

CLAIM NOTIFICATION OF CPM & CAR ACCIDENT

1. የሚደገበው ስም _____
Name of Insured
2. አድራሻ _____ ክ/ከተማ _____ ወረቀ _____ የቤት ቁጥር _____
Address Sub City woreda House No.
3. የውል ቁጥር _____
Policy No.
4. የማሽን አይነት _____
Type of machinery
5. የሠሌዳ ቁጥር _____ የሞዴል ቁጥር _____ ሲሪያል ቁጥር _____
Plate No. Model No. Serial No.
6. የተሰራበት ዘመን _____
Year of make
7. የሾፊዩ ስም _____
Name of operator
8. አድራሻ _____ ክ/ከተማ _____ ወረቀ _____ የቤት ቁጥር _____
Address Sub City woreda House No
9. የሚንጃ ፈቃድ ቁጥር _____ ደረጃው _____ ፈቃዱ የሚያልቅበት _____
Driving License No Grade Expiry Date
10. የአደጋው ቀን _____ የአደጋው ቦታው _____
Date of accident Place of accident
11. የአደጋው አይነት _____
Type of accident
12. ስለአደጋው ዝርዝር መግለጫ _____
Description of accident _____
13. በአጠቃላይ የደረሰ የጉዳት ዝርዝር _____
Detail of Damage
- 13.1 በማሽኑ ላይ የደረሰ ጉዳት _____
Own damage _____
- 13.2. በሶስተኛው ወገን ንብረት ላይ የደረሰውን ጉዳት: የባለንብረቱን ስም ከአድራሻው ይግለጹ
Third party property damage /Name & address _____
- 13.3. የአካል ጉዳት /ስም ከአድራሻው/
Body injury/Name & address _____
14. የተመዘገበበት የፖሊስ ጣቢያ _____
Address of police station

ሚደገበው /Insured/

ስም _____
Name
 ፊርማ _____
Signature
 ቀን _____
Date

ሾፊዩ /Operator /

ስም _____
Name
 ፊርማ _____
Signature
 ቀን _____
Date