



Cnr Michelle & Hennie Alberts Street, Meyersdal Eco Business Park, Block D , 1st Floor, Meyersdal, Alberton

Phone: 011 833 1400 Fax: 011 867 2816 FSP: 40536

CLAIM FORM / EISVORM

INSURED	POLICY NO. / POLISNR.					BROKER / MAKELAAR	VERSEKERDE		
	Name and Occupation					Naam en beroep			
	Identity Number					Identiteitsnommer			
	Address and (Day) Phone No.					Adres en (Dag) Telefoonnr.			
VEHICLE		Make/Fabriikaat	Tare/Tara	Gross Veh. Mass/ Bruto Voert. Massa	Kilometres Completed	Kilometers afgelê	VOERTUIG		
	If vehicle subject to Hire Purchase, Credit or Leasing Agreement, state name and address of Finance Company	Registration/ Registrasie	Value/ Waarde	Model Model	Year Jaar	Date of purchase and price paid		Datum van aankoop en bedrag betaal	Indien voertuig onder Huurkoop-, Krediet- of Bruikhuur- ooreenkoms is, meld naam en adres van Finansieringsmaatskappy
	In whose name is the vehicle registered?					In wie se naam is die voertuig geregistreer?			
DAMAGE	Damage to own vehicle					Skade aan eie voertuig	SKADE		
	Estimate for repairs or attach quotation					Beraamde herstelkoste of heg kwotasie aan			
	Repairer's name, address and telephone number					Hersteller se naam, adres en telefoonnommer			
	Where can you damaged vehicle be inspected?					Waar kan u beskadigde voertuig ondersoek word?			

DRIVER	Full name					Volle Naam	BESTURDER
	Address					Adres	
	Occupation					Beroep	
	Identity Number					Identiteitsnommer	



Cnr Michelle & Hennie Alberts Street, Meyersdal Eco Business Park, Block D , 1st Floor, Meyersdal, Alberton

Phone: 011 833 1400 **Fax:** 011 867 2816 **FSP:** 40536

Driving Licence	No / Nr.	Date /Datum	Place / Plek	Code / Kode	Full/Vol / Learner/Leerling	Rybewys
State fully the purpose for which the vehicle was being used						Meld volledig die doel waarvoor die voertuig gebruik is
Was he/she driving with your permission?						<u>2e thy/sy met u toestemming bestuur?</u>
Was he/she in your employ?						Was hy/sy in u diens?
Is he/she owner of another vehicle? If yes, give name of Insured and Policy Number						Is hy/sy die eienaar van 'n ander voertuig? Indien ja, meld naam en Polisnommer
Details of any convictions for motoring offences						Besonderhede van veroodelings weens motorryoortredings
Has licence ever been endorsed?						Is rybewys ooit geëndosseer?
Has he/she any physical defects?						Ly aan enige liggaamlike gebreke?
Details of previous accidents						Besonderhede van vorige ongelukke

PASSENGERS (Insured vehicle)	PASSENGERS IN INSURED VEHICLE	Name / Naam	Address / Adres	Injury / Besering	PASSASIERE IN VERSEKERDE VOERTUIG	PASSASIERE (Versekerde Voertuig)
	For what purpose were they carried?				Met watter doel is hulle vervoer?	
	Are they employees?				Is hulle werknemers?	

OTHER PARTY	OTHER VEHICLES	Registration No. / Registrasienr.	Make / Fabrikaat	Name & Address of Owner and Driver / Naam & adres van Eienaar & Bestuurder	Details of Damage / Besonderhede skade	ANDER VOERTUIG	ANDER PARTY



Cnr Michelle & Hennie Alberts Street, Meyersdal Eco Business Park, Block D , 1st Floor, Meyersdal, Alberton

Phone: 011 833 1400 Fax: 011 867 2816 FSP: 40536

PROPERTY OTHER THAN VEHICLES	Name and Address of Owner Naam en Adres van Eienaar		Details of Damage Besonderhede van skade		EIENDOM UITGESONDERD VOERTUIG	
PERSONAL INJURIES (OTHER THAN IN INSURED VEHICLES)	Name of Injured Naam van Beseerde	Relationship to accident e.g. Driver, Passenger etc. Verband met die ongeluk bv. Bestuurder, Passasier ens	Details of Injuries Besonderhede van Beserings	Name of Hospital if applicable Naam van Hospitaal indien van toepassing	PERSOONLIKE BESERINGS (UITGESONDERD DIE IN VERSEKERDE VOERTUIG)	
WITNESSES	Name, address and telephone No.				GETUIES	
	Name, address and telephone No.					
ACCIDENT	Date, time & place				Datum, tyd & plek	
	Speed	Before Accident Voor ongeluk	Kph Kpu	Moment of impact Oomblik van botsing	Kph Kpu	Spoed
	a. Weather conditions b. Visibility	a.		b.	a. Weeromstandighede b. Sigbaarheid	
	a. Road surface b. Width of road	a.		b.	a. Padoppervlak b. Breedte van pad	
	a. Which vehicle lights were on? b. Street lighting	a.		b.	a. Watter voertuigligte was aan? b. Straatbeligting	
	Was any warning given by you, e.g. hooting, indicator, etc.?				Is enige waarskuwing deur u gegee, bv, toeter, flikkerlig ens.?	



Cnr Michelle & Hennie Alberts Street, Meyersdal Eco Business Park, Block D , 1st Floor, Meyersdal, Alberton

Phone: 011 833 1400 **Fax:** 011 867 2816 **FSP:** 40536

	Police Details	Name of Police or Traffic Officer recording details of the Accident/ Naam van Polisie- of Verkeersbeampte wat besonderhede van ongeluk geneem het	Police station and Reference No./ Polisiestatie en verwysingnr.	Polisiebesonderhede	
--	----------------	--	--	---------------------	--

	Was driver tested for Alcohol or Drugs?		Is bestuurder getoets vir Alkohol of Dwelmmiddels?	
	DESCRIPTION OF ACCIDENT (if necessary use separate page)		BESKRYWING WAN ONGELUK (Indien nodig heg aparte bladsy aan)	



Cnr Michelle & Hennie Alberts Street, Meyersdal Eco Business Park, Block D , 1st Floor, Meyersdal, Alberton

Phone: 011 833 1400 Fax: 011 867 2816 FSP: 40536

	<p>SKETCH OF ACCIDENT (if necessary use separate page)</p>	<p>Please show clearly the point of impact and indicate the direction of travel by arrows. Give details of any road safety signs or warning signs in vicinity of scene of accident.</p>	<p>Dui asb. Die plek van botsing duidelik aan en gebruik pyltjies om die rigting waarin gereis is, aan te toon. Gee besonderhede van enige padveiligheidstekens of waarskuwingstekens in die omgewing van die ongelukstoneel</p>	<p>SKETS VAN ONGELUK (Indien nodig heg aparte bladsy aan)</p>	
<p>LICENCE INSPECTED</p>	<p>I have inspected the driver's licence and it is free of endorsements/endorsed as shown. Ek het die bestuurder se rybewys nagegaan en dit is nie geëndossee nie / is geëndossee soos aangebui.</p>	<p>Signature Handtekening</p>		<p>RYBEWYS NAGEGAAN</p>	
	<p>Please attach copies of driver's licence and page 1 of driver's identity document Heg asseblief afskrifte van die bestuurderlisensie en bladsy 1 van die identiteitsdokument hierby aan.</p>	<p>Capacity Hoedanigheid</p>			
<p>DECLARATION</p>	<p>We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect. Signature of driver Bestuurder se Handtekening _____ Signature of Insured Versekerde se Handtekening _____</p>	<p>Ons verklaar hiermee dat voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is. Date Datum _____ Capacity Hoedanigheid _____</p>	<p>VERKLARING</p>		
	<p>N.B. IT IS IMPORTANT THAT YOU NOTIFY THE INSURERS IMMEDIATELY IF YOU BECOME AWARE OF ANY IMPENDING PROSECUTION, INQUEST OR DEMAND DIT IS BELANGRIK DAT U DIE VERSEKERAARS ONMIDDELLIK IN KENNIS STEL SODRA U BEWUS WORD VAN ENIGE VERVOLGING, NADOODSE ONDERSOEK OF EIS.</p>				