

በኢፌዴሪ የትራንስፖርት እና ሎጅስቲክስ ሚኒስቴር የመንገድ ደህንነትና መድን ፈንድ አገልግሎት FDRE MINISTRY OF TRANSPORT AND LOGISTICS ROAD SAFETY & INSURANCE FUND SERVICE



የ**ምድን ም**ስክር ወረቀት CERTIFICATE OF INSURANCE

የሰርተፍኬት ቁተር የተሰጠበት ቀን April 03 2024

Certificate number Date of issuance

የመድን ገቢው ስም: sdfsdf አድራሻ፡ ክልል/አስተዳደር Addis Ababa ከተማ Addis Ababa

Name of insured: Address: Region/Administration City

ክፍለ ከተማ/ሆን <u>Yeka</u> ወረዳ <u>ቀበሌ የቤት ቁተር የ</u>ሞባይል ቁተር <u>+251969028007</u>

Subcity/Zone Wered<mark>a Kebele House No. Mobil<mark>e No.</mark></mark>

የሰሉዳ ቁተር <u>dsscs</u> የምተር ቁ<mark>ተር <u>Osdcsdcs</u> የሻንሲ ቁተር <u>Odsd</u> Plate Number Engin<mark>e Number Ch</mark>asis Numb<mark>er</mark></mark>

የተሸከርካሪ አይነት Autom<mark>obiles የመሸ</mark>ከም አ**ቅም ኩን**ታል/ሊትር ሰዎች

Vehicle Type Carrying Capacity Quintals/ Liters Persons

የኢንሹራንስ ፖሊሲ ቁተር. <u>ZI/<mark>MR/MTP/01</mark>20/**04/24</mark> የፖሊ**ሲ ወ<mark>ቅት ከ <u>11/4/2</u>024</mark> እስከ <u>10/4/2025</u></u>

Insurace Policy No.

Policy period from To

የ*ሞድን ፖ*ሊሲው የተሰጠባቸው ሁ<mark>ኔታዎች rtfqy</mark>hj

Conditions Subject To which the policy is issued

የመጠቀም/መንዳት መብት ያላቸው <mark>ሰዎች ወይም ክ</mark>ፍሎች fcgvhb

Persons or Classes of persons Entitled to use/ Drive

የምድን ሰጪው ስም <u>fgh ghjk <mark>tgyh አድራሻ</u>/ስልክ <u>56789567899</u></u></mark>

Name of the Insurer Address/Telephone

የአረቦን ታሪፍ 170725.00 የመድን ፈንድ ታሪፍ 4667

Premium Tariff Insurance Fund Tariff

የኃላፊው ሰው ስም እና ፊርማ

Name and Signature of an authorized person

Declaration/ **ግረ**ጋገጫ

የምስክር ወረቀቱ የተሰጠበት የመዶን ፖሊሲ በአዋጅ ቁጥር 799/2005 የተደነገጉን መስራርቶች የሚያሟላ ነው : : THE POLICY TO WHICH THE CERTIFICATE IS ISSUED COMPLIES WITH THE REQUIREMENTS

OF.

PROCLAMNATION NO. 799/2013

የመንገድ ደሀንነትና መድን ፈንድ አገልግሎት KOAD SAFETY & INSURANCE FUND SERVICE



የመድን ተለጣፌ INSURANCE STICKER የምስክር ወረቀት/CERTIFICATE

ቁተር



የሰሉዓ ቀተር <u>dsscs</u> የሻንሲ ቀተር <u>Odsd</u> Plate Number Chasis Number የኢንሹራንስ <mark>ፖሊሲ ቀተር</mark>. <u>ZI/MR/MTP/0120/04/24</u> Insurac<mark>e Policy No.</mark>

የፖሊሲ <mark>መቅት ከ</mark> 11/4/2024 እስከ 10/4/2025 Policy period from To

የመድን ሰጪው ስም <u>fgh ghi</u>k tgyh Nam<mark>e of the Insurer</mark>

የተሰጠበት ቀን/ዓ.ም <u>April 03 2024</u> Date/Year of issuance

SIGNATURE