

MOTOR ACCIDENT CLAIM FORM
(Delete sections not available)



The Lion of Africa

INSURANCE COMPANY LIMITED

MOTORONGELUKKEISVORM
(Skrup afdelings nie van toepassing nie)

Policy No. Polisnr.		AGENT/BROKER AGENT/MAKELAAR										
INSURED	Name and Occupation	Naam en beroep										
	Identity Number	Identiteitsnommer										
	Address and (Day) Phone No.	Adres en (Dag) Telefoonnr.										
VEHICLE	Cellphone	e-mail										
	Make/Fabrikan	Year/Tiara	Gross Vch. Mass/Bruut Voert. Massa	Kilometres completed	Kilometers afgeleë							
	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	Indien voertuig onder Huurkoop, Krediet of Bruikhuurooreenkoms is, meld naam en adres van Finansieringsmaatskappy					
DAMAGE	In whose name is the vehicle registered?	In wie se naam is die voertuig geregistreer?										
	Damage to own vehicle	Skade aan eie voertuig										
	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										
DRIVER	Where can your damaged vehicle be inspected?	Waar kan u beskadigde voertuig ondersoek word?										
	Full name	Volle naam										
	Address	Adres										
	Occupation	Beroep										
	Identity Number	Identiteitsnommer										
	Driving Licence	No.	Nr.	Date	Datum	Place	Plek	Code	Kode	Full/Vol	Learned/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 Insured and policy number	Is hy/sy die eienaar van 'n ander voertuig? Indien ja, meld naam van Versekerer en polisnommer										
	Details of any convictions for motoring offences	Besonderhede van enige veroordeling weens motory-oortredings										
	Has licence ever been endorsed?	Is rybewys ooit geïndosseer?										
Has he/she 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						
	PASSENGERS IN INSURED VEHICLE				PASSASIERE IN VERSEKERDE VOERTUIG							
	For what purpose were they carried?				Met watter doel is hulle vervoer?							
	Are they employees?				Is hulle werknemers?							
OTHER PARTY	Registration No. Registrasienr.	Make Fabrikant	Name and Address of Owner and Driver Naam en Adres van Eienaar en Bestuurder				Details of damage Besonderhede van skade					
	ANDER VOERTUIG											
	PROPERTY OTHER THAN VEHICLES				EIENDOM UITGESONDERD VOERTUIG							
	PERSONAL INJURIES (OTHER THAN IN INSURED VEHICLES)				PERSOONLIKE BESERINGS (UITGESONDERD DIE IN VERSEKERDE VOERTUIG)							
Name of Injured Naam van Beserde		Relationship in 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						

WITNESSES	Name, address and phone no.			Naam, adres en telefoonnr.		GETUIGES	
	Name, address and phone no.			Naam, adres en telefoonnr.			
ACCIDENT	Date, time and place			Datum, tyd en plek		ONGELUK	
	Speed	Before accident Voor ongeluk	kph kps	Moment of impact Oomblik van botsing	kph kps		Speed
	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 genoom het		Police station and Reference No. / Polisie-stasie en verwysingsnr.			Polisiebesonderhede
	Was driver tested for alcohol or drugs?						Is bestuurder getoets vir alkohol of druelmmiddels?
	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 ook die plek van botsing duidelik aan en gebruik pyltjies om die rigting waarin gereis is, aan te toon. Gee besonderhede van enige padveiligheidskeiens of waarskuwingskeiens in die omgewing van die ongeluksteneel.					SKETS VAN ONGELUK (Indien nodig, heg aparte bladsy aan)
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 geteëndosseer nie/is geteëndosseer soos nagedui.			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 identiteitsdokument hierby aan.			Capacity Hoedanigheid _____				
DECLARATION	The Authorisation: "I acknowledge the sharing of claims information by Insurers is essential to enable the Insurance Industry to underwrite policies and assess risks fairly and to reduce the incidence of fraudulent claims, in the public interest and with a view to limiting premiums. I hereby waive any right to privacy in any claims information supplied by me and I consent to such information being disclosed to any other insurance company or its agent. I also waive any rights of privacy and consent to the disclosure of any information relevant to any insurance claim concerning me or any insured person I represent." Die Magtiging: "Ek erken die noodsaaklikheid daarvan dat eise-inligting deur Versekerers gedeel word ten einde die Versekeringsoedryf in staat te stel om polisse te onderskryf, risiko's billik te evalueer en om in die openbare belang en met die oog op premiebeperkings die omvang van bedrog met eise te verminder. Ek doen hiermee afstand van enige reg op privaatheid ten opsigte van enige eise-inligting wat deur my verskrek word en ek verleen toestemming dat sodanige inligting openbaar gemaak kan word aan enige ander versekeringsmaatskappij of sy agent. Ek doen ook afstand van enige reg op privaatheid ten opsigte van en verleen toestemming dat enige inligting wat betrekking het op enige versekeringsgeval aangaande my of enige versekerde persoon wat deur my verteenwoordig word, openbaar gemaak kan word." We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect. Oms verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.						
	Signature of driver / Bestuurder se handtekening			Date / Datum			
	Signature of insured / Versekerde se handtekening		Capacity / Hoedanigheid		Date / Datum		
	Insured's VAT Registration No. (if applicable) / Versekerde se BTW-registrasiennr. (indien van toepassing)						
N.B. IT IS IMPORTANT THAT YOU NOTIFY THE INSURERS IMMEDIATELY YOU BECOME AWARE OF ANY IMPENDING PROSECUTION, INQUEST OR DEMAND. L.W. DIT IS BELANGRIK DAT U DIE VERSEKERAARS ONMIDDELIK IN KENNIS STEL SODRA U BEWUS WORD VAN ENIGE VERVOLGING, NADOODSE ONDERSOEK OF EISE.							