

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

Old Mutual Insure Limited. Reg No: 1970/006619/06 VAT No: 4460101019 Authorised Financial Services Provider (FSP 12) Gemagtigde Finasiele Diensverskaffer (FDV 12)			POLICY NO.			POLISNR.					-
			CLAIM NO.			EISNR.					
BROKER/AGENT									М	AKELAAR/AGENT	
INSURED	NAME AND OCCUPATION									NAAM EN BEROEP	< E
	IDENTITY NUMBER VAT REGISTRATION NO.									IDENTITEITSNOMMER BTW REGISTRASIENR.	VERSEKERDE
	ADDRESS AND DAY TELEPHONE NUMBER									ADRES EN DAG TELEFOONNOMMER	Ď
VEHICLE	TELET HONE NOMBER	Make/Fabrikaat	Tare/Tarro	Gross Veh	Gross Vehicle Mass/Bruto Voertuig Kilometres Kilometers			TELET CONTONIMER			
	If vehicle subject to Hire Purchase, Credit or Leasing Agreement, state name and address of	Registration/Registrasie	Value/Waa	rde Model	Massa Model and Year/Model er		Date of p		Afgelé Datum van aankoop	Indien voertuig onder Huurkoop, Krediet- of Bruikhuur-ooreenkoms is, meld naam en adres van	VOERTUIG
	In whose name is the vehicle registered?										-
DAMAGE	Damage to own vehicle		Skade aan u eie voertuig								
	Estimate for repairs or attach quotation		Beraamde herstelkoste of heg kwotasie aan Hersteller se naam, adres en	SKADE							
	Repairer's name, address and telephone number									telefoonnommer	Ä
	Where can your damaged vehicle be inspected?									Waar kan u beskadigde voerfuig ondersoek word?	
	Full Name									Volle Naam	-
	Address									Adres	
	Occupation									Beroep	
	Identity Number									Identiteitsnommer	
	Driving Licence	Number Nommer	Date Da	tum 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.	BESTUURDER
DRIVER	Was he/she driving with your permission?									Het hy/sy met u toestemming bestuur?	
DRI	Was he/she in your employ?									Was hy/sy in ∪ diens?	
	Is he/she the 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									Besonderhede van enige	
	for motoring offences									veroordelings weens motorry-oortreding	
	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 ondelukke	
	decidents	Name/Nac	im	Address/Adres			Injury/Beserin			- CHOOLAKO	<u> </u>
PASSENGERS (Insured Vehicle)	PASSENGERS IN INSURED VEHICLE									PASSASIERS IN VERSEKERDE VOERTUIG	PASSASIERS (Versekerde Voertuig)
	Facultant									Mark the state of	(Versekt
PASS	For what purpose were they carried?									Met watter doel is hulle vervoer?	erde
	Are they employees?									Is hulle werknemers?	knemers?
OTHER PARTY	OTHER VEHICLES	Registration Number Registrasienommer	Make Fabrikaat			Owner and Dri an Eienaar en	/er		of damage ede van skade		
		Contact details: Home Kontak besonderhed Sellulê	B " ((E'))				of damage AN de van skade VOER				
		(1)								ANDER PARTY	
		(2)								ARTY	
		(3)									
			nd Address of Owne n adres van Eienaa		Details of damage Besonderhede van skade						
	PROPERTY OTHER THAN									EIENDOM UITGESONDERD VOERTUIE	

	PERSONAL INJURIES (OTHER THAN IN INSURED'S VEHICLE)	Name of Injured Naam van Beseerde	Driver Verband i	nip to accident e.g. Passenger etc. met die ongeluk bv. der, Passasier ens.	Details of Injuries Besonderhede van Beserings	Name of Hospital, if applicable Naar van Hospitaal indien vantoepassing	PERSOONLIKE BESERINGS (UITGESONDERD DIE IN VERSEKERDE SE VOERTUIG)		
WIINESSES	Name, Address and Telephone Number		Naam, Adres en Telefoonnommer	GETUIES					
	Name, Address and Telephone Number		Naam, Adres en Telefoonnommer						
	Date, Time, Place				Datum, Tyd, Plek				
	Speed	Before accident Voor ongeluk		kph kpu	Moment of impact Oomblik van botsing	kp kp			
	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	tuigligte was aan?	
	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,		ls enige waarskuwing deur u gegee, bv, toeter, flikkerlig ens?	1					
	indicator etc.? Police Details	Name of Police/Traffic offic Naam van Polisie-/Verkeer ongeluk geneem het			/ Police Station and Refe	Police Station and Reference No./Polisiestasie en verwysingsnr.			
	Was driver tested for Alcohol or drugs?		Is bestuurder getoets vir Alkohol of dwelmmiddels?	C S ONGEWK					
ACCIDENT	SKETCH OF ACCIDENT (if necessary use separate page)	Please show clearly the podirection of travel by arrow signs or warning signs in vic	BESKRYWING VAN ONGELUK e e e e e (indien nodig heg aparte sketsplan aan)						
DECLARATION LICENCE INSPECTED	I have inspected the driver' Please attach copies of driver Signature Handtekening	geëndosseer soos angedui. Heg n die identiteits dokument hierby aan. erhede in elke opsig waar is.	RYBEWYS VERKLARING						
DECI	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 VERVOLGNG, NADOODSE ONDERSOEK OF EIS. N.B. 2 ANY PERSONAL IN JURIES 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								