



Insurance Company Limited
 Versekeringsmaatskappy Beperk

REG. NO. 1970/006619/06

MOTOR ACCIDENT CLAIM FORM
(Delete sections not applicable)
MOTORONGELUK-EISVORM
(Skrap afdelings nie van toepassing nie)

INSURER VERSEKERER		Policy No. Polisnr.								Naam en Beroep	
Name and Occupation		Identity Number Identiteitsnommer		VAT Registration No. ETW Registrasiennr.							
Address and (Day) Phone No.										Adres en (Dag) Telefoonnr.	
		Make/Fabrikaat	Tare/Tarra	Gross. Veh. Mass/fruto Voert. Massa		Kilometres compl. ted		Kilometers afgeleë			
If vehicle subject to Hire Purchase, Credit or Leasing Agreement, state name and address of Finance Company		Registration/Registrasie	Value/Waarde	Model and Year/Model en 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 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?	
Full Name										Volle Naam	
Address										Adres	
Occupation										Beroep	
Identity Number										Identiteitsnommer	
Driving Licence		No.	Nr.	Date	Datum	Place	Plek	Code	Kode	Full/Vol	Learner/Leerling
State fully the purpose for which the vehicle was being used										Rybewys	
Was he/she driving with your permission?										Meld volledig die doel waarvoor die voertuig gebruik is.	
Was he/she in your employ?										Het hy/sy met u toestemming bestuur?	
Is he/she owner of another Vehicle? If yes, give name of Insurer and policy number										Was hy/sy in u diens?	
Details of any convictions for motoring offences										Is hy/sy die eienaar van 'n ander voertuig? Indien ja, meld naam van Versekerer en polisnommer	
Has licence ever been endorsed?										Besonderhede van enige veroordelings weens motorry-oortredings	
Has he/she any physical defects?										Is rybewys ooit geëndosseer?	
Details of previous accidents										Ly hy/sy aan enige liggaamlike gebreke?	
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 VEHICLES		Registration No. Registrasiennr.	Make Fabrikaat	Name and Address of Owner and Driver Naam en Adres an Eienaar en Bestuurder e		Details of damage Besonderhede van skade				ANDER VOERTUIE	
PROPERTY OTHER THAN VEHICLES		Name and Address of Ovrner Naam en Adres van Eienaar				Details of damage Besonderhede van skade				EIENDOM UITGESONDERD VOERTUIE	
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 DIÉ IN VERSEKERDE VOERTUIE)	

Name, Address and Phone No.		Naam, Adres en Telefoonnr.	
Name, Address and Phone No.		Naam, Adres en Telefoonnr.	
Date, Time, Place			Datum, Tyd, Plek
Speed	Before accident Voor ongeluk	kph kpu	Moment of impact Oomblik van botsing
a) Weather conditions b) Visibility	a)		b)
a) Road surface b) Width of road	a)		b)
a) Which vehicle lights were on? b) Street lighting	a)		b)
Was any warning given by you, e.g. hooting, indicator etc.?			Is enige waarskuwing deur u gegee, bv. toeter, flikerlig ens?
Police Details	Name of Police/Traffic officer who recorded details of Accident/ Naam van Polisies-/Verkeersbeampte wat besonderhede van ongeluk geneem het	Police Station and Reference No./Polisiestasie en verwysingsnr.	
Was driver tested for Alcohol or drugs?			Is bestuurder getoets vir Alkohol of Dwelmmiddels?
DESCRIPTION OF ACCIDENT			BESKRYWING VAN ONGELUK
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
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 aangedui. Please attach copies of driver's licence and page 1 of driver's identity document. Heg asseblief afskrifte van die bestuurderslisensie en bladsy 1 van die identiteits dokument hierby aan.		Signature Handtekening	
We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect.		Ons verklaar hiermee dat die 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. 1 IT IS IMPORTANT THAT YOU NOTIFY THE INSURERS IMMEDIATELY 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, NADODDSE ONDERSOEK OF EIS.			
N.B. 2 ANY PERSONAL INJURIES NOTED OVERLEAF MUST BE REPORTED SEPARATELY TO THE MULTILATERAL MOTOR VEHICLE ACCIDENTS FUND WITHOUT DELAY. ENIGE PERSOONLIKE BESERINGS WAT OP DIE KEERSY VERMELD WORD MOET ONMIDDELLIK EN AFSONDERLIK AAN DIE MULTILATERALE MOTORVOERTUIG- ONGELUKFONDS GERAPORTEER WORD.			