



ሱሲ ኢንሹራንስ (ኢ.ማ)
LUCY INSURANCE (S.C)

CLAIM NOTIFICATION OF CPM & CAR ACCIDENT

- 1. የመድን ገቢው ስም
Name of Insured
2. አድራሻ ክ/ከተማ ቀበሌ የቤት ቁጥር
Address Sub City Kebele House No.
3. የወል ቁጥር
Policy No.
4. የማሽን አይነት
Type of machinery
5. የሠሌዳ ቁጥር የሞዴል ቁጥር ሲሪያልቁጥር
Plate No. Model No. Serial No.
6. የተሰራበት ዘመን
Year of make
7. የሹፊሩ ስም
Name of operator
8. አድራሻ ክ/ከተማ ቀበሌ የቤት ቁጥር
Address Sub City Kebele House No.
9. የመንጃ 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 the accident
14.1. በማሽኑ ላይ የደረሰ ጉዳት
Own damage
14.2. በሶስተኛው ወገን ንብረት ላይ የደረሰውን ጉዳት የባለንብረቱን ስም ከአድራሻው ይግለጹ
Third party property damage /Name & address
14.3. የአካል ጉዳት /ስም ከአድራሻው/
Body injury/Name & address
13. የተመዘገበበት የፖሊስ ጣቢያ
Address of police station

መድን ገቢ /Insured/

ሹፊር /Operator/

ስም
Name
ፊርማ
Signature
ቀን
Date

ስም
Name
ፊርማ
Signature
ቀን
Date