

Leisure
Lifestyle
insurance

Club Marine INSURANCE

Tel 0861 250 350 Fax 0861 250 351 24/7 Emergency Call Centre 0861 CLUB CARE

e-mail info@clubmarinesa.com www.clubmarinesa.com

CK 2003/096555/23 Authorised Financial Services Provider Licence No. 4430

PO Box 5027, Dainfern Valley, 2055 Vat No 4750214969 CK No 2003/096555/23

MOTOR – ACCIDENT CLAIM FORM

INSURER VERSEKERAAR		Policy No. Polisnr.													
INSURED	Name and Occupation										Naam en Beroep		VERSEKERDE		
	Identity Number Identiteitsnommer		VAT Registration No. BTW Registrasienr.												
	Address and (Day) Phone No.										Adres en (Dag) Telefoonnr.				
VEHICLE	Make/Fabrikaat		Tare/Tarra		Gross. Veh. Mass/Bruto Voert. Massa			Kilometres completed Kilometers afgeleë					VOERTUIG		
	Registration/Registrasie		Value/Waarde		Model and Year/ Model en Jaar			Date of purchase and price paid Datum van aankoop en bedrag betaal			Indien voertuig onder Huurkoop, Krediet- of Bruikhuur- ooreenkoms is, meld naam en adres van Finansieringsmaatskappy				
	In whose name is the vehicle registered?										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 telefoonnommer				
	Where can your damaged vehicle be inspected?										Waar kan u beskadigde voertuig ondersoek word?				
DRIVER	Full Name										Volle Naam		BESTUURDER		
	Address										Adres				
	Occupation										Beroep				
	Identity Number										Identiteitsnommer				
	Driving Licence		No.	Nr.	Date	Datum	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.				
	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?				
	Is he/she 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 for motoring offences										Besonderhede van enige veroordelings weens motory-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					
PASSENGERS (Insured Vehicle)	PASSENGERS IN INSURED VEHICLE		Name Naam		Address Adres			Injury Besering			PASASIERS IN VERSEKERDE VOERTUIG		PASASIERS (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 No. Registrasienr.		Make Fabrikaat		Name and Address of Owner and Driver Naam en Adres van Eienaar en Bestuurder			Details of damage Besonderhede van skade			ANDER VOERTUIE		ANDER PARTY
	PROPERTY OTHER THAN VEHICLES		Name and Address of Owner Naam en Adres van Eienaar				Details of damage Besonderhede van skade						EIENDOM UITGESONDERD VOERTUIE		
	PERSONAL INJURIES (OTHER THAN IN INSURED VEHICLES)		Name of Injured Naam van Beseerde		Relationship to accident e.g. Driver, Passenger etc. Verband met die ongeluk bv. Bestuurder, Passasier ens.			Details of Injuries Besonderhede van Beserings			Name of Hospital if applicable Naam van Hospitaal indien van toepassing			PERSOONLIKE BESERINGS (UITGESONDERD DIË IN VERSEKERDE VOERTUIE)	

WITNESSES	Name, Address and Phone No.		Naam, Adres en Telefoonnr.			
	Name, Address and Phone No.		Naam, Adres en Telefoonnr.			
ACCIDENT	Date, Time, Place			Datum, Tyd, Plek		
	Speed	Before accident Voor ongeluk	kph kpu	Moment of impact Oomblik van botsing	kph kpu	Spoed
	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, indicator etc.?				Is enige waarskuwing deur u gegeen, bv. toeter, flikerlig 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 No./Polisiestasie en verwysingsnr.		Polisiebesonderhede	
	Was driver tested for Alcohol or drugs?				Is bestuurder getoets vir Alkohol of Dwelmmiddels?	
	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	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		SKETS VAN ONGELUK (indien nodig heg aparte sketsplan aan)	
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 geëndosseer nie/is geëndosseer soos aangedui. Please attach copies of driver's licence and page 1 of driver's identity document. Heg asseblief afskrifte van die bestuurderslisensie en bladsy 1 van die identiteits dokument hierby aan.		Signature Handtekening	RYBEMYS NAGEGAAN		
DECLARATION	We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect.		Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.			
	Signature of Driver Bestuurder se Handtekening	Capacity Hoedanigheid	Date Datum	VERKLARING		
	Signature of Insured Versekerde se Handtekening	Capacity Hoedanigheid	Date Datum			
<p>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 VERVOLGING, NADOODSE ONDERSOEK OF EIS.</p> <p>N.B. 2 ANY PERSONAL INJURIES 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- ONGELUKFONDS GERAPORTEER WORD.</p>						