



MOTORVOERTUIG EIE SKADE EISVORMS

MOTOR VEHICLE OWN DAMAGE CLAIM FORM

POLISNOMMER
POLICY NUMBER

EISNOMMER CLAIM
NUMBER

1. DIE VERSEKERDE / THE INSURED

Van Surname		Voorletters Initials		Id No.	
Adres/address (H)			Adres/Address (W)		
	Poskode/Postcode			Poskode/Postcode	
Faksnr.			Selnr.		
Fax no.			Cell no.		
Telefoonnr.			Beroep Occupation		
Telephone no.: (W)	(H)				

2. DIE BESTUURDER TYDENS DIE ONGELUK / THE DRIVER AT THE TIME OF THE ACCIDENT

Van Surname		Voorletters Initials		Id No.	
Adres/address (H)					
	Poskode/Postcode				
Telefoonnr.			Selnr./Cell no.		
Telephone no.: (W)		(H)			
Bestuurderslisensie: Kode Driver's Licence: Code		Datum uitgereik: Date issued:		Beperkings: Limitations:	
				Vol/Leerling Full/Learner's	
Was die bestuurder nugter? Was the driver sober?	JA YES	NEE NO	Is 'n bloedmonster na die ongeluk geneem? Was a blood sample taken after the accident?	JA YES	NEE NO
Indien Ja, wat was die uitslag? If Yes, what was the result?					

3. DIE VOERTUIG / THE VEHICLE

Fabrikaat Make		Jaar van vervaardiger Year of manufacture		Registrasienommer Registration number	
Kleur Colour		Is die voertuig onder enige ander polis verseker? Is the vehicle insured under any other policy?	JA YES	NEE NO	
Naam en adres van geregistreerde eienaar Name and address of registered owner					
Naam en adres van titelhouer indien die voertuig die onderwerp van 'n huurkoopkontrak of dergelike ooreenkoms is. Name and address of title holder if the vehicle is the subject of a hire-purchase agreement or similar agreement.					

Beskrywing van skade aan voertuig Description of damage to the vehicle					
Beraamde herstelkoste Estimated cost of repairs	R		Is opdrag vir herstel gegee? Have instructions for repair been given?	JA YES	NEE NO
Indien Ja, deur wie? If Yes, by whom?					
Adres waar die voertuig besigtig kan word Address where the vehicle may be seen					

4. DIE ONGELUK / THE ACCIDENT

Datum Date		Plek Place		Tyd Time		h	
Indien die ongeluk buite die grense van die Republiek van Suid-Afrika plaasgevind het, meld asb. in watter land. If the accident occurred outside the borders of the Republic of South Africa, please mention in which country.							
Polisie kantoor/Verkeersafdeling waar ongeluk aangemeld is. Police Station/Traffic Department where accident was reported.							
Polisie/Verkeersafdeling verwysingsnommer. Poice/Traffic Department reference number.							
Kort beskrywing van ongeluk Short description of accident							

Vir watter doel is die voertuig tydens die ongeluk gebruik? For what purpose was the vehicle being used at the time of the accident?

4.1 Is daar ander partye wat, voortspruitend uit die ongeluk, skadevergoeding van u kan eis of van wie u skadevergoeding kan eis? Are there other parties who can claim damages arising from the accident from you or from whom you can claim damages?	Ja Yes		Nee No	
4.2 Het enige passasiers in u voertuig beserings opgedoen? Have any passengers in your vehicle sustained injuries?	Ja Yes		Nee No	

Indien u antwoord op enige van vrae 4.1 en 4.2 hierbo Ja is, voltooi asb. die Motorvoertuig Derdeparty Aanspreeklikheid Eisvorm. If your answer to any questions 4.1 or 4.2 above is Yes, please complete the Motor Vehicle Third Party Liability Claim Form.

Ek verklaar dat na my beste wete die bostaande besonderhede waar en juis is en 'n volledige blootlegging is van die omstandighede van die eis en ek onderneem om die maatskappy al die hulp in my vermoë met die hantering van die eis te verleen. I declare that to the best of my knowledge and belief the foregoing particulars are true, correct and a complete disclosure of the circumstances relating to the claim and I undertake to render to the company every assistance in my power in dealing with the matter.

DATUM DATE		HANDTEKENING VAN VERSEKERDE SIGNATURE OF INSURED	
------------	--	--	--

