

# MOTOR CLAIM FORM / MOTOR EIS VORM

## MOTOR ACCIDENT / MOTOR ONGELUK

Insurer / Versekeraar	Policy number / Polis nommer

### **Insured / Versekerde**

Name & Surname / Naam & Van	
Identity number / Identiteitsnommer	

### **Vehicle / Voertuig:**

Year / Jaar	Make / Make	Model / Model	Reg. nr. / Reg. no.

Who was the driver during the accident? / Wie was die bestuurder tydens die ongeluk?

*Please attach a copy of the driver's license / Heg asseblief 'n afskrif van die bestuurslisensie aan.*

### **Third party / Derde party**

Name and surname/ Naam en van	
Contact number / Kontak nommer	
Vehicle make and model / Voertuig maak en model	
Vehicle registration number / Voertuig registrasie nommer	

Was there any eye witnesses? / Was daar enige ooggetuies?

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

Name / Naam	Adress / Adres	Contact number / Kontak 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 police? / 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 / Polisiestasie aangemeld	
Case number / Saak nommer	

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

Please attach a sketch of the accident / Heg asseblief 'n skets van die ongeluk aan.