

MOTOR CLAIM FORM



More than just Insurance

Policy No./Polisnr.		Claim No./Eisnommer										
INSURED	Name and Occupation											VERSEKERDE
	Address and Day Tel. No											
	Identity Number/VAT Number											
VEHICLE	If vehicle subject to Hire Purchase, Credit or Leasing Agreement, state name, address and account number of Finance Company	Make/Fabrikaat	Tare/Tarra	Gross Veh. Mass/Bruto Voert. Massa		Kilometers Completed	Kilometers afgele	Indien voertuig onder Huur-koop, Krediet- of Bruikhuur-ooreenkoms is, meld naam, adres en rekeningnommer van Finansierings Mpy.				VOERTUIG
		Registration/Registrasie	Value/Waarde	Model and Year/Model en Jaar		Date of purchase and price paid	Datum van aankoop en bedrag betaal					
	In whose name is the vehicle registered?											
DAMAGE	Damage to own vehicle											Skade aan u eie voertuig
	Estimate for repairs of attach quotation											Beraamde herstelkos 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?
DRIVER	Full Name											W Ile Naam
	Residential Address											Woonadres
	Occupation											Beroep
	Date of birth and Identity number											Geboortedatum en Identiteitsnommer
	Driving Licence	No.	No.	Date	Datum	Place	Plek	Code	Kode	Full/Learner	Vol/Leerling	Rybewys
	State fully the purpose for which 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
	Has he/she any motor insurance on own car? If yes, state Policy no. and Company											Het hy/sy motorversekering op sy/haar eie voertuig. Indien ja, meld asb. Polisnommer en Maatskappy
	Details of any convictions for motoring offences											Besonderhede van enige vervoerdeling weens motorry-oortredings
Has licence ever been endorsed?											Is rybewys ooit ge'ndosseer?	
Has he/she any physical defects?											Ly hy/sy aan enige liggaamlike gebreke?	
Details of previous accidents											Besonderhede van vorige ongelukke	
PASSENGERS (Insured Vehicle)	PASSENGERS IN INSURED VEHICLE	Name/Naam		Residential Address / Woonadres				Injury / Besering				PASSASIERSEVERSEKERDE VOERTUIG
	For what purposes were they carried?											Met watter doel is hulle vervoer?
	Are they employees?											Is hulle werknemers?
OTHER PARTY	PERSONAL INJURIES (OTHER THAN IN INSURED VEHICLES)	Name of Injured	Relationship to accident	Details of Injuries		Name of Hospital if applicable		PERSONOONLIKE BESERINGS (UITGESONDERED DIE IN VERSEKERDE VOERTUIG)				
		Naam van Beseerde	e.g. driver, passenger etc. Verband met die ongeluk bv. bestuurder , passasiers ens.	Besonderhede van Beserings		Naam van Hospitaal indien van toepassing						
	This accident must be reported to the Multilateral Motor Vehicle Fund using the special accident report form (MMF 3) within 14 days if there is any likelihood of injuries, otherwise the Fund may be able to recover from you. The Fund's address is PO Box 2743, PRETORIA 0001. / Indien daar enige moontlikheid van beserings bestaan, moet hierdie ongeluk binne 14 dae aan die Multilaterale Motorvoertuig Fonds gerapporteer word deur middel van die spesiale ongeluksverslag vorm (MMF 3), anders mag die Fonds geregtig wees om van u te verhaal. Die Fonds se adres is Postbus 2743, PRETORIA 0001.											
OTHER VEHICLES	Registration No.	Make	Name and address of owner and driver				Details of damage				ANDER VOERTUIG	
	Registrasie Nr.	Fabrikaat	Naam en adres van eienaar en bestuurder				Besonderhede van skade					
PROPERTY OTHER THAN VEHICLES	Name and address of owner / Naam en adres van eienaar					Details of damage / Besonderhede van skade					EIENDOM UITGESONDERD VOERTUIG	

WITNESSES	Name, Address and Telephone Number			Naam, Adres en telefoonnummer	GETUIES	
	Name, Address and Telephone Number			Naam, Adres en telefoonnummer		
ACCIDENT	Date, time and place			Datum, tyd en plek	ONGELUK	
	Speed	Before accident Voor ongeluk	kph kpu	Moment of impact Oomblik van botsing		kph kpu
	(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, indicators, 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 number. Polisiestasie en verwysingsnommer.			Polisiebesonderhede
	Was driver tested for alcohol or drugs?					Is bestuurder getoets vir alkohol of dwelmiddels?
	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.					SKETS VAN ONGELUK (Indien nodig heg aparte sketsplan aan) Dui asseblief 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.
PAYMENT METHOD	You may select, for added security, payment of any amount due to you directly into a bank account. Please specify the name of the bank, branch, name of account and account number. U kan, vir addisionele beveiliging, kies dat enige bedrag wat aan u verskuldig is direk in 'n bankrekening inbetaal word. Verstrek asseblief die naam van die bank, die tak, die rekeningnaam en rekeningnummer.				UITBETALING KEUSE	
	Name of Bank Naam van Bank	Branch Tak		Name of Account Rekeningnaam	Account Number Rekeningnommer	
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 geëndos seer nie/is geëndosseer soos aangedui.				RYBEWYS NAGEGAAN	
	Signature / Handtekening		Capacity / Hoedanigheid			
DECLARATION	We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect. / Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in alle opsig waar is.				VERKLARING	
	Signature of Driver / Bestuurder se Handtekening		Date / Datum			
	Signature of Insured / Versekerde se Handtekening		Capacity / Hoedanigheid	Date / Datum		
<p>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 BEWYS WORD VAN ENIGE VERVOLGING, NADOODSE ONDERSOEK OF EIS.</p>						