



# AANSOEK

Also available in English



Goedgekeurde Finansiële Diensverskaffer

By Mutual & Federal begryp ons dat u 'n individu met u eie unieke behoeftes is. As deel van ons beleid om die omvattendste produkte teen mededingende premies te bied, het ons Allsure ontwerp om buigsaam genoeg te wees om u in staat te stel om u korttermyn-versekeringspolis volgens u eie individuele leefwyse te struktureer.

Outomatiese leefwysekeuse (op verbeterde Mutual & Federal-stelsels) bied aan u, die Polishouer, meer buigsaamheid. Mutual & Federal streef daarna om maksimum kliënte-tevredenheid te verseker. Ons vors marktendense en kliënte-behoeftes gedurig na. Met dit in gedagte, het ons 'n eenvoudige Onveranderlike Eerste Bedrag Betaalbaar-struktuur (wat uitgeengesit word op die Eerste Bedrag Betaalbaar-aanhangsel) bekendgestel. Deur jaarlikse premiebetalings b6 maandelikse premiebetalings te kies, verlaag u u premie selfs verder.

Let asseblief daarop dat Allsure spesifiek vir privaat huisbewoners ontwerp is en nie vir besigheidsaktiwiteite voorsiening maak nie. Ons beskik oor 'n afsonderlike reeks besigheidspolisse en u versekeringsadviseur of plaaslike Mutual & Federal-kantoor kan aan u besonderhede daarvan verskaf.

## INHOUD

AFDELING	BLADSY	AFDELING	BLADSY
A	BESONDERHEDE VAN VERSEKERINGSADVISEUR . . . . .	5	MOTOR . . . . .
	2		8-11
B	ALGEMENE INLIGTING VAN DIE AANSOEKER . . . . .	6	MOTORFIETS . . . . .
	2		11-14
C	BETALINGSOPSIE & BANKBESONDERHEDE . . . . .	7	KARAVAAN/SLEEPWA . . . . .
	3,4		14
D	ALGEMENE INLIGTING: HUISHOUDELIKE GOEDERE, GEBOU EN ALLE RISIKO'S . . . . .	8	PERSOONLIKE ONGEVALLE . . . . .
	5,6		15
E	VERKLARING . . . . .	9	PLESIERVAARTUIE . . . . .
	19		16, 17
F	INVENTARIS . . . . .	10	PERSOONLIKE REKENAARS . . . . .
	21		17
1	HUISHOUDELIKE GOEDERE . . . . .	11	REGSKOSTE . . . . .
	6,7		17,18
2	PERSOONLIKE AANSPREEKLIKHEID . . . . .	12	UITGEBREIDE PERSOONLIKE AANSPREEKLIKHEID . . . . .
	7		18
3	GEBOU . . . . .	13	ONTVALLINGSUITGAWES . . . . .
	7		18
4	ALLE RISIKO'S . . . . .	14	MEGANIESE EN ELEKTRIESE ONKLAARRAKING . . . . .
	8		20

**Ons herinner u daaraan om geen blanko of gedeeltelik-voltooide vorms te onderteken nie. Ondertekening van blanko of gedeeltelik-voltooide vorms deur die polishouer, waar iemand anders op 'n later stadium die besonderhede voltooi, is 'n oortreding ooreenkomstig Die Wet op Finansiële Advies- en Tussengangerdienste (FAT) uitmaak.**

**SASRIA-dekking word outomaties ingesluit waar dit van toepassing is.**

**Onthou, die versekeraar is nie aanspreeklik totdat hierdie aansoek deur Mutual & Federal Versekeringsmaatskappy Beperk Reg Nr 1970/006619/06 aanvaar is nie.**

## INSTRUKSIES

- \* Voltooi slegs die afdelings van die aansoek wat op die vereiste dekking van toepassing is.
- \* Alle Versekerde Bedrae en Eerste Bedrae Betaalbaar moet tot die naaste rand afgerond word.
- \* Afdeling A moet deur die versekeringsadviseur voltooi word.
- \* Voltooi hierdie dokument in ink en ✓ die toepaslike blokkies.
- \* Al die spasies vir elke vereiste afdeling moet voltooi word.

## A. BESONDERHEDE VAN VERSEKERINGSADVISEUR

Hierdie afdeling moet deur die versekeringsadviseur voltooi word

Naam

Telefoonnommer

Kode van Versekeringsadviseur

Selnommer

E-posadres

Verlang u Makelaarsgelde vir hierdie polis?  Ja  Nee

Indien Ja, meld asseblief die bedrag

 % of  R

## B. ALGEMENE INLIGTING VAN DIE AANSOEKER

Die Allsure-polis kan slegs in die naam van 'n individu uitgereik word en nie in die naam van 'n maatskappy of 'n BK nie.

Titel (bv. Mnr., Mev., Mej.)

Geboortedatum

ID-nommer

Geslag

 M  V

Paspoortnr. (indien 'n buitelandse burger)

Voorletters

Van

Posadres

Voorstad

Stad

Poskode

Telefoon Werk

Telefoon Huis

} Verskaf asseblief ten minste een telefoonnommer

Sel

Faksnr.

E-posadres

Taalvoorkeur

Afrikaans  A of Engels

 E

Aanvangsdatum van die versekering

Is u 55 jaar oud of ouer en nie winsgewend in diens nie?  Ja

## C. BETALINGSOPSIES EN BANKBESONDERHEDE

### Dui asseblief aan deur die toepaslike blokkie te ✓

Hoe verkies u om u premie te betaal? Jaarliks  Maandelikse Debietorder  Maandelikse Kredietkaart

(Indien u maandeliks wil betaal moet u 'n tjek-, spaar- of transmissierekening, of 'n kredietkaart by 'n bank hê)

Notas:

- U eerste premie kan onmiddellik gedebiteer word. Dit kan uit 'n verskillende bankrekening as u gewone maandelikse debietorder gedoen word (sluit kredietkaatrekening in).
- Om toekomstige eisebetalings te vergemaklik, moet u asseblief die Elektroniese Fondsoordrag (EFO)-afdeling met Debietorder-, Kredietkaart- of Jaarlikse Betaling-opsies voltooi.

✓ asseblief die datum waarop u verkies dat u maandelikse premies gedebiteer moet word  1ste  7de  16de

**U MOET HIERDIE AFDELING VOLTOOI TEN EINDE MUTUAL & FEDERAL TE MAGTIG OM U BANKREKENING TE DEBITEER/KREDITEER.**

**Voorsien ons asseblief van u bankbesonderhede sowel as u kredietkaartbesonderhede indien u verkies om u premies deur middel van u kredietkaart te betaal.**

### DEBIETORDERREKENING

Bank \_\_\_\_\_ Tak \_\_\_\_\_

Takkode  -  -  (sien boonste regterkant van tjek)

Rekeningnommer

Soort rekening Tjek  T Transmissie  Tr Spaar  S

**Indien ons skriftelik van nuwe rekeningbesonderhede verwittig word, sal dit outomaties gebruik word**

Rekeninghouer se naam

Rekeninghouer se Handtekening \_\_\_\_\_ Datum:

### KREDIETKAART

Kaartnommer

CVV-/CVC-nommer

Soort kaart (✓ asseblief toepaslike blokkie) Visa  V Mastercard  M Diners Club  D American Express  A

**Slegs bogemelde kaarte is aanvaarbaar**

**Debietkaarte, met inbegrip van Electron-/Maestrokaarte is nie aanvaarbaar nie**

Naam van Rekeninghouer

Vervaldatum

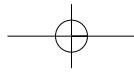
Maak asseblief 'n afdruk van u Kredietkaart by hierdie spasie deur u kaart onder hierdie bladsy te sit en oor dit te krap met 'n potlood om te verseker dat die besonderhede leesbaar is.

Rekeninghouer se Handtekening \_\_\_\_\_

Datum:







**BEWONING**

**(Wonings wat as kommunes bewoon word is nie aanvaarbaar nie)**

Sal die woning vir langer as 7 agtereenvolgende dae onbewoon gelaat word gedurende die eerste 30 dae na die aanvangsdatum van hierdie polis? .....

Sal die woning gedurende werksure onbewoon gelaat word? .....

Sal die woning in totaal langer as 60 dae per jaar onbewoon gelaat word? .....

Is die woning 'n Vakansiehuis? .....

Sal die woning verhuur word? .....

Indien Ja, verstrek asseblief besonderhede. ....

**WONING 1**

**WONING 2**

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

**SEKURITEIT**

Besik al die vensters wat oopmaak oor diefstal? .....

Besik die vaste vensters oor diefstal? .....

Is alle toegangsdeure met sekuriteitshekke toegerus? .....

Besik enige buitegebou of motorhuis aangrensend aan die hoofwoning oor 'n verbindingsdeur? .....

Is die omtrek van die eiendom ommuur/omhein met 'n staalheining van ten minste 1,8m hoog? .....

Is daar voltydse sekuriteitswagte op u eiendom? .....

Is daar 24-uur toegangsbeheer na u eiendom? .....

Word u huis deur 'n Alarmstelsel beskerm? .....

Indien Ja, is die alarm SAIA-goedgekeur .....

Indien Ja, verstrek asseblief die SAIA-sertifikaatnr. ....

**'n Afskrif van die sertifikaat moet aangeheg word**

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

.....

**1. HUISHOUDELIKE GOEDERE**

**Dit is in u belang om u eiendom korrek te waardeer en ons in kennis te stel indien die waarde verander ten einde onderversekering te voorkom. Die inventarisvorm aan die einde van hierdie aansoekvorm kan u help om die korrekte waarde vas te stel. Maak asseblief seker dat alle Huishoudelike Goedere en Persoonlike Besittings vir Nuwe Vervangingswaarde verseker is.**

Verlang u hierdie versekering  Ja  Nee

**WONING 1**

**WONING 2**

Versekerde Bedrag verlang .....

Volle Dekking .....

of

Beperkte Dekking (Brand en Gevare) .....

Is u op 'n Eisvrye Groep vanaf u vorige versekeraar geregtig .....

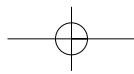
Indien Ja, meld asseblief die aantal jare .....

R | | | | | | | | | |

R | | | | | | | | | |

Ja  Nee

Ja  Nee





## 4. ALLE RISIKO'S

Wêreldwye dekking word voorsien vir persoonlike items (bv. klerasie, juweliersware, kameras, horlosies).

Verlang u hierdie versekering?  Ja  Nee

**ALGEMENE ALLE RISIKO'S:** Eiendom wat gewoonlik aan die persoon gedra word. Individuele artikels ter waarde van meer as 25% van die totale Versekerde Bedrag moet ingevolge GESPEFISEERDE ALLE RISIKO'S verseker word.

**GESPESIFISEERDE ALLE RISIKO'S:** Motorradio's/-bandspelers/-CD-spelers, fietse en selfone moet gespesifiseer word ongeag die waarde daarvan. Artikels wat permanent in 'n bankkluis vir veilige bewaring gehou word, moet gespesifiseer word.

Heg asseblief 'n faktuur of waardasiesertifikaat vir elke gespesifiseerde item aan.

Item	Beskrywing	Versekerde Bedrag
<b>ALGEMENE ALLE RISIKO'S</b> (Minimum Versekerde Bedrag R5 000)		R <input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>GESPESIFISEERDE ALLE RISIKO'S</b>		
1.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	R <input style="width: 100%;" type="text"/>
2.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	R <input style="width: 100%;" type="text"/>
3.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	R <input style="width: 100%;" type="text"/>
4.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	R <input style="width: 100%;" type="text"/>
5.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	R <input style="width: 100%;" type="text"/>
6.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	R <input style="width: 100%;" type="text"/>
7.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	R <input style="width: 100%;" type="text"/>

Gebruik asseblief 'n afsonderlike bladsy om enige bykomende items te spesifiseer.

Verlang u dekking vir Geld (R1 000 Versekerde Bedrag)?  Ja  Nee

Word enige van die items in 'n bankkluis vir veilige bewaring gehou?  Ja  Nee

Indien Ja, dui asseblief die itemnommers aan \_\_\_\_\_

### EERSTE BEDRAG BETAALBAAR: ALGEMENE ALLE RISIKO'S-ITEM

Verwys asseblief na die aanhangsel om die Eerste Bedrag Betaalbaar te kies

**Slegs Afgetrede Persone:** Wil u 'n Eerste Bedrag Betaalbaar betaal in ruil vir 'n premiekorting?  Ja  
 Indien Ja, sal die Eerste Bedrag Betaalbaar vir hierdie item **R250** wees.

## 5. MOTOR

Verlang u hierdie versekering?  Ja  Nee

	MOTOR 1	MOTOR 2
1. Voertuig se kleinhandelswaarde . . . . .	R <input style="width: 100%;" type="text"/>	R <input style="width: 100%;" type="text"/>
2. Registrasienommer . . . . .	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Heg asseblief 'n afskrif van die lisensiedokumente aan</b>		
3. Volledige beskrywing van die Fabrikaat en Model	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4. Jaar van vervaardiging . . . . .	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
5. Enjinnommer . . . . .	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
6. VIN-nommer . . . . .	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

## 5. MOTOR (vervolg)

	MOTOR 1	MOTOR 2
7. Is die voertuig omgebou om die prestasievermoë te verander? . . . . .	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Verstrek asseblief die volgende	Tare <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kilowatt <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Tare <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kilowatt <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8. Dekking verlang	<input type="checkbox"/> OMV	<input type="checkbox"/> OMV
OMV = Omvattend	<input type="checkbox"/> DPBD	<input type="checkbox"/> DPBD
DPBD = Derde Party, Brand & Diefstal	<input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> DP
DP = Derde Party		
9. Gebruiksklas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huishoudelik en Na en Vanaf Werk . .		
Huishoudelik en Na en Vanaf Werk en Besigheid . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Dekking word nie verleen vir voertuie wat gebruik word vir die verhuur of die vervoer van reisgeldbetalende passasiers, tydens, proewe, wedrenne, spoed- of ander wedrenne of vir voertuie terwyl dit gebruik word om goedere vir handelsdoeleindes te vervoer nie.</b>		
10. Is u op 'n eisvrye bonus of eisvrye groep geregtig by u vorige versekeraar? . . . . .	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien Ja, meld asseblief die aantal jare	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Voldoen die voertuig aan VSS-vereistes?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
12. Is die voertuig met 'n VESA/SAIA-goedgekeurde immobiliseerder toegerus? . . . . .	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien Ja, heg asseblief 'n afskrif van die sertifikaat aan		
13. Is die voertuig met 'n VESA/SAIA-goedgekeurde ratslot toegerus? . . . .	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien Ja, heg asseblief 'n afskrif van die sertifikaat aan		
14. Is die voertuig met 'n goedgekeurde opsporings- of herwinningstoestel toegerus? . . . . .	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien Ja, heg asseblief 'n afskrif van die sertifikaat aan		
15. Word die voertuig oornag in 'n geslote motorhuis gehou of in 'n ten volle toegemaakte geslote motorafdak? . .	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
16. Waar word die voertuig gewoonlik oornag gehou?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Kleinhoeve/plot/plaas . . . . .	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Sekuriteitsdorp . . . . .	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Aftree-oord . . . . .	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Toegemaakte toegangsbeheerde gebied	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

## 5. MOTOR (vervolg)

### MOTOR 1

17. Is die voertuig 'n LAV? .....  Ja  Nee

18. Is die voertuig 'n  
Minibus/Kombi/Mikrobus? .....  Ja  Nee

19. Is daar enige bestaande skade aan  
die voertuig en/of windskerf? .....  Ja  Nee

Indien Ja, spesifiseer asseblief ..... \_\_\_\_\_

20. Is die voertuig aan 'n krediet- of  
soortgelyke ooreenkoms onderworpe?  Ja  Nee

Bank \_\_\_\_\_

Rek nr.

Kredietkort-dekking is outomaties met omvattende versekering vir motor. Dit is belangrik dat u alle finansieringskoste by die kleinhandelswaarde insluit.

### MOTOR 2

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Ja  Nee

Bank \_\_\_\_\_

Rek nr.

## INLIGTING OMTRENT DIE BESTUURDER VAN DIE VERSEKERDE VOERTUIG

### MOTOR 1

1. Is die geregistreerde eienaar die  
versekerde of gade? .....  Ja  Nee

..Indien Nee, meld asseblief die naam  
.....van die geregistreerde eienaar \_\_\_\_\_

2. Geslag van gewone bestuurder .....  M  V

3. Meld asseblief die naam van die  
gewone bestuurder ..... \_\_\_\_\_

4. Geboortedatum van die gewone  
bestuurder .....

5. ID-nommer van die gewone bestuurder

6. Jaar waarin die bestuurslisensie die  
eerste keer verkry is? .....

7. Ly die gewone bestuurder of enige  
persoon wat die voertuig sal bestuur  
aan enige sig- of gehoorgebrek of aan  
enige fisiese of geestesongesteldheid?  Ja  Nee

Indien Ja, verstrek asseblief  
besonderehede ..... \_\_\_\_\_

8. Is of het die gewone bestuurder of  
enige persoon wat die voertuig sal  
bestuur skuldig bevind aan of 'n boete-  
erkenning betaal in verband met die  
bestuur van enige voertuig gedurende  
die afgelope drie jaar of is enige  
vervolging aanhangig? .....  Ja  Nee

Indien Ja, verstrek asseblief  
volledige besonderehede ..... \_\_\_\_\_

### MOTOR 2

Ja  Nee

M  V

Ja  Nee

Ja  Nee

## OPSIONELE DEKKING VAN TOEPASSING OP SLEGS OMVATTENDE MOTORDEKKING

	MOTOR 1	MOTOR 2
<p>✓ asseblief Ja vir die vereiste opsie(-s) indien enige van die volgende opsies verlang word</p>		
<p><b>1. Kwytskelding van Eerste Bedrag Betaalbaar (met inbegrip van vervanging van vensterglas)</b>                      U mag, teen 'n bykomende premie, kies dat u basiese Eerste Bedrag Betaalbaar kwytgeskeld word.  <b>Hierdie opsie is nie beskikbaar indien u polis Bybetalingvry is of indien u 'n Eerste Bedrag Betaalbaar bó die Standaard-bedrag gekies het nie.</b> . . . . .</p>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
<p><b>2. Vermelde bestuurder</b>                      Indien bestuur tot twee vermelde bestuurders beperk word, moet een die gewone bestuurder wees en moet die ander bestuurder ouer as 35 jaar wees om 'n premiekorting te ontvang. Wil u dekking tot 'n vermelde bestuurder beperk? . . . . .</p> <p>Naam van tweede bestuurder . . . . . _____</p> <p>ID-nommer . . . . . _____</p>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
<p><b>3. Motorhuur</b>                      Dekking kan verskaf word vir die huur van 'n voertuig, indien u nie u motor kan gebruik na die plaasvind van 'n eis nie. . . . .</p>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja

### EERSTE BEDRAG BETAALBAAR

Verwys asseblief na die aanhangsel om die Eerste Bedrag Betaalbaar te kies

	MOTOR 1	MOTOR 2
<p><b>Afgetrede Persone:</b> Wil u 'n Eerste Bedrag Betaalbaar betaal in ruil vir 'n premiekorting? Indien Ja, dui asseblief die gekose Eerste Bedrag Betaalbaar aan..... R _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>Nie-afgetrede Persone:</b>                      Dui asseblief die gekose Eerste Bedrag Betaalbaar aan..... R _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 6. MOTORFIETS

<p><b>Verlang u hierdie versekering?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>		
	MOTORFIETS 1	MOTORFIETS 2
<p>1. Voertuig se kleinhandelswaarde . . . . . R _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p>2. Registrasienommer . . . . .  <b>Heg asseblief 'n afskrif van die lisensiedokumente aan</b></p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p>3. Volledige beskrywing van die Fabrikaat en Model . . . . . _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p>4. Jaar van vervaardiging . . . . . _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 6. MOTORFIETS (vervolg)

	MOTORFIETS 1	MOTORFIETS 2
5. Enjinnommer .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. VIN-nommer .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Is die voertuig omgebou om die prestasievermoë te verander? .....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien Ja, verstrek asseblief besonderhede .....	<hr/>	<hr/>
8. Dekking verlang .....	<input type="checkbox"/> OMV <input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> OMV <input type="checkbox"/> DP
9. Gebruiksklas		
Huishoudelik en Na en Vanaf Werk ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huishoudelik en Na en Vanaf Werk en Besigheid .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Dekking word nie verleen vir voertuie wat gebruik word vir die verhuring of die vervoer van reisgeldbetalende passasiers, tydens, proewe, wedrenne, spoed- of ander wedrenne of vir voertuie terwyl dit gebruik word om goedere vir handelsdoeleindes te vervoer nie.</b>		
10. Is u op 'n eisvrye bonus of eisvrye groep geregtig by u vorige versekeraar? ...	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien Ja, meld asseblief die aantal jare	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Word die voertuig oornag in 'n geslote motorhuis gehou of in 'n ten volle toegemaakte geslote motorafdak ...	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
12. Waar word die voertuig gewoonlik oornag gehou?		
Kleinhoeve/plot/plaas .....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Sekuriteitsdorp .....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Aftree-oord .....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Toegemaakte toegangsbeheerde gebied	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
13. Is die voertuig 'n 2-wiel fiets? .....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien Nee, verstrek asseblief besonderhede .....	<hr/>	<hr/>
14. Is daar enige bestaande skade aan die voertuig? .....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien Ja, spesifiseer asseblief .....	<hr/>	<hr/>



## 6. MOTORFIETS (vervolg)

### EERSTE BEDRAG BETAALBAAR

Verwys na die aanhangsel om die Eerste Bedrag Betaalbaar te kies.

#### MOTORFIETS 1

**Slegs Afgetrede Persone:** Wil u 'n Eerste Bedrag Betaalbaar betaal in ruil vir 'n premiekorting? .....  Ja

Indien Ja, sal die Eerste Bedrag Betaalbaar **R1 000** wees.

#### MOTORFIETS 2

Ja

## 7. KARAVAN/SLEEPWA

Verlang u hierdie versekering?  Ja  Nee

#### KARAVAN/ SLEEPWA 1

- Karavaan/Sleepwa se kleinhandelswaarde R
- Registrasienuommer .....   
**Heg asseblief 'n afskrif van die lisensiedokumente aan**
- Fabriek en Model .....
- Jaar van vervaardiging .....
- VIN-nommer .....
- Word die karavaan/sleepwa gewoonlik onder 'n bedekking gehou? .....  Ja  Nee  
Indien Nee, verstrek asseblief besonderhede .....
- Is die karavaan/sleepwa aan 'n krediet- of soortgelyke ooreenkoms onderworpe?  Ja  Nee  
Bank .....   
Rek nr.

#### KARAVAN/ SLEEPWA 2

- R
- 
- 
- 
- 
- Ja  Nee
- Ja  Nee  
Bank .....   
Rek nr.

### EERSTE BEDRAG BETAALBAAR

Verwys asseblief na die aanhangsel om die Eerste Bedrag Betaalbaar te kies

**Slegs Afgetrede Persone:** Wil u 'n Eerste Bedrag Betaalbaar betaal in ruil vir 'n premiekorting? .....  Ja

Indien Ja, sal die Eerste Bedrag Betaalbaar vir hierdie afdeling **R250** wees.

## 8. PERSOONLIKE ONGEVALLE

U en/of enige vermelde persoon kan enige plek ter wêreld teen toevallige dood of ongeschiktheid gedek word

Verlang u hierdie dekking?  Ja  Nee

(Ons kan hierdie dekking nie aan persone ouer as 70 jaar bied nie)

### Persone wat verseker moet word

	1	2	3
Naam	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text" value="D D M M J J J J"/>	<input type="text" value="D D M M J J J J"/>	<input type="text" value="D D M M J J J J"/>
Beroep	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ID-nommer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verwantskap met polishouer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geslag	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V

### Vereiste Voordele

#### Dood (Verpligte Voordeel)

Maksimum Voordeel: R1 500 000

R	<input type="text"/>	R	<input type="text"/>	R	<input type="text"/>
---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

#### Permanente Ongeskiktheid

Maksimum mag nie Doodsvoordeel oorskry nie

R	<input type="text"/>	R	<input type="text"/>	R	<input type="text"/>
---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

#### Tydlike Algehele Ongeskiktheid

(Maksimum 104 weke)

Maksimum Voordeel: R5 000

R	<input type="text"/>	per week	R	<input type="text"/>	per week	R	<input type="text"/>	per week
---	----------------------	----------	---	----------------------	----------	---	----------------------	----------

#### Mediese Uitgawes

Maksimum Voordeel: R20 000

R	<input type="text"/>	R	<input type="text"/>	R	<input type="text"/>
---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

### Ten opsigte van Persone wat verseker moet word (beantwoord asseblief alle vrae volledig).

1. Het enige persone wat verseker moet word onlangs 'n liggaamlike besering opgedoen (bv. gebreekte ledemaat)?  Ja  Nee

Indien Ja, spesifiseer asseblief besonderhede \_\_\_\_\_

2. Ly enige van die persone wat verseker moet word aan enige sig- of gehoorgebrek of aan enige fisiese of geestesongesteldheid? .....  Ja  Nee

Indien Ja, spesifiseer asseblief besonderhede \_\_\_\_\_

3. Is die voorgestelde dekking bykomend tot enige ander bestaande Persoonlike Ongevalle-dekking? .....  Ja  Nee

Indien Ja, spesifiseer asseblief besonderhede \_\_\_\_\_

4. Wil u 'n Begunstigde benoem? .....  Ja  Nee

Indien Ja, meld asseblief naam en ID-nommer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 9. PLESIERVAARTUIE

Verlang u hierdie versekering?  Ja  Nee

### Vaartuig

**PLESIERVAARTUIG 1**

1. Naam van vaartuig \_\_\_\_\_

2. Fabrikaat en model van vaartuig \_\_\_\_\_

3. Tipe vaartuig:

Opblaasbare Rubberboot

Windseilplank

Jetski/Waterfiets

Motorboot (maks 60 kpu)

Motorboot (bó 60 kpu/maks. 100 kpu)

Seilvaartuig

4. Is die vaartuig self gebou?  Ja  Nee

### Romp

Versekerde Bedrag R

1. Materiaal van romp \_\_\_\_\_

2. Jaar van vervaardiging

3. Reeks-/HIN-nommer

### Motore

Versekerde Bedrag R

1. Aantal motore

2. Fabrikaat van motor \_\_\_\_\_

3. Soort motor:  Binneboord  Buiteboord

4. Jaar van vervaardiging

5. Reeksnr. van motor \_\_\_\_\_

**TOTALE VERSEKERDE BEDRAG (Romp, Motor en \*Toebehore)** R          
 (Maks. Versekerde Bedrag: R250 000)

**Dekking is vervangingswaarde vir rompe wat nie ouer as 4 jaar is nie**

**PLESIERVAARTUIG 2**

1. Naam van vaartuig \_\_\_\_\_

2. Fabrikaat en model van vaartuig \_\_\_\_\_

3. Tipe vaartuig:

Opblaasbare Rubberboot

Windseilplank

Jetski/Waterfiets

Motorboot (maks 60 kpu)

Motorboot (bó 60 kpu/maks. 100 kpu)

Seilvaartuig

4. Is die vaartuig self gebou?  Ja  Nee

Versekerde Bedrag R

1. Materiaal van romp \_\_\_\_\_

2. Jaar van vervaardiging

3. Reeks-/HIN-nommer

Versekerde Bedrag R

1. Aantal motore

2. Fabrikaat van motor \_\_\_\_\_

3. Soort motor:  Binneboord  Buiteboord

4. Jaar van vervaardiging

5. Reeksnr. van motor \_\_\_\_\_

**TOTALE VERSEKERDE BEDRAG (Romp, Motor en \*Toebehore)** R          
 (Maks. Versekerde Bedrag: R250 000)

### \*TOEBEHORE / SPESIALE TOERUSTING

	Itemnr.	Beskrywing	Reeksnr.	Versekerde Bedrag
<b>PLESIERVAARTUIG 1</b>				
<b>PLESIERVAARTUIG 2</b>				

Totale versekerde bedrag van toebehore moet by die **TOTALE VERSEKERDE BEDRAG** ingesluit word.

**LW: Reeksnommers vir alle Globale Plekbepalingstelsels (GPS) en/of tweerigting-radiostelsels, met inbegrip van alle Elektroniese Toerusting, moet verskaf word.**

**PLESIERVAARTUIG 1**

1. Meld asseblief die adres waar die vaartuig gewoonlik gehou word \_\_\_\_\_

2. In watter waters sal die vaartuig gebruik word?

**Indien die vaartuig in kuswaters gebruik word, sal dekking nie van toepassing wees indien die kruisafstand 12 seemyle vanaf die kus oorskry nie**

Binnelands

Binnelands en Kus

**PLESIERVAARTUIG 2**

1. Meld asseblief die adres waar die vaartuig gewoonlik gehou word \_\_\_\_\_

2. In watter waters sal die vaartuig gebruik word?

Binnelands

Binnelands en Kus

**PLESIERVAARTUIG 1**

**PLESIERVAARTUIG 2**

3. Het u enige ongevalle of verliese gehad in verband met enige vaartuig wat u geseil of besit het?

Ja  Nee

Ja  Nee

Indien Ja, verstrek asseblief besonderhede \_\_\_\_\_

4. Is die vaartuig aan 'n krediet- of soortgelyke ooreenkoms onderworpe?

Ja  Nee

Ja  Nee

Bank \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Rek nr. \_\_\_\_\_

Rek nr. \_\_\_\_\_

Krediettekortdekking is outomaties. Dit is belangrik dat die versekerde waarde van die vaartuig alle finansieringskoste insluit.

**EERSTE BEDRAG BETAALBAAR**

Verwys asseblief na die aanhangsel om die Eerste Bedrag Betaalbaar te kies

Ja

**Slegs Afgetrede Persone:** Wil u 'n Eerste Bedrag Betaalbaar betaal in ruil vir 'n premiekorting?

Indien Ja, sal die Eerste Bedrag Betaalbaar vir hierdie afdeling **R250** wees.

**10. PERSOONLIKE REKENAARS**

Hierdie afdeling bied Alle Risiko-dekking tot hoogstens R50 000 per item en 'n maksimum versekerde bedrag van R200 000 per polis vir Rekenaars, Skootrekenaars, met inbegrip van sleutelborde, skerms, drukkers en ander toebehore.

Verlang u hierdie versekering?

Ja  Nee

	Item 1	Item 2	Item 3
<b>Hardware</b>			
Fabrikaat & Model	_____	_____	_____
Reeksnr.	_____	_____	_____
Versekerde bedrag	R _____	R _____	R _____
<b>Sagteware</b>			
Versekerde bedrag	R _____	R _____	R _____
<b>Totale Versekerde bedrag</b>	R _____	R _____	R _____

**EERSTE BEDRAG BETAALBAAR**

Verwys asseblief na die aanhangsel om die Eerste Bedrag Betaalbaar te kies

Ja

**Slegs Afgetrede Persone:** Wil u 'n Eerste Bedrag Betaalbaar betaal in ruil vir 'n premiekorting?

Indien Ja, sal die Eerste Bedrag Betaalbaar vir hierdie afdeling **R250** wees.

**11. REGSKOSTE**

Verlang u hierdie versekering?

Ja  Nee

✓Asseblief die toepaslike blokkie om die vereiste skadeloosstellingsperk aan te dui.

R10 000

R20 000

Was u of enige ander persoon wat deur hierdie versekering gedek moet word na u wete die afgelope 3 jaar by enige siviele of kriminele geding betrokke? .....

Ja  Nee

Indien Ja, verstrek asseblief besonderhede \_\_\_\_\_

Is u bewus van die bestaan van enige omstandighede wat moontlik tot betaling van regsgelde of -uitgawes of enige ander eis hierkragtens mag aanleiding gee? .....

Ja  Nee

Indien Ja, verstrek asseblief besonderhede \_\_\_\_\_

**EERSTE BEDRAG BETAALBAAR**

Verwys asseblief na die aanhangsel om die Eerste Bedrag Betaalbaar te kies

**Slegs Afgetrede Persone:** Wil u 'n Eerste Bedrag Betaalbaar betaal in ruil vir 'n premiekorting?  
Indien Ja, sal die Eerste Bedrag Betaalbaar vir hierdie afdeling **R250** wees.

 Ja
**12. UITGEBREIDE PERSOONLIKE AANSPREEKLIKHEID**

Dekking kan slegs verskaf word indien een van die volgende afdelings gekies is:

Huishoudelike Goedere	Gebou	Motor	Plesiervaartuig
-----------------------	-------	-------	-----------------

**Verlang u hierdie versekering?**  Ja  Nee

✓ Asseblief die toepaslike blokkie om aan te dui watter skadeloosstelling u verlang

Hoogstens R5 000 000	Hoogstens R10 000 000	Hoogstens R20 000 000
----------------------	-----------------------	-----------------------

**13. ONTVALLINGSUITGAWES**

**Verlang u hierdie versekering?**  Ja  Nee **(Ons kan nie hierdie dekking vir persone ouer as 70 jaar bied nie)**

U, u gade(-s), u kind(-ers) en ouer(-s) kan gedek word in die geval van dood as gevolg van natuurlike oorsake of as gevolg van gewelddadige, eksterne en sigbare metodes.

Daar is drie dekkingsopties waaruit slegs een opsie gekies mag word. ✓ Asseblief die toepaslike blokkie om die vereiste Plan en die persone waarvoor u dekking verlang aan te dui.

- NOTAS:** (1) Slegs een Planopsie per gesin mag gekies word en dekking is verpligtend vir die Versekerde.  
(2) Ouers moet by die Versekerde by hulle privaatwoning woon om die dekking vir Ouers van krag te maak.  
(3) Dekking word slegs vir die ondergemelde persone voorsien.

	PLAN A		PLAN B		PLAN C	
	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja	
	Dood as gevolg van		Dood as gevolg van		Dood as gevolg van	
	Natuurlike Oorsake		Natuurlike Oorsake		Natuurlike Oorsake	
	Ongeval		Ongeval		Ongeval	
Versekerde	R5 000	R10 000	R10 000	R20 000	R20 000	R40 000
Gade <input type="checkbox"/>	R5 000	R10 000	R10 000	R20 000	R20 000	R40 000
Ouer <input type="checkbox"/>	R5 000	R10 000	R10 000	R20 000	R20 000	R40 000
Kinders onder 6 jaar <input type="checkbox"/>	R1 250	R 2 250	R 2 500	R 3 500	R 3 500	R 6 000
Kinders ouer as 6 jaar <input type="checkbox"/>	R5 000	R 7 500	R 7 500	R10 000	R10 000	R12 500

**Persoon(-e) wat verseker moet word:**

NAAM	GEBORTE DATUM							ID-NOMMER							VERWANTSKAP		
1.	D	D	M	M	J	J	J	J									
2.	D	D	M	M	J	J	J	J									
3.	D	D	M	M	J	J	J	J									
4.	D	D	M	M	J	J	J	J									
5.	D	D	M	M	J	J	J	J									
6.	D	D	M	M	J	J	J	J									

**Ten opsigte van persone wat verseker moet word**

Is u bewus van enige voorafbestaande toestande of siektes wat binne 6 maande vanaf die aanvangsdatum van dekking ingevolge hierdie afdeling u dood of die dood van enige persone hierin vermeld kan veroorsaak? . . . . .

 Ja  Nee

Indien Ja, verstrek asseblief besonderhede \_\_\_\_\_

**BEGUNSTIGDE**

Wil u 'n Begunstigde nomineer aan wie die Voordele betaal moet word? . . . . .

 Ja  Nee

Indien Ja, meld asseblief die naam en ID-nommer \_\_\_\_\_

## E. VERKLARING

### Voltooi asseblief hierdie afdeling en onderteken dit hieronder

1. Wat is u besigheid of beroep? \_\_\_\_\_
2. In watter hoedanigheid is u in diens? \_\_\_\_\_
3. Was u voorheen verseker?  Ja  Nee  
Indien Ja, verstrek asseblief die polisnommers en name van versekeringsmaatskappye \_\_\_\_\_
4. Is u of enige lid van u huishouding se versekeringsaansoek al ooit geweier of versekering gekanselleer of hernuwing daarvan geweier of is u nie uitgenooi om dit te hernu nie of is daar spesiale voorwaardes daarop neergelê?  Ja  Nee  
Indien Ja, verstrek asseblief besonderhede \_\_\_\_\_
5. Was u of enige lid van u huishouding die afgelope 3 jaar in 'n motorongeluk betrokke of het u enige ander verlies gely (bv. 'n inbraak, 'n kamera verloor, ens.)?  Ja  Nee  
Indien Ja, verstrek asseblief die bedrag van die verlies en beskryf wat gebeur het. Verstrek ook die name van die versekeringsmaatskappye en polisnommers indien u daartydens verseker was. Eise wat verwerp is moet vermeld word. \_\_\_\_\_
6. Is daar al ooit 'n siviele vonnis teen u gevel?  Ja  Nee  
Indien Ja, spesifiseer asseblief die datum en oorsaak \_\_\_\_\_
7. Is u al ooit aan enige oortreding, behalwe dié wat in die Motorafdeling van hierdie aansoekvorm vermeld word, skuldig bevind?  Ja  Nee  
Indien Ja, verstrek asseblief besonderhede \_\_\_\_\_

### Uitruiling van versekeringsinligting

Ek begryp dat die uitruil van versekeringsinligting (met inbegrip van kredietinligting) tussen versekeraars vir onderskrywings- en eisdoeleindes tot openbare belang is aangesien dit versekeraars in staat stel om polisse en risiko's regverdig te beoordeel en om die voorkoms van bedrieglike eise te verminder ten einde premies te beperk.

Namens myself en enige ander persoon wat ek verteenwoordig doen ek hiermee afstand van my reg op privaatheid sover dit onderskrywings- of eiseinligting (met inbegrip van kredietinligting) aangaan wat ek verskaf of wat namens my deur 'n ander persoon verskaf word ten opsigte van enige versekeringspolis of eise wat deur my ingestel of ingedien word.

Ek begryp dat die versekeringsinligting wat deur my verskaf word in die gedeelde databasis gestoor mag word en gebruik mag word soos hierbo uiteengesit sowel as vir enige besluit rakende die voortsetting van my polis of om enige eis wat ek ingedien het af te handel.

Ek verleen toestemming dat sodanige inligting aan enige ander versekeringsmaatskappy of hulle agente onthul mag word.

Ek begryp dat die inligting teenoor enige wetlik erkende bron of databasisse gestaaf mag word.

EK STEM IN DAT hierdie aansoek die grondslag van die kontrak tussen die versekeraar en myself sal wees.

EK AANVAAR die versekeraar se standaard Allsure-polis.

EK BEGRYP DAT hierdie versekering nie 'n aanvang sal neem alvorens hierdie aansoek deur die versekeraars aanvaar is nie.

Verstrek asseblief u redes hieronder indien u nie in staat is om hierdie verklaring sonder voorbehoud te onderteken nie:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ek waarborg dat die verstrekte antwoorde waar is en dat ek nie bewus is van enige wesentliche feite, selfs al was daar geen spesifieke vrae oor hulle gevra nie, wat aan Mutual & Federal Versekeringsmaatskappy Beperk (die versekeraar) bekendgemaak moet word nie. Ek is nog nooit versekering geweier vir die risiko's wat ek nou wil verseker nie en geen polis waarin ek 'n belang het of 'n belang gehad het is al ooit gekanselleer of beperk nie.

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum:

### VERWYS NA BLADSY 21 VIR DIE MEGANIESE EN ELEKTRIESE ONKLAARRAKING-OPSIE

(Hierdie dekking word deur MasterCare verskaf en dek u teen Meganiese en Elektriese Onklaarraking van huishoudelike toestelle)

## 14. MEGANIESE EN ELEKTRIESE ONKLAARRAKING

Verlang u hierdie versekering?  Ja  Nee (Dekking vir hierdie afdeling word deur MasterCare verskaf)

Hierdie afdeling dek u teen Meganiese en Elektriese Onklaarraking van enige **ENKELE** huishoudelike toestel wat in die **Opsies** hieronder vermeld word.

✓ **Asseblief die toepaslike blokkie om die vereiste opsie aan te dui.**

**OPSIE 1:**

Televisiestel, Videokassetopnemer, Mikrogolfoond, Stoof, Yskas

**OPSIE 2:**

Televisiestel, Videokassetopnemer, Mikrogolfoond, Stoof, Yskas, DVD, Hoëtroustel, Vrieskas, Wasmasjien, Tuimeldroër

**WONING 1**

**WONING 2**





**BYKOMENDE ITEMS (per woning):**

✓ Asseblief die toepaslike item vir enige bykomende of ongelyste toestelle wat afsonderlik gespesifiseer moet word.

	AANTAL BYKOMENDE ITEMS	AANTAL BYKOMENDE ITEMS
<input type="checkbox"/> Televisiestel .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Videokassetopnemer .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DVD .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hoëtroustel .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mikrogolfoond .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stoof .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ingeboude Oond .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stoofplaat .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Suigwaaier .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Skottelgoedwasser .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Yskas .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vrieskas (Regop en kis) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Wasmasjien .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tuimeldroër .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Mutual & Federal is nie vir enige verlies, skade en uitgawes vir enige diens wat ooreenkomstig hierdie afdeling gelewer word aanspreeklik nie.**

