

DMKC Insurance Brokers
Motor Accident Claim Form

Motorongeluk-Eisvorm



INSURED	Policy No.				Polisnr.	VERSEKERDE	
	Name				Naam		
	Address				Adres		
	VAT No.				BTW-No.		
	Telephone & Fax				Telefoon & Fax		
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	Kilometres	VOERTUIG	
		Registration/Registrasie	Value/Waarde	Model & Year/Model & Jaar	Date of purchase/Datum van aankoop		
		In whose name is the vehicle registered?					Indien voertuig onder Huurkoop, Krediet- of Bruikhuurooreenkoms is, meld naam, adres en rekeningnummer van Finansierings Mpy.
							In wie se naam is die voertuig geregistreer?
DAMAGE	Damage to own vehicle				Skade aan u eie voertuig	SKADE	
	Estimate for repairs or attach Quotation				Beraamde herstelkoste of heg kwotasie aan		
	Repairer's name, address and telephone number				Hersteller se naam, adres en telefoonnummer		
	Where can your damaged vehicle be inspected?				Waar kan u beskadigde voertuig ondersoek word?		
DRIVER AT TIME OF INCIDENT	Full Name				Volle Naam	BESTUURDER TIE VAN VOORVAL	
	Residential Address				Woonadres		
	Occupation				Beroep		
	Date of birth and identity number				Geboortedatum en Identiteitsnummer		
	Driving Licence	Code	Kode	Full/Learner	Vol/Leerling		Rybewys
	State 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?		
	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. Polisnummer en		
	Details of any convictions for motoring offenses				Besonderhede van enige veroordeling weens motorry-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		
PLEASE ATTACH A COPY OF THE CREDIT CARD TYPE LICENCE AND FIRST PAGE OF THE ID BOOK OF THE DRIVER							
PASSENGERS (Insured Vehicle)	PASSENGERS IN INSURED VEHICLE	Name/Naam	Residential Address/Woonadres	Injury/Besering	PASSENIERS IN VERSEKERDE VOERTUIG	PASSENIERS (Versekerde Voertuig)	
	For what purpose were they carried?				Met watter doel is hulle vervoer?		
	Are they employees?				Is hulle werknemers?		
OTHER PARTY	OTHER VEHICLES	Registration Registrasie	Make Fabrikaat	Name and address of owner and driver Naam en Adres van eienaar en bestuurder	Details of damage Besonderhede van skade	ANDER PARTY	
	PROPERTY OTHER THAN VEHICLES		Name and address of owner/Naam en adres van eienaar		Damage/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		
	Speed	re accident ongeluk	impact an botsing	Spoed		
	(a) Weather conditions	(a)	(b)	(a) Weersomstandighede (b) Sigbaarheid		
	(a) Road surface	(a)	(b)	(a) Padoppervlak (b) Breedte van pad		
	(a) Which vehicle's lights were on	(a)	(b)	(a) Watter voertuigligte was aan? (b) Straatbeligting		
	(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 Naam van Polisie/Verkeersbeampte		Police Station and Reference Number Polisiestasie en verwysingsnommer		Polisiebesonderhede
	Was the driver tested for alcohol or drugs?	YES	NO	Please tick appropriate box/ Merk toepaslike blokkie		Is bestuurder getoets vir alkohol of dwelmmiddels?
	DESCRIPTION OF ACCIDENT					BESKRYWING VAN ONGELUK
SKETCH OF ACCIDENT						
	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.	
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.					
	Signature of driver / Bestuurder se Handtekening	Date:		09/02/2011 13:37		
	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.</p> <p>L.W. STEL VERSEKERAARS ONMIDDELIK IN KENNIS SODRA U BEWUS WORD VAN ENIGE VERVOLGING, NADOODSE ONDERSOEK OF EIS.</p>						