



**AIG South Africa, Ltd.**

A Member of American International Group, Inc.



0860 002526  
Insurance@fraudline.co.za

JOHANNESBURG  
P.O. Box 31983  
Braamfontein  
2017  
Tel: + 27 11 551-8000  
Fax: + 27 11 551-8653

PRETORIA  
P.O. Box 12778  
Hatfield  
0083  
Tel: + 27 12 366-9740  
Fax: + 27 12 362-0687

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

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

DURBAN  
P.O. Box 341  
Durban  
4000  
Tel: + 27 31 366-0500  
Fax: + 27 31 301-8270

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

Insurer		<b>Motor Accident Claim Form</b> <i>(Delete sections not applicable)</i>						<b>Motorongeluk Eisvorm</b> <i>(Skrap afdelings nie van toepassing nie)</i>						Ver-sekerder
Insurer	Broker/Agent							Makelaar/Agent						
	Policy							Polisnr.						
Insured	Name and Occupation							Naam en Beroep						Versekerde
	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		Indien voertuig onder Huurkoop-, Krediet- of Bruikhuurooreenkoms is, meld naam en adres van Finansieringsmaatskappy				Voertuig	
	Registration/Registas	Value/Waard	Model and Year/Model en Jaar		Date of purchasae and price paid		Date of purchasae and price paid							
	If vehicle subject to Hire Purchase, Credit or Leasing Agreement, state name and address of Finance Company													
	In whose name is the vehicle registered?							In wie se naam is die voertuig geregistreer?						
Damage	Damage to own vehicle							Skade aan u eie				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	No.	Nr.	Date	Datum	Place	Plek	Code	Kode	Full/Vol Learner/Leerling			Rybewy	
	State fully the purpose for which the vehicle was being used							Meld volledig die doel waarvoor						
	Was he/she driving with your permission?							Het 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 veroor-deling weens motorry-oortredings						
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	Address		Injury		Passasiers in Versekerde Voertuig				(Versekerde Voertuig)			
		Naam	Adres		Besering									
	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	Name and Address of Owner and Driver		Details of Damage		Ander Voertuie				Ander Party		
		No.	Fabrikaat	Naam en Adres van Eienaar en Bestuurder		Besonderhede van Skade								
	Property other than vehicles	Name and Address of Owner				Details of Damage				Eiendom uitgesonderd voertuie				
		Naam en Adres van Eienaar				Besonderhede van Skade								
	Personal Injuries (other than in Insured Vehicle)	Name of Injured	Relationship to accident		Details of Injuries		Name of Hospital if applicable		Persoonlike Beserings (uitgesonderd die in versekerde voertuig)					
		Naam van Beseerde	e.g. Driver, Passenger etc. Verband met die ongeluk bv. Bestuurder, Passasier ens.		Besonderhede van Beserings		Naam van Hospitaal indien van toepassing							

Witnesses	Name, Address and Phone			Naam, Adres en Telefoonnr.	Getuies		
	Name, Address and Phone			Naam, Adres en Telefoonnr.			
Accident	Date, Time, Place			Datum, Tyd, Plek	Ongeluk		
	Speed	Before Accident Voor Ongeluk	Kph Kpu	Moment of impact Oomblik van		Kph Kpu	Spoeed
	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 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 ge-gee, 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 Verwysingsnr.			Polisiebesonderhede
	Was driver tested for Alcohol or drugs?						Was 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			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 geëndosseer soos aangedui.			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 dokument 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 _____	Date Datum _____				
	NB: It is important that you notify the Insurers immediately you become aware of any impending prosecution, inquest or demand. LW: Dit is belangrik dat u die Versekerders onmiddellik in kennis stel sodra u bewus word van enige vervolging, nadoodse ondersoek of eis.						