



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
	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

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.					Naam, adres en telefoonnr.	GETUIES		
	Name, address and telephone No.					Naam, adres en telefoonnr.			
ACCIDENT	Date, time & place					Datum, tyd & plek	ONGELUK		
	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../ Polisiestasie 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

	SKETCH OF ACCIDENT (if necessary use separate page)	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.	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	SKETS VAN ONGELUK (Indien nodig heg aparte bladsy aan)						
LICENCE INSPECTED	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 geëndosseer nie / is geëndosseer soos aangebui.	Signature Handtekening		RYBEWYS NAGEGAAN						
	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.	Capacity Hoedanigheid								
DECLARATION	<table border="0"> <tr> <td>We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect.</td> <td>Ons verklaar hiermee dat voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.</td> </tr> <tr> <td>Signature of driver Bestuurder se Handtekening</td> <td>Date Datum</td> </tr> <tr> <td>Signature of Insured Versekerde se Handtekening</td> <td>Capacity Hoedanigheid</td> </tr> </table>			We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect.	Ons verklaar hiermee dat voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.	Signature of driver Bestuurder se Handtekening	Date Datum	Signature of Insured Versekerde se Handtekening	Capacity Hoedanigheid	VERKLARING
	We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect.	Ons verklaar hiermee dat voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.								
Signature of driver Bestuurder se Handtekening	Date Datum									
Signature of Insured Versekerde se Handtekening	Capacity Hoedanigheid									
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.										