

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	Model and Year Model en Jaar	Price Paid Bedrag Betaal			
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 telefoonnummer			
	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								Telefoonnummer			
	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 geïndosseer?				
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)		PASASIERE IN VERSEKERDE VOERTUIG		PASASIERE (Versekerde Voertuig)	
	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		SKADE VAN EN/OF BESONDERHEDE ANDER VOERTUIG/E		ANDER 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 Beserde	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
WITNESSES	Name, Physical Address and Phone No.			Naam, Straatadres en Telefoonnr.			GETUIES
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	Spoed	
	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 dwelmmiddels?	
	DESCRIPTION OF ACCIDENT / THEFT			BESKRYWING VAN ONGELUK / DIEFSTAL			
	SKETCH OF ACCIDENT (If necessary use a separate page)			SKETS VAN ONGELUK (Indien nodig heg aparte skets aan)			
	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 waarskuwingstekens in die omgewing van die ongelukstoneel.			
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		