

MOTOR CLAIM FORM

MOTOR EISVORM

Insurer		Name				Naam		Versekeraar							
		Policy No				Polis nmr									
Insured	Name and occupation							Naam en beroep		Ver-sekerde					
	Address and phone no							Adres & tel nommer							
	Email address							Email Adres							
Vehicle	Details		Make		Tare		Gross veh Mass		Km completed		Besonderhede				
			Registration No		Value		Model & Year		Manual/Automatic						
		If vehicle subject to Hire Purchase. Credit or Leasing Agreement, state name and address of Finance Company							Indien voertuig onderworpe is aan huurkoop-krediet-of bruikhuurooreenkoms, meld naam en adres finansierings-maatskappy		Voertuig				
		Damage to own vehicle							Skade aan u eie voertuig						
Damage	Estimate for repairs (attach quotation if available)							Beraamde herstelkoste (heg kwotasie)		Skade					
	Repairers name, address and number							Hersteller se naam adres en nommer							
	Where can your damaged vehicle be inspected?							Waar kan u beskadigde voertuig ondersoek word?							
Driver	Full name							Volle naam		Bestuurder					
	Address							Adres							
	Occupation & date of birth							Beroep en geboortedatum							
	Driving Licence details		No		Date		Place		Code		Full/Learner		Rybewys-besonderhede		
	State fully, purpose for which the vehicle was being used							Meld volledig doel waarvoor die voertuig begruik 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?							
	Has he/she any motor insurance or on own car? If yes, state policy number and Insurance Company							Het hy/sy motorversekering op sy/haar eie voertuig? Indien ja meld polisnr en versekeraar							
	Details of any convictions for motoring offences							Besonderhede van enige veroordeling weens verkeersoortredings							
	Has license ever been endorsed?							Is rybewys ooit geendosseer?							
	Has he/she any physical defects? If so specify							Het hy/sy enige liggaamsgebreke? Indien wel, spesifseer							
Details of previous accidents							Besonderhede van vorige ongelukke								
Injuries (Insured)	Injuries to occupants of Insured vehicle (MMF accident form to be completed)		Name		Address		Injury		Beserings aan insittendes van versekerde voertuig (MMF vorm moet ingevul word)		Beserings				
For what purpose were they being carried?							Met watter doel is hulle vervoer?		Ander						
Are they employees?							Is hulle werknemers?								
Other	Damage to other vehicles		Reg No		Make		Name & Address		Details of damage		Skade aan ander voertuie				

MOTOR CLAIM FORM

MOTOREISVORM

	Damage to property other than vehicles	Name & Address of Owner		Details of damage		
	Personal Injuries (other than those to occupants of insured vehicle) (MMF accident form to be completed)	Name of Insured	Pedestrian/driver/other	Injuries	Name of Hospital	
Witness	Name, Address and phone					Naam adres en tel nmr
	Name, Address & phone					Naam, adres en tel nmr
Theft	Date, time, place of theft					Datum, tyd en plek van diefstal
	Was the vehicle left locked?					Was voertuig gesluit?
	Who is now in possession of the keys?					Wie het nou die sleutels?
	Police station and reference no					Polisiekantoor en verwysingsnommer
	a) Engine and chassis no b) Colour of vehicle	a)	b)		a) Engin en onderstelnommer b) Kleur van voertuig	
	If accessories stolen, provide full details					Indien toebehore gesteel is, verskal volle besonderhede
	Details anti-theft devices (immobilisers, alarms, etc) enclose certificate					Besonderhede van diefweertoestelle (immobiliseerdes alarms, ens).
Accident/Loss	Date, Time and Place					Datum, tyd en plek
	Speed (km/h)					Snelheid (km/h)
	a) Weather conditions b) Visibility	a)	b)		a) Weersomstandighe de b) Sig	
	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) Straatverligting	
	Was any warning given by you eg hooting, indicator, etc?					Is enige waarskuwing deur u gegee, bv toeter, flikkerlig ens?
	Police details/Office/Station No					Polisiebesonderhede
	Was driver tested for Alcohol or Drugs?					Is bestuurder getoets vir alkohol of dwelmiddels?
	Result of test					Toetsuitslag
	Description of accident/loss					Beskrywing van ongeluk/verlies

	<p>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</p>		<p>Skets van ongeluk (indien nodig op afsonderlike vel) Dui die plek van botsing duidelik aan en gebruik pyltjies om die rigting waarin gereis is, aan te toon. Gee besonderhede van enige padveiligheids-of waarskuwingstekens in die omgewing van die ongeluk.</p>	
Licence	<p>I have inspected the driver's Licence and it is free of endorsements/endorsed as shown Signature Handtekening</p>	<p>Ek het die bestuurder se rybewys nagegaan en dit het geen endossement aangedui geendosseer/is soos Capacity Hoedanigheid</p>		Rybewys
Declaration	<p>We have declared the foregoing particulars to be true in every respect. Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.</p> <p>Signature of driver Bestuurder se handtekening _____</p> <p>Signature of Insured Versekerde se handtekening _____</p> <p>Date Datum _____</p> <p>Capacity Hoedanigheid _____</p> <p>Date Datum _____</p>			Verklaring

NB: Refer to Helpful Hints / LW: Verwys na Behulp same Wenke