

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		Indien voertuig onder huurkoop-, krediet- of bruikhuur ooreenkoms is, meld naam en adres van finansieringsmaatskappy	VOERTUIG				
		Registration / Registrasie	Value / Waarde	Model & year / Model & jaar		Date of purchase / Datum van aankoop							
	In whose name is the vehicle registered?									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	BESTURDER				
	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 Versekeeraar 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 liggaamlike gebreke?						
Details of previous accidents							Besonderhede van vorige ongelukke						
PASSENGERS	Passengers in insured vehicle	Name / Naam		Address / Adres		Injury / Besering		Passasiers in versekerde voertuig	PASSENIERS				
	For what purpose were they carried?									Vir 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 vehicle)	Name of injured persons / Naam van beseerde persone	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 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	GETUIES
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	Spood	
	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, flinkerlig?	
	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.				
Was driver tested for alcohol or drugs?							Is bestuurder getoets vir alkohol of dwelmiddels?		
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
<b>Please attach copies of driver's licence and proof of identity Heg asseblief afskrifte van bestuurderslisensie and bewys van identiteit hierby aan</b>				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									