



MOTOR ACCIDENT CLAIM FORM

(Delete sections not applicable)

MOTORONGELUK- EISVORM

(Skrap afdelings nie van toepassing nie)

INSURER VERSEKERAAR		Policy No. Polisnr.							
INSURED	Name and Occupation							Naam en Beroep	VERSEKERDE
		Identity Number Identiteitsnommer			VAT Registration No. BTW Registrasienr.				
	Address and (Day) Phone No.						Adres en (Dag) Telefoonnr.		
VEHICLE		Make/Fabrikaat	Tare/Tara	Gross.Veh.Mass/BrutoVoert.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 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 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	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?							Het hy/sy met u toestemming bestuur?	
	Was he/she in your employ?							Was hy/sy in u diens?	
	Is he/she 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 Versekeraar 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 No. Registrasienr.	Make & Model Fabrikaat & Model	Name of Owner and Driver Naam van Eienaar en Bestuurder		Address of Owner and Driver Adres van Eienaar en Bestuurder		ANDER VOERTUIE	ANDER PARTY
		(1)							
		(2)							
		(3)							
		Contact details: Home, Work or Cell No. Kontak besonderhede: Huis, Werk of Sellulêr	Insurance details: Company, Policy and/or Claim No. Versekerings besonderhede: Mpy, 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			EIENDOM UITGESONDERDE VOERTUIE	

	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	PRSOONLIKE BESERINGS (UITGESONDERD IN VERSEKERDE SE VOERTUIG)	
WITNESSES	Name, Address and Phone No.					Naam, Adres en Telefoonnr.	GETUIES
	Name, Address and Phone 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	Speed	
	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, ractor etc.?					Is enige waarskuwing deur u Gegee, bv, toeter, flickering 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 ndicate the direction of travel by arrows. Give details and 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 sketsplan 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 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 document hierby aan.					Signature Handtekening Capacity Hoedanigheid	RYBEWYS NAGEGAAN
DECLARATION	We hereby declare the following particulars to be true in every respect. Ons verklaar heimee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is. Signature of Driver Bestuurder se Handtekening Signature of Insured Versekerde se Handtekening 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					Date Datum Date Datum Capacity Hoedanigheid.....	VERKLARING