


MOTOR GLASS CLAIM FORM

MOTORGLAS EISVORM

| | | | | |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| INSURED | Name | | Naam | VERSEKERDE |
| | Policy No. | | Polisnr. | |
| | Claim No. | | Eisnr. | |
| | Name and Occupation | | Naam en Beroep | |
| | Address and tel. No. | | Address and tel nr. | |
| OCCURRENCE | Date and time of breakage | | Datum en tyd van breekskade | VOORVAL |
| | Cause of breakage | | Oorsaak van breekskade | |
| PREMISES | Address of premises where breakage occurred | | Adres van perseel waar skake plaasgevind het | PERSEEL |
| VEHICLE | Vehicle make and registration number | | Voetigfabrikaat en registrasienumer | VOERTUIG |
| | Vehicle Chassis (VIN) number | | Voertuig onderstel nommer (VIN) | |
| | Model and year | | Model en jaar | |
| | Driver's name and licence number/Place and date of issue | | Naam van bestuurder en rybewysnr./Plek en datum uitgereik | |
| Supplier | Name | | | Verskaffer |
| | Reference | | | |
| | Contact number | | | |
| DETAILS OF BROKEN GLASS MARK X ON GLASS TYPE |  | | | BESONDERHEDE VAN GEBREEKTE GLAS MERK X OP TOEPASLIKE TIEPE |

We hereby declare that the foregoing particulars are true in every respect.
Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.

Insured's signature/Versekerde se handtekening _____

Capacity/Hoedanigheid _____

Date _____