



በኢ.ፌ.ዲ.ሪ የትራንስፖርት እና ሎጅስቲክስ ሚኒስቴር  
የመንገድ ደህንነትና መድን ፈንድ አገልግሎት  
FDRE MINISTRY OF TRANSPORT AND  
LOGISTICS  
ROAD SAFETY & INSURANCE FUND SERVICE



የመድን ምስክር ወረቀት  
CERTIFICATE OF INSURANCE

የሰርተፍኬት ቁጥር

Certificate number

የተሰጠበት ቀን Tue Apr 02 2024 10:34:04 GMT+0300 (East Africa Time)

Date of issuance

የመድን ገቢው ስም: dsfsdf

Name of insured:

ከተማ Addis Ababa

City

አድራሻ: ክልል/አስተዳደር Addis Ababa

Address: Region/Administration

ክፍለ ከተማ/ዞን Yeka Subcity/Zone ወረዳ Wereda ቀበሌ Kebele የቤት ቁጥር House No.

የሰሌዳ ቁጥር dsscs

Plate Number

የሞተር ቁጥር 0csdcscdcsc

Engine Number

የሻንሲ ቁጥር 0sdcscdcs

Chasis Number

የተሽከርካሪ አይነት Automobiles

Vehicle Type

የመሸከም አቅም ኩንታል/ሊትር

Carrying Capacity Quintals/ Liters

ሰዎች

Persons

የኢንሹራንስ ፖሊሲ ቁጥር. ZI/MR/MTP/0109/04/24

Insurance Policy No.

የፖሊሲ ወቅት ከ 2/4/2024

Policy period from

እስከ 1/4/2025

To

የመድን ፖሊሲው የተሰጠባቸው ሁኔታዎች rtfgvyhj

Conditions Subject To which the policy is issued

የመጠቀም/መንዳት መብት ያላቸው ሰዎች ወይም ክፍሎች fcgvhbb

Persons or Classes of persons Entitled to use/ Drive

የመድን ሰጪው ስም fqh ghjk tqyh

Name of the Insurer

አድራሻ/ስልክ 56789567899

Address/Telephone

የአረቦን ታሪፍ 173013.00

Premium Tariff

የመድን ፈንድ ታሪፍ 4667

Insurance Fund Tariff

4667

የኃላፊው ስው ስም እና ፊርማ

Name and Signature of an authorized person

Declaration/ ማረጋገጫ

የምስክር ወረቀቱ የተሰጠበት የመድን ፖሊሲ በአዋጅ ቁጥር 799/2005 የተደነገጉን መስፈርቶች የሚያሟላ ነው ::

THE POLICY TO WHICH THE CERTIFICATE IS ISSUED COMPLIES WITH THE  
REQUIREMENTS OF.

PROCLAMATION NO. 799/2013

የመንገድ ደህንነትና መድን ፈንድ አገልግሎት  
ROAD SAFETY & INSURANCE FUND SERVICE

የመድን ተለጣፊ



**INSURANCE STICKER**  
**የምስክር ወረቀት/CERTIFICATE**  
**ቁጥር**



**የሰሌዳ ቁጥር dsscs**  
**Plate Number**  
**የሻንሲ ቁጥር 0sdcsdcs**  
**Chasis Number**

**የኢንሹራንስ ፖሊሲ ቁጥር. ZI/MR/MTP/0109/04/24**  
**Insurance Policy No.**

**የፖሊሲ ወቅት ከ 2/4/2024**  
**Policy period from**  
**እስከ 1/4/2025**  
**To**

**የጭድን ሰጪው ስም fqh ghjk tgyh**  
**Name of the Insurer**

**የተሰጠበት ቀን/ዓ.ም Tue Apr 02 2024 10:34:04 GMT+0300 (East**  
**Africa Time)**  
**Date/Year of issuance**

**ፊርማ \_\_\_\_\_**  
**SIGNATURE**