

MOTOR ACCIDENT CLAIM FORM
 (Delete sections not applicable)
MOTORONGELUK-EISVORM
 (Skrap afdelings nie van toepassing nie)

INSURER VERSEKERAAR		Policy No. Polisnr.												
INSURED	Name and Occupation								Naam en Beroep		VERSEKERDE			
			Identity Number Identiteitsnommer			VAT Registration No. BTW Registrasiennr.								
	Address and (Day) Phone No.								Adres en (Dag) Telefoonnr.					
VEHICLE			Make/Fabrikaat		Tare/Tarra		Gross Veh. Mass/Bruto Voert. Massa		Kilometres completed Kilometers afgeleë		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 and price paid Datum van aankoop en bedrag betaal					
	In whose name is the vehicle registered?								Indien voertuig onder Huurkoop, Krediet- of Bruikhuur- ooreenkoms, meld naam en adres van Finansieringsmaatskappy 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		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 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 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 Versekeeraar en polisnommer					
	Details of any convictions for motoring offences								Besonderhede van enige veroordelings weens motorry-oortredings					
	Has licence ever been endorsed?								Is rybewys ooit geëndosseer?					
	Has he/she got any physical defects?								Ly hy/sy aan enige liggaamlike gebreke?					
Details of previous accidents								Besonderhede van vorige ongelukke						
PASSENGERS (Insured Vehicle)	Name/Naam		Address/Adres				Injury/Besering				PASASIERE (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. Registrasiennr.		Make Fabrikaat		Name and Address of Owner and Driver Naam en adres van Eienaar en Bestuurder			Details of damage Besonderhede van skade		ANDER VOERTUIE		
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 VEHICLES)		Name of Injured Naam van Beseerde		Relationship to accident e.g. Driver, Passenger etc. Verband met die ongeluk by 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 VOERTUIE)		

WITNESSES	Name, Address and Phone No.		Naam, Adres en Telefoonnr.	GETUIES
	Name, Address and Phone No.		Naam, Adres en Telefoonnr.	
ACCIDENT	Date, Time, Place		Datum, Tyd, Plek	ONGELUK
	Speed	Before accident Voor ongeluk	Moment of impact Oomblik van botsing	
	(a) Weather conditions (b) Visibility	(a)	(b)	
	(a) Road surface (b) Width of road	(a)	(b)	
	(a) Which vehicle lights were on? (b) Street lighting	(a)	(b)	
	Was any warning given by you, e.g. hooting, indicator etc.?			
	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.	
	Was driver tested for Alcohol or drugs?			
	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 asb. 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	
LICENCE INSPECTED	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 nie/is geëndosseer soos aangedui. Please attach copies of driver's licence and page 1 of driver's identity document. Heg asseblief afskrifte van die bestuurderlisensie en bladsy 1 van die identiteits dokument hierby aan.	Signature Handtekening _____ Capacity Hoedanigheid _____	RYBEWYS NAGEGAAN	
DECLARATION	We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect. Signature of Driver Bestuurder se Handtekening _____ Signature of Insured Versekerde se handtekening _____ Capacity Hoedanigheid _____	Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is. Date Datum _____ Date Datum _____	VERKLARING	
N.B. 1 IT IS IMPORTANT THAT YOU NOTIFY THE INSURERS IMMEDIATELY YOU BECOME AWARE OF ANY IMPENDING PROSECUTION, INQU DIT IS BELANGRIK DAT U DIE VERSEKERAARS ONMIDDELIK IN KENNIS STEL SODRA U BEWUS WORD VAN ENIGE VERVOLGING, NADOODSE ONDERSOEK OF EIS.				
N.B. 2 ANY PERSONAL INJURIES NOTED OVERLEAF MUST BE REPORTED SEPARATELY TO THE MULTILATERAL MOTOR VEHICLE ACCIDENS FUND WITHOUT DELAY. ENIGE PERSOONLIKE BESERINGS WAT OP DIE KEERSY VERMELD WORD MOET ONMIDDELIK EN AFSONDERLIK AAN DIE MULTILATERALE MOTORVOERTUIG-ONGELUKKEFONDS GERAPORTEER WORD.				