

## በኢፌዴሪ 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 ቁተር የተሰጠበት ቀን <u>April 03 2024</u>

Certificate number Date of issuance

የመድን ገቢው ስም: <u>dsfsdf</u> አድራሻ፡ ክልል/አስተዳደር <u>Addis Ababa</u> ከተማ <u>Addis Ababa</u>

Name of insured: Address: Region/Administration City

ክፍለ ከተማ/ዞን <u>Yeka</u> ወረዳ ቀበሌ የቤት ቁ**ተር የ**ሞባይል ቁተር <u>+251969028007</u>

Subcity/Zone Wereda Kebele House No. Mobile No.

የሰሉ*ዓ* ቁተር <u>dsscs</u> የሞተር ቁተር <u>Ocsdesdese</u> የሻንሲ ቁተር <u>Osdesdes</u> Plate Number Engine Number Chasis Number

የተሸከርካሪ አይነት <u>Automobil<mark>es</mark> የ**መሸከም አ**ቅም ኩንታል/ሊት<mark>ር ሰዎች</mark></u>

Vehicle Type Carrying Capacity Quintals/ Liters Persons

የኢንሹራንስ ፖሊሲ ቁተር. <u>ZI/M<mark>R/MTP/010</mark>9/04/24</u> የፖ<mark>ሊሲ ወቅ</mark>ት ከ <mark>3/4/2024 እ</mark>ስከ <u>2/4/2025</u>

Insurace Policy No. Policy period from

የድን ፖሊሲው የተሰጠባቸው ሁኔታ<mark>ዎች <u>rtfgyh</u>j</mark>

Conditions Subject To whi<mark>ch the poli</mark>cy <mark>is iss</mark>u<mark>ed</mark>

የመጠቀም/መንዳት መብት ያላቸው ሰዎ<mark>ች ወይም ክፍሎ</mark>ች <u>fcgvhb</u>

Persons or Classes of pers<mark>ons Entitle</mark>d to use/ Drive

የመድን ሰጪው ስም fgh ghịk tgy<mark>h አድራሻ/ስል</mark>ክ 5<mark>6789</mark>5<mark>6789</mark>9

Name of the Insurer Address/Telephone

የአረቦን ታሪፍ  $\underline{173013.00}$  የመድን ፌንድ ታሪፍ  $\underline{4667}$ 

Premium Tariff Insurance Fund Tariff

የኃላፊው ሰው ስም እና ፊርጣ

Name and Signature of an authorized person

Declaration/ **ペンパー** 

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

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

የመንገድ ደሀንነትና መድን ፈንድ አንልግሎት ROAD SAFETY & INSURANCE FUND SERVICE



የመድን ተለጣፌ INSURANCE STICKER የምስክር ወረቀት/CERTIFICATE ቁተር



የሰሉዓ ቁተር <u>dsscs</u> የሻንሲ ቁተር <u>Osdcsdcs</u> Plate Number Chasis Number የኢንሹራንስ ፖሊሲ ቁተር. <u>ZI/MR/MTP/0109/04/24</u> Insurace Policy No.

የፖሊሲ ወቅት ከ <u>3/4/2024</u> እስከ <u>2/4/2025</u> Policy period from To

የመድን ሰጪው ስም <u>fgh ghik tgyh</u> Name of the Insurer

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

ኤርማ \_\_\_\_\_ SIGNATURE PROCLAMNATION NO. 799/2013