

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		VERSEKERDE	
	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		VOERTUIG	
		Registration No. Registrasie Nr.		Previous Reg. No. Vorige Reg. Nr.								Value Waarde
DAMAGE	Damage to own vehicle								Skade aan u 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 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		BESTUURDER (Heg afskrif van rybewys aan en voorblad van ID)	
	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. Polisnr. 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)		PASSASIERE IN VERSEKERDE VOERTUIG		PASSASIERE (Versekerde Voertuig)	
	For what purpose were they transported?											
	Are they employees?											
	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		SKADE VAN EN/OF BESONDERHEDE ANDER VOERTUIG/E			
OTHER PARTY	DAMAGE TO PROPERTY OTHER THAN VEHICLES		Name and address of owner Naam en adres van eienaar				Details of damage Besonderhede van skade		SKADE VAN EIENDOM UITGESONDERD VOERTUIG			
	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		PERSOONLIKE BESERINGS (IN VERSEKERDE VOERTUIG)	

WITNESSES	Name, Physical Address and Phone No.			Naam, Straatadres en Telefoonnr.			GETUIES	
	Name, Physical Address and Phone No.			Naam, Straatadres 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 voetuigligte 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 dwelmmiddels?			
	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			

© Heavy Commercial Vehicle Underwriting Managers (Pty) Ltd 2013

Phone 08610-CARES visit www.hcv.co.za or email heavies@hcv.co.za ■ Executive Director C Barry ■ Non-Executive Directors AG Richardson, P Meyer

Johannesburg Unit B 43 Empire Road Parktown 2193 ■ PO Box 61379 Marshalltown 2107 ■ Tel 011 628 3000 Admin Fax 086 538 0958 Claims Fax 086 538 0906

Cape Town 1 Jim Fouché Avenue Platteklouf 1 7500 ■ PO Box 6247 Welgemoed 7538 ■ Tel 021 945 2262 Fax 086 537 7105

Durban 29 Claribel Road Morningside Durban 4001 ■ PO Box 47081 Greyville 4023 ■ Tel 031 312 1304 Fax 086 538 3020

Port Elizabeth 13 Tulip Street Sunridge Park Port Elizabeth 6045 ■ Tel 041 360 9842 Fax 086 537 9488

Heavy Commercial Vehicle Underwriting Managers (Pty) Ltd (HCV) underwritten by RMB Structured Insurance Ltd ■ Registration Number 1952/000436/06 ■ VAT Number 4100149816

FSP Licence Number 1027 ■ HCV is an authorised financial services provider ■ FSP Licence Number 9853 ■ Registration Number 1995/010667/07 ■ VAT Number 4950187627

Oct-15