

Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

የገቢ ለማግኘት ለሚገቡ ሰዎች  
አዲስ ዓ.ቁ. 1088  
አዲስ አበባ

**የሞት ማስደ ወቅትና ማረጋገጫ የውል ቁጥር**

1. የሚች ስም/የአክት ጭምር .....
2. ጾደ .....
3. የትውልድ ቀንና ዓ/ም .....
4. የሞቱበት ቀንና ዓ/ም .....
5. የሞቱበት ቦደ .....
6. ከመሞደ ቸው በፊት ክገኙት የነበረው ስምወዝ ብር .....
7. በ ሣቸው ወጪም ስለ ሳቸው የመጨረሻ አረቦን የተከለበት ቀን .....
8. የሞቱበት ምክንክት አጋ ወጪም በሽደ .....
9. የሞቱበት ምክንክት አጋ ከሆነ .....
- 10.

ሀ/ አጋው የሚረሰበት ትክክለኛ ቀንና

ለ/ ለአጋው አጭር መግለጫ:- የት:- ንደት:- የነበሩ ምስክሮች

አድራሻ ወ.ጋተ .....

.....

ሐ/ አጋውንና ሁኔዳውን የሚከረጋግጥ ሚችን ከመረመረው ሐኪም ወጪም ፖሊስ ወጪም ከሌላ መንግሥዳዊ ወጪም ሕዝባዊ ድርጅት ባለስልጣን የተሰጠ ሪፖርት መክክዝ አለበት::

ፊርማ ..... የአሰሪው ፊርማ .....

የተፈራራሚው ስም ..... የአስራሚው ስም .....

የውል ተቀባኝ ስም ..... የአሰሪው ማህተም .....

ቁጥር .....

ቀን .....

የኢትዮጵያ መድን ድርጅት  
ሕጋዊ ዕቅድ ቅርንጫፍ  
ፖ.ሣ.ቁ. 1088  
አዲስ አበባ

**የአጋጣሚ ማስደ ወቅትና ማረጋገጫ  
የውል ቁጥር ኤምጂቲ 20840**

1. የሠራተኛው ስም/ስነሐክት ..... የፔ.ቁ .....
2. ጾታ ..... የትውልድ ጊዜ ..... መወዝ .....
3. በ ሳቸው ወጪም ስለ ሳቸው የመጨረሻ አረቦን የተከለበሰት ቀን .....
4. የሚረጋገጡ አጋጣሚዎች .....  
 ሀ/ አጋጣሚ የሚረጋገጡት ትክክለኛ ቀንና ዓ.ም .....  
 ለ/ አጋጣሚ አጭር መግለጫ፣ የት፣ ንዴት፣ የነበሩ ምስክሮች ስምና አድራሻ  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

ሐ/ አጋጣሚና ሁኔታውን የሚክረጋግጥ ተገዳሪውን ከመረመረው ሐኪም ወጪም ፖሊስ ወጪም ከሌላ መንግሥዳዊ ወጪም ሕዝባዊ ድርጅት ባለሥልጣን የተሰጠ ሪፖርት መክክዝ አለበት።

ከላይ ስማቸው ለተጠቀሰው የድርጅደ ችን ሠራተኛ ለሚረጋገጡ ጉዳት በውል ቁጥር ኤምጂቲ 20840 ባለን ውል መሠረት በተራ ቁጥር 4/ሐ/ላ የተጠቀሰው መረጃ ሲቀርቡ ክፍክው AARH LIFE INSURANCE A/C NO. 3713/0170915983500 ስም ቼኩ ንዲጋጋጅልን ናሳስባለን።

የውል ተቀባይ ስም .....  
 .....  
 .....

ተዋዳኝ መድን ድርጅት  
ወት 010 ቅርንጫፍ  
ፖ.ሣ.ቁ. 1088  
አዲስ አበባ

የአሠሪ ምስክርነት

በ..... ሕግ ወት ማለፍ ምክንያት በውል ቁጥር .....  
በዋስትና ማረጋገጫ ቁጥር ..... የተጠየቀውን የካሳ ክፍል በሚመለከት  
.....

1ኛ/  
ማሳሰቢያ፤

1. የመሥሪክ ቤቱ ማህተም ንዲጋሪዎች ክስጋል።
2. ቅጽ የሚሞላው በኮፒ ነው።
3. በቅጹ ላይ የተጠቀሱት ጥቅሞች በሙሉ መመለስ አለባቸው። ስለ ጉዳዩ በ ርግጥ የሚከውቁት ነገር ከሌለ አይ ወቅም መለስ።

.....

1ኛ/ ሀ/ የሚችሉ ሙሉ ስም .....

ለ/ የመኖሪያ አድራሻ ከፍተኛ..... ቀበሌ ..... የቤት ቁጥር .....

ሐ/ የተቀጠሩበት ቀን .....

መ/ የተመገበ የትውልድ ስምን .....

/ ንግድ አውሮፓ ወይም ኢትዮጵያ አቆጣጠር መሆኑ ስለ/.....

ሠ/ የተቀጠሩበት የሥራ አካላት .....

ረ/ በመጨረሻ ጊዜ ሰሩበት የበረው የሥራ አካላት .....

2ኛ/ ሀ/ ለመጨረሻ ጊዜ በሥራ ላይ የነበሩበት ቀን .....

ለ/ የሞቱበት ቀን .....

ሐ/ መሞደቸውን ማን አሳወቀ .....

3ኛ/ ሀ/ ከመሞደቸው በፊት ከሥራ ለመቅረት ክስቻላቸው ሕመም ከመቼ ጀምሮ

ንግድ ለሰሩባቸው ነው የገለጹት? .....

ለ/ በድርጅድ ችሁ ከተቀጠሩበት ጊዜ ጀምሮ ስከሞቱበት ስት ድረስ አሁን

ለሞት ክስቻቸውን በሽደ በሚመለከት ክቀረቡት የሕክምና ማስረጃ አለን?

ካለ ባክ ለመጀመሪያ ጊዜ ክቀረቡትን ማስረጃ ፎቶ ኮፒ አክብረው

በልኩልን .....

የቀረው ፊርማ .....

የሥራ ማስረጃ /ማረጋገጫ/ .....

አድራሻ .....

ቀን .....

ስለ መልካም ትብብር ልናመሰግናለን

የጽሑፍ ማረጋገጫ ሰነድ  
ሕግ ብርሃን  
አዲስ አበባ

የአሰጣጥ ሁኔታና የቀብር ማረጋገጫ

1. ሕግ ማረጋገጫ/ምስክርነት ቅጽ በቀበሌ ወገን በሌላ ሕጋዊ ቦደር ቀርቦ ከተሞላ ስለተከለከለኛነቱ በሕግ አካል ባለስልጣን ካልተረጋገጠው ስለሆነ ማህተም ካልተረጋገጠው ተቀባይነት አያረጋውም።

ኛ ስማችንና አድራሻችን ከሕግ ብርሃን በደንበኞች የተገለጸው ምስክርነት፡-

1/ አቶ/ወ/ሮ ..... በ ..... ወር  
..... ቀን ..... ዓ.ም  
ከሕግ ብርሃን በሞት ተለቅቶ የቀብር ሥነ ሥርዓት ስራ በ.....  
በ ..... ቀን በ ..... ዓ.ም  
በ ..... የቀብር ቦደር መጻፈት፤

2/ ተጠቃሾ የሞቱበት ምክንያት ..... መሆኑን  
ማሳሰቢያ፤ በመኪና አጋጣሚ ራሳቸውን በራሳቸው በማጥፋት ስራ፤ በህመም ወገን  
በሌላ ምክንያት መሆኑን በዝርዝር ግለጽ፡፡

3/ ተጠቃሾ ሕግ ብርሃን ክለው በ ..... መሆኑን /ማሳሰቢያ፤ በሆስፒታል ውስጥ፤  
በመኖሪያ ቤት ውስጥ ወገን በሌላ ቦደር መሆኑ በግልጽ ጠቀስ/ በ ርግጠኝነት  
የምናውቅ መሆኑን በተለመደው ፊርማችን ክረጋገጥን ሕግ የሰጠው ቃል ሐሰት  
ሆኖ ቢገኝ አስባላቸው ሕጋዊ ርምጃ ንዲወሰድ ተስማምተናል፡፡

የምስክር መላኩ ስም	ከፍተኛ	ቀበሌ	የቤት ቁ.	ፊርማ
1) .....	.....	.....	.....	.....
2) .....	.....	.....	.....	.....
3) .....	.....	.....	.....	.....

ቅጹን ባስሞላው አካል የሚሞላ፤

ከሕግ ብርሃን ክለው ቃል ሲሞላ ምስክርነት ቀርቦ ማረጋገጫችን ንገልጻለን፡፡

የባለሥልጣን ስም .....

ፊርማ .....