

Insurance Company Limited
Versekeringsmaatskappy Beperk
Reg. No. 1970/006619/06
Authorised Financial Services Provider

POLICY NO.	POLISNR.
CLAIM NO.	EISNR.

BROKER/AGENT		MAKELAAR/AGENT
--------------	--	----------------

INSURED	NAME AND OCCUPATION						NAAM EN BEROEP	VERSEKERDE
	IDENTITY NUMBER VAT REGISTRATION NO.						IDENTITEITSNOMMER BTW REGISTRASIE NR.	
	ADDRESS AND DAY TELEPHONE NUMBER						ADRES EN DAG TELEFOONNOMMER	

VEHICLE		Make/Fabrikaat	Tare/Tarra	Gross Vehicle Mass/Bruto Voertuig 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	Datum van aankoop		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	Number Nommer	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 the 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 <u>motorry-oortreding</u>	
	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 onelukke	

PASSENGERS (Insured Vehicle)	PASSENGERS IN INSURED VEHICLE	Name/Naam	Address/Adres	Injury/Besering	PASSASIEERS IN VERSEKERDE VOERTUIG	PASSENGERS (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 Number Registrasienommer	Make Fabrikaat	Name and Address of Owner and Driver Naam en adres van Eienaar en	Details of damage Besonderhede van skade	ANDER VOERTUIE	ANDER PARTY
		Contact details: Home, Work or Cell No. Kontak besonderhede: Huis, Werk of Sellulêr		Insurance details: Company, Policy and/or Claim No. Versekerings besonderhede: Maatskappy, 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 UITGESONDERD 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	PERSOONLIKE BESERINGS (UITGESONDERD DIE IN VERSEKERDE SE VOERTUIG)	
WITNESSES	Name, Address and Telephone Number				Naam, Adres en Telefoonnommer	
	Name, Address and Telephone Number				Naam, Adres en Telefoonnommer	
ACCIDENT	Date, Time, Place				Datum, Tyd, Plek	
	Speed	Before accident Voor ongeluk	kph kpu	Moment of impact Oomblik van botsing	kph kpu	Spoed
	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, e.g. hooting, indicator etc.?				Is enige waarskuwing deur u gegee, bv, toeter, flikkerlig 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 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		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. Please attach copies of driver's licence and page 1 of driver's identity document.		Ek het die bestuurder se rybewys nagegaan en dit is nie geëndossee nie/is geëndossee soos angedui. Heg asseblief afskrifte van die bestuurderslisensie en bladsy 1 van die identiteits dokument hierby aan.		RYBEWYS NAGEGAAN	
DECLARATION	Signature Handtekening		Capacity Hoedanigheid.....	Date Datum.....	VERKLARING	
	Signature of Insured Versekerde se Handtekening		Capacity Hoedanigheid.....	Date Datum.....		
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				