



INSURANCE COMPANY LIMITED

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

<b>INSURER</b> VERSEKERAAR		Policy No. Polisnr.										
<b>INSURED</b>	Name and Occupation	Naam en Beroep										
	Address and (Day) Phone No.	Adres en (Dag) Telefoonnr.										
		Identity Number Identiteitsnommer	VAT Registration No. BTW Registrasienr.									
<b>VEHICLE</b>		Make/Fabrikaat	Tare/Tarra	Gross. Veh. Mass/Bruto 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 Bruikhuur- ooreenkoms is, meld naam en adres van Finansieringsmaatskappy		
	In whose name is the vehicle registered?	In wie se naam is die voertuig geregistreer?										
<b>DAMAGE</b>	Damage to own vehicle	Skade aan u 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										
	Where can your damaged vehicle be inspected?	Waar kan u beskadigde voertuig ondersoek word?										
<b>DRIVER</b>	Full Name	Volle Naam										
	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 Versekeraar en polisnommer										
	Details of any convictions for motoring offences	Besonderhede van enige veroordelings weens motory-oortredings										
	Has licence ever been endorsed?	Is rybewys ooit geëndosseer?										
Has he/she any physical defects?	Ly hy/sy aan enige liggaamlike gebreke?											
Details of previous accidents	Besonderhede van vorige ongelukke											
<b>PASSENGERS (Insured Vehicle)</b>	PASSENGERS IN INSURED VEHICLE	Name Naam	Address Adres				Injury Besering					
		PASSASIERE IN VERSEKERDE VOERTUIG										
		For what purpose were they carried? Met watter doel is hulle vervoer?										
Are they employees? Is hulle werknemers?												
<b>OTHER PARTY</b>	OTHER VEHICLES	Registration No. Registrasienr.	Make Fabrikaat	Name and Address of Owner and Driver Naam en Adres van Eienaar en Bestuurder				Details of damage Besonderhede van skade				
		ANDER VOERTUIE										
		Name and Address of Owner Naam en Adres van Eienaar										
Details of damage Besonderhede van skade											EIENDOM UITGESONDERD VOERTUIE	
<b>OTHER PARTY</b>	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 bv. Bestuurder, Passasier ens.		Details of Injuries Besonderhede van Beserings			Name of Hospital if applicable Naam van Hospitaal indien van toepassing				
		PERSOONLIKE BESERINGS (UITGESONDERD DIÉ IN VERSEKERDE VOERTUIE)										

<b>WITNESSES</b>	Name, Address and Phone No.		Naam, Adres en Telefoonnr.		<b>GETUIES</b>		
	Name, Address and Phone No.		Naam, Adres en Telefoonnr.				
<b>ACCIDENT</b>	Date, Time, Place		Datum, Tyd, Plek		<b>ONGELUK</b>		
	Speed	Before accident Voor ongeluk	kph kpu	Moment of impact Oomblik van botsing		kph kpu	Spoeed
	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 geneem het		Police Station and Reference No./Polisiestasie en verwysingsnr.		Polisiebesonderhede	
	Was driver tested for Alcohol or drugs?						Is bestuurder getoets vir Alkohol of Dweimiddels?
	<b>DESCRIPTION OF ACCIDENT</b>					<b>BESKRYWING VAN ONGELUK</b>	
	<b>SKETCH OF ACCIDENT (if necessary use separate page)</b>		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	
<b>SKETS VAN ONGELUK (indien nodig heg aparte sketsplan aan)</b>							
<b>LICENCE INSPECTED</b>	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.		Signature Handtekening .....		<b>RYBEWYS NAGEGAAN</b>		
	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 identiteits dokument hierby aan.		Capacity Hoedanigheid.....				
<b>DECLARATION</b>	We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect.		Ons 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 .....			
	<p>N.B. 1 IT IS IMPORTANT THAT YOU NOTIFY THE INSURERS IMMEDIATELY YOU BECOME AWARE OF ANY IMPENDING PROSECUTION, INQUEST OR DEMAND. DIT IS BELANGRIK DAT U DIE VERSEKERAARS ONMIDDELLIK IN KENNIS STEL SODRA U BEWUS WORD VAN ENIGE VERVOLGING, NADOODSE ONDERSOEK OF EIS.</p> <p>N.B. 2 ANY PERSONAL INJURIES NOTED OVERLEAF MUST BE REPORTED SEPARATELY TO THE MULTILATERAL MOTOR VEHICLE ACCIDENTS FUND WITHOUT DELAY. ENIGE PERSOONLIKE BESERINGS WAT OP DIE KEERSY VERMELD WORD MOET ONMIDDELLIK EN AFSONDERLIK AAN DIE MULTILATERALE MOTORVOERTUIG- ONGELUKKEFONDS GERAPORTEER WORD.</p>						
<b>VERKLARING</b>							