

JOHANNESBURG
PO Box 31983
Braamfontein
2017
Tel: +27 860 111-600
Fax: +27 11 551-8298

PRETORIA
PO Box 12778
Hatfield
0083
Tel: +27 12 424-8760
Fax: +27 12 460-8485

CAPE TOWN
Private Bag X18
Postnet Suite 141
Milnerfontein, 7435
Tel: +27 21 526-1600
Fax: +27 21 526-1666

PORT ELIZABETH
PO Box 27819
Greenacres
6057
Tel: +27 41 373-0696
Fax: +27 41 373-0559

DURBAN
PO Box 341
Durban
4000
Tel: +27 31 366-0500
Fax: +27 31 301-3000



Please indicate the branch where your policy was issued by ticking the appropriate block

Motor Accident Claim Form						Motorongeluk Eisvorm						
Insurer	Broker/Agent						Makelaar/Agent					
	Policy						Polisnommer					
Insured	Name and Occupation						Naam en Beroep					
	Identity Number						Identiteitsnommer					
	Address and (Day) Phone no.						Adres en (Dag) telefoonnr.					
	E-mail Address						E-pos Adres					
Vehicle	Make/Fabrika		Tare/Tarr		Gross.Veh Mass/ Bruto Veort. Massa		Kilometres completed/ Kilometers afgelé					
	Registration/ Registras		Value/ Waard		Model and Year/ Model en Jaar		Date of purchase and price paid/Datum van Aankoop en Aankoop Prys					
	If vehicle is subject to Hire Purchase, Credit or Leasing Agreement, state name and address of Finance Company						Indien voertuig onder Huurkoop, Krediet, of Bruikhuurooreenkoms 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					
	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					
	Address						Adres					
	Occupation						Beroep					
	Identity Number						Identiteitsnommer					
	Driver's Lincense		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					
	Was he/she driving with your permission?						He hy/sy met u toestemming bestuur?					
	Was he/she in your employ?						Was hy/sy u werknemer?					
	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 verskeraar en polisnommer					
	Details of any convictions for motoring offences						Besonderhede van enige veroordelings weens motorvoortredings					
	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		Passasiers in 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.	Make/Fabrikaat	Name and Address of Owner and Driver/ Naam en Adres van Einaar en Bestuurder		Details of Damage/ Besonderhede van Skade					
	Property other than vehicles		Name and Address of Owner/Naam en Adres van Eienaar			Details of Damage/ Besonderhede van Skade						
	Personal Injuries (other than insured 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				

Witnesses	Name, Address and Phone		Naam, Adres en Telefoonnr.		Getuienes	
	Name, Address and Phone		Naam, Adres en Telefoonnr.			
Accident	Date, Time, Place			Datum, Tyd, Plek		
	Speed	Before Accident Voor ongeluk	Moment of impact oomblik van impak	kph kpu	Spoed	
	a) weather conditions b) visibility	a	b		a) weeromstandighede b) Sigbaarheid	
	a) Road Surface b) Width of road	a	b		a) Padoppervlak b) Breedte van pad	
	a) Which vehicle lights on? b) Street lighting	a	b		a) Watter voertuigligte was aan? b) Straatbeligting	
	Was any warning given by you, e.g. hooting, indication 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?			Was bestuurder getoets vir Alkohol of Dwelmmiddels?		
Accident	Description of Accident			Beskrywing van Ongelyk		
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 toon. Gee besonderhede van enige padveiligheidstekens of waarskuwinstekens in die omgewing van die ongelukstoneel		
				Sketch of Accident (if necessary use separate page)		
Licence Inspection	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 geëndosseeer soos angedui.		Signature/Handtekening _____		Rybewys Nagegaan	
	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.		Capacity Hoedanigheid _____			
Declaration	We hereby declare the foregoing 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 _____		Capacity Hoedanigheid _____			
NB. It is imperative that you notify the Insurers immediately you become aware of any impending prosecution, inquest or demand. LW. Dit is belangrik dat u die Versekerars onmiddelik in kennis stel sodra u bewus word van enige vervolging, nadoodse ondersoek of eis.						