

TELEPHONE : 021- 914 1700
 FAX : 021- 914 1740
 E-MAIL : general@delphisure.com



DELPHISURE INSURANCE



DELPHI ARENA
 OLD OAK ROAD
 TYGERVALLEY
 BELLVILLE

P O BOX 3388
 TYGERPARK
 7536

THE ISSUE OF ANY CORRESPONDENCE IS NOT AN ADMISSION OF LIABILITY
 BUT ISSUED STRICTLY IN TERMS OF THE CONDITIONS OF THE POLICY

MOTOR ACCIDENT CLAIM FORM

INSURED	Policy number Polisnommer		Agent / Broker Agent / Makelaar		VERSEKERDE				
	Name and occupation		Naam en beroep						
	Identity number		Identiteitsnommer						
	Address and day home no.		Adres en dag telefoonnr.						
VEHICLE	If vehicle is subject to hire purchase, credit or leasing agreement, state name and address of finance company	Make / Fabrikaat	Tare / Tara	Gross veh. Mass / Bruto Voert. Massa	Km. completed / Km. afgelê	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 bruikhuur ooreenkoms is, meld naam en adres van finansieringsmaatskappy		In wie se naam is die voertuig geregistreer?				
DAMAGE	Damage to own vehicle		Skade aan eie voertuig		SKADE				
	Estimate 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 name		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 what purpose the vehicle was being used for		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 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 Versekeraar en polisnommer						
	Details of any convictions for motoring offences		Besonderhede van enige veroordeling weens motoryoortredings						
Has licence ever been endorsed?		Is rybewys ooit geëndoseer?							
Has he/she any physical defects?		Ly hy/sy aan enige liggamlike gebreke?							
Details of previous accidents		Besonderhede van vorige ongelukke							
PASSENGERS	Name / Naam		Address / Adres		Injury / Besering		PASSASIER		
	Passengers in insured vehicle		Passasiers in versekerde voertuig						
	For what purpose were they carried?		Vir watter doel is hulle vervoer?						
Are they employees?		Is hulle werknemers?							
OTHER PARTY	Other vehicles		Ander voertuie		ANDER PARTY				
	Property other than vehicles		Eiendom uitgesonderd voertuie						
	Personal injuries (other than in insured vehicle)		Persoonlike beserings (uitgesonderd die in versekerde voertuig?)						

WITNESSES	Personal details of any witnesses to the accident	Name / Naam		Address / Adres		Phone no. / Telefoonnr.		Persoonlike inligting van enige ooggetuies van die ongeluk	GETUIGES	
ACCIDENT	Details of accident	Date	Datum	Time	Tyd	Place	Plek	Besonderhede van ongeluk	ONGELUK	
	Speed	Before accident Voor ongeluk		km/ph km/pu		Moment of impact Oomblik van botsing		km/ph km/pu		Spoed
	a) Weather conditions	a)			b)			a) Weersomstandighede		
	b) Visibility							b) Sigbaarheid		
	c) Road surface	c)			d)			c) Padoppervlak		
	d) Width of road							d) Breedte van pad		
	e) Were vehicle lights on?	e)			f)			e) Was voertuig ligte aan?		
	f) Street lighting							f) Straat beligting		
	Was any warning given by you e.g. hooting, indicator?							Is enige waarskuwing deur u gegee bv. toeter, flikkerlig?		
	Police details	Name of traffic officer who recorded details of accident / Naam van verkeersbeampte wat ongeluk besonderhede geneem het			Police station & reference number/ Polisiestasie & 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 (use separate page if necessary)	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 (gebruik aparte bladsy indien nodig)			
LICENCE	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 geëndoseer nie/is geëndoseer soos aangedui				Signature Handtekening _____				RYBEWYS	
Please attach copies of driver's licence and proof of identity Heg asseblief afskrifte van bestuurderslisensie and bewys van identiteit hierby aan				Capacity Hoedanigheid _____						
DECLARATION	We hereby declare the foregoing particulars to be true in every aspect				Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is				VERKLARING	
Signature of driver Bestuurder se handtekening _____		Date Datum _____								
Signature of insured Versekerde se handtekening _____		Capacity Hoedanigheid _____		Date Datum _____						
Insured's VAT registration no. (if applicable) Versekerde se BTW registrasienr. (indien van toepassing) _____										
NB. 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 VERSEKERAAR ONMIDDELIK IN KENNIS STEL SODRA U BEWUS WORD VAN ENIGE VERVOLGING, NADOODSE ONDERSOEK OF EIS										