

Motor Accident Claim Form

(Delete sections not applicable)

Motorongeluk-eisvorm

(Skrap afdelings nie van toepassing nie)

HCV		Policy Number Polisnommer		Broker Makelaar		Broker Contact Details Makelaar Kontak Besonderhede			
INSURED	Name and Occupation						Naam en Beroep		
	Physical Address						Straatadres		
	ID Number and Phone No.						ID Nommer en Telefoonnr.		
VEHICLE	If vehicle subject to Hire Purchase, Credit or Leasing Agreement, state name and address of Finance Company	Make/Fabrikaat		Chassis No/Onderstel No		Gross Veh. Mass Bruto Voert Massa	Kilometres completed Kilometers afgelê	Date of Purchase Datum van aankoop	Indien voertuig onder Huurkoop, Krediet- of Bruikhuurooreenkoms is, meld naam en adres van Finansierings maatskappy
		Registration No. Registrasie Nr.		Previous Reg. No. Vorige Reg. Nr.					
DAMAGE	Damage to own vehicle						Skade aan u eie voertuig		
	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 your damaged vehicle be inspected?						Waar kan u Beskadigde voertuig ondersoek word?		
DRIVER (Attach copy of the licence and front page of ID)	Full Name and Surname						Volle Naam en Van		
	Physical Address						Straatadres		
	Phone Number						Telefoonnommer		
	Occupation and Date of Birth						Beroep en Geboortedatum		
	Driving Licence	No. Nr.	Date Datum	Place Plek	Code/ Kode	Full/Learner Vol/Leerling	Rybewys		
	ID Number						ID Nommer		
	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?						Het hy/sy met u toestemming bestuur?		
	Was he/she in your employment?						Was hy/sy in u diens?		
	Has he/she any motor insurance on own car? If yes, state Policy No. and Company						Het hy/sy motorversekering op sy/haar eie voertuig? Indien ja, meld asb. Polissnr. en Maatskappy		
	Details of any convictions for motoring offences						Besonderhede van enige veroordeling weens motoroortredings		
	Has Licence ever been endorsed?	Yes / No	Ja / Nee	If yes, when? Indien Ja, wanneer?		Is rybewys ooit geëndosseer?			
	Has he/she any physical defects?						Het hy/sy enige liggaamlike gebreke?		
Details of previous accident claims						Besonderhede van vorige ongelukke/eise			
PASSENGERS (Insured Vehicles)	PASSENGERS IN INSURED VEHICLE		Name Naam		Address Adres		Injury (See Below) Besering (Sien Onder)		
For what purpose were they transported?						Met watter doel is hulle vervoer?			
Are they employees?						Is hulle werknemers?			
OTHER PARTY	DAMAGE AND/OR DETAILS OF OTHER VEHICLES		Registration No. Registrasienr.	Make Fabrikaat	Name and address of owner and driver Naam en adres van eienaar en bestuurder		Details of damage Besonderhede van skade		
DAMAGE TO PROPERTY OTHER THAN VEHICLES		Name and address of owner Naam en adres van eienaar				Details of damage Besonderhede van skade			
PERSONAL INJURIES (IN INSURED VEHICLE)		Name of Injured Naam van Beseerde	Relationship to accident e.g. Driver, Passenger etc. Verband met die ongeluk bv. Bestuurder, passasiers ens.		Details of injuries Besonderhede van beserings		Name of Hospital if applicable Naam van Hospitaal indien van toepassing		

VERSEKERDE

VOERTUIG

SKADE

BESTURDER (Heg afskrif van rybewys aan en voorblad van ID)

PASSASIERE (Versekerde Voertuig)

ANDER PARTY

WITNESSES	Name, Physical Address and Phone No.				Naam, Straataadres en Telefoonnr.	GETUIES	
	Name, Physical Address and Phone No.				Naam, Straataadres en Telefoonnr.		
THEFT	Date, time & place of theft				Datum, tyd en plek van diefstal	DIEFSTAL	
	Was the alarm/ immobiliser activated?				Was die alarm/immobiliseerder geaktiveer?		
	Who is now in possession of the keys?				Wie het nou die sleutels?		
	Police station and reference No.	Value	Waarde		Polisiekantoor en verwysingsnommer		
	If accessories stolen, provide full details				Indien toebehore gesteel, verskaf volle besonderhede		
ACCIDENT / THEFT	Date, time, place				Datum, tyd, plek	ONGELUK / DIEFSTAL	
	Speed	Before accident Voor ongeluk	km/h km/h	Moment of impact Oomblik van botsing	km/h km/h		Spoeed
	a) Weather conditions b) Visibility	a)		b)			a) Weersomstandighede b) Sigbaarheid
	a) Road surface b) Width of road	a)		b)			a) Padoppervlakte 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, flikkering ens.		
	Police details	Name of police/traffic officer who recorded details of accident Naam van polisie-/verkeersbeampte wat besonderhede van ongeluk geneem het	Police station and reference No. Polisiestasie en verwysingnr.		Polisiebesonderhede		
	Date reported to police				Datum aangemeld aan polisie		
	Was driver tested for alcohol or drugs?		Result		Uitslag		Was bestuurder getoets vir alkohol of dwelmiddels?
	DESCRIPTION OF ACCIDENT / THEFT						BESKRYWING VAN ONGELUK / DIEFSTAL
SKETCH OF ACCIDENT (If necessary use a 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. plek van botsing duidelik aan en gebruik pyltjies om die rigting waarin gereis is aan te dui. Gee besonderhede van enige padveiligheidstekens of waarskuwingtekens in die omgewing van die ongelukstoneel.		SKETS VAN ONGELUK (Indien nodig heg aparte skets aan)		
DECLARATION	We hereby declare that the foregoing particulars are true in every respect. Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.				VERKLARING		
Signature of Insured Versekerde se handtekening	Capacity Hoedanigheid	Date Datum					