

Insurance Company Limited
Versekeringsmaatskappy Beperk
Reg. No. 1970/006619/06
Authorised Financial Services Provider

POLICY NO.	POLISNR.
CLAIM NO.	EISNR.

BROKER/AGENT								MAKELAAR/AGENT					
INSURED	NAME AND OCCUPATION								NAAM EN BEROEP		VERSEKERDE		
	IDENTITY NUMBER VAT REGISTRATION NO.								IDENTITEITSNOMMER BTW REGISTRASIENR.				
	ADDRESS AND DAY TELEPHONE NUMBER								ADRES EN DAG TELEFOONNOMMER				
VEHICLE		Make/Fabrikaat	Tare/Tarra	Gross Vehicle Mass/Bruto Voertuig 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 and Year/Model en Jaar		Date of purchase		Datum van aankoop		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 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	Full Name								Volle Naam		BESTUURDER		
	Address								Adres				
	Occupation								Beroep				
	Identity Number								Identiteitsnommer				
	Driving Licence	Number	Nommer	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?								Het hy/sy met u toestemming bestuur?				
	Was he/she in your employ?								Was hy/sy in u diens?				
	Is he/she the owner of another Vehicle? If yes, give name of Insurer and policy number								Is hy/sy die eienaar van n' ander voertuig? Indien ja, meld naam van versekerer en polisnommer				
	Details of any convictions for motoring offences								Besonderhede van enige veroordelings weens motorry-oortreding				
	Has licence ever been endorsed?								Is rybewys ooit geëndosseer?				
	Has he/she any physical defects?								Ly hy/sy 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 Number Registrasienuommer	Make Fabrikaat	Name and Address of Owner and Driver Naam en adres van Eienaar en			Details of damage Besonderhede van skade			ANDER VOERTUIG	ANDER PARTY		
		Contact details: Home, Work or Cell No. Kontak besonderhede: Huis, Werk of Sellulêr		Insurance details: Company, Policy and/or Claim No. Versekerings besonderhede: Maatskappy, Polis en/of Eis No.			Details of damage Besonderhede van skade						
		(1)											
		(2)											
		(3)											
	PROPERTY OTHER THAN VEHICLES	Name and Address of Owner Naam en adres van Eienaar			Details of damage Besonderhede van skade			EIGENDOM UITGESONDERD VOERTUIG					

	PERSONAL INJURIES (OTHER THAN IN INSURED'S VEHICLE)	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 SE VOERTUIG)	

WITNESSES	Name, Address and Telephone Number					Naam, Adres en Telefoonnommer	GETUIES
	Name, Address and Telephone Number					Naam, Adres en Telefoonnommer	

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) Weersomstandighede 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?
	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 verwysingsnr.			Polisiebesonderhede
	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 asseblief 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 sketsplan aan)		

LICENCE INSPECTED	I have inspected the driver's licence and it is free of endorsements/endorsed as shown. Please attach copies of driver's licence and page 1 of driver's identity document.	Ek het die bestuurder se rybewys nagegaan en dit is nie geëndosseer nie/is geëndosseer soos angedui. Heg asseblief afskrifte van die bestuurderslisensie en bladsy 1 van die identiteits dokument hierby aan.	RYBEWYS NAGEGAAN
	Signature Handtekening	Capacity Hoedanigheid.....	

DECLARATION	We hereby declare the following particulars to be true in every respect.		Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.		VERKLARING
	Signature of Driver Bestuurder se Handtekening		Date Datum.....		
	Signature of Insured Versekerde se Handtekening		Date Datum.....		
	Capacity Hoedanigheid.....		Date Datum.....		
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 VERVOLGNG, NADOODSE 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-ONGELUKKEFONDS GERAPORTEER WORD				