



ኒያላ ኢንሹራንስ አ.ማ
NYALA INSURANCE S.C

ኒያላ ኢንሹራንስ አ.ማ
Nyala Insurance S.C

Tel: 251-116-626667, Fax: 251-116-626706
Protection House, Miky Leland Street
P.O. Box: 12753, Addis Ababa, Ethiopia
e-mail: nisco @nyalainsurancesc.com

የህይወት መድን ምስክር ወረቀት

Certificate of Life Assurance

በቡድን ህይወት ዋስትና ቁጥር **ADEY FOREIGN EMPLOYMENT AGENT PLC** መሠረት የተሰጠ
Attaching to and forming part of Group Term Life Assurance Policy No
ADEY FOREIGN EMPLOYMENT AGENT PLC

- ሰርተፍኬት ቁጥር **Certificate No.** NISCO/CLH/FETAP/0193/24/47335 የተሰጠበት ቀን **Date of Issue.** Nov 27, 2024
- የውሉ ባለቤት / የኤጀንሲው ስም **Policy Owner / Name of Agency.** ADEY FOREIGN EMPLOYMENT AGENT PLC
- የመድን ገቢው ስም ከነጻያት በፓስፖርት እንደተመለከተው **Name of Assured including grand father's name as indicated in the passport.**
የእያት ስም **Sur name** HAILU
ስም ከነጻባት **Given name** ASTER DEJENE
- የመድን ገቢው አድራሻ ክልል ዞን /ክፍለ ከተማ ወረዳ ስልክ ቁጥር
Assured's Address
Rigion Oromia **Zone /Sub city** woreda **Tel. No** 0910311585
- ጾታ ወንድ **Male** 7. የትውልድ ዘመን **Date of Birth** Sep 11, 1994 8. ዕድሜ **Age** 30
- የሚሄድበት ሀገር **Country of Destinationy.** UAE
- የፓስፖርት ቁጥር **Passport Number** EP6664750 11.ፓስፖርት የሚያበቃበት ቀን **Passport Expiry Date**
12.የውል ዘመን ከ **Period of cover**
From Nov 28, 2024 **To** Jan 12, 2027
- የአረብን መጠን ብር 505.00 የቀረጥ ቴምብር ጨምሮ **Premium Including Revenue Stamp Birr.** ብር 505.00
- የመድን ውሉ ተጠቃሚዎች በመድን ገቢው ተሞልቶ በተፈረመው ቅጽ መሠረት ይሆናል **Beneficiaries as stated in the beneficiary's form.**
- ውሉ የሚሰጠው ሽፋን ፖሊሲው ላይ በተዘረዘረው መሠረት ይሆናል **Cover as per the policy details.**

የኃላፊው ስምና ፊርማ
Name and Signature of Authorized Person

Issued by NIKODIMOS TEFERA GUARMU
(Issued Date Nov 27, 2024, 3:00 AM)



የእጅ ስልክዎን ካሜራ በመጠቀም ይህንን ባር ኮድ ስካን በማድረግ
በምስክር ወረቀቱ ላይ ከተጠቀሱትን መረጃዎች ጋር ተመሳሳይ መሆኑን
ያረጋግጡ፡፡ ተመሳሳይ መረጃ ካልገጠመዎት ይህ የምስክር ወረቀት
አገልግሎት አይሰጥም፡፡