

NON-MOTOR CLAIM FORM / NIE-MOTOR EISVORM

Insurer / Versekeraar	Policy number / Polis nommer

Insured / Versekerde

Name & Surname / Naam & Van	
ID number / ID nommer	

Date of incident / Datum van insident	
Time of incident / Tyd van insident	

Address of incident / Adres van insident	

Was the incident reported to the policy? / Is die insident by die polisie aangemeld?	
--	--

If YES, please provide us with the following / Indien JA, voorsien ons met die volgende inligting:

Police station reported / Polisiestase aangemeld:	
Case number / Saak nommer	

Please provide us with a brief description of the incident /
Voorsien ons asseblief met 'n kortlikse beskrywing van die insident.
