



SAFIRE INSURANCE COMPANY LIMITED

Motor Accident Claim Form
(Delete sections not applicable)

Second Floor, Safire House
Redlands Estate, Pietermaritzburg

Tel: (033) 394 4456/7
Fax: (033) 342 5865

Motorongeluk-eisvorm
(Skrap afdelings nie van toepassing nie)

INSURER VERSEKERAAR		Policy No. Polisnr.								VERSEKERDE			
INSURED	Name and Occupation					Naam en Beroep							
		Identity Number Identiteitsnommer		VAT Registration No. BTW Registrasiernr.									
Address and (Day) Phone No.						Adres en (Dag) Telefoonnr.							
VEHICLE		Make/Fabrikaat	Tore/Torra	Gross Veh. Mass/Bruto Voert. Massa	Kilometres completed	Kilometers afgelê			VOERTUIG				
	If vehicle subject to Hire Purchase, Credit or Leasing Agreement, state name and address of Finance Company	Registration/Registrasie	Value/Warde	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 License	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 einaar 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 license 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	Address		Injury		PASSASIERE IN VERSEKERDE VOERTUIG		PASSEASIERE (Versekerde Voertuig)				
		Naam	Adres		Besering								
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 Einaar en Bestuurder		Details of Damage Besonderhede van Skade		ANDER VOERTUIE					
OTHER PARTY	PROPERTY OTHER THAN VEHICLES	Name and Address of Owner Naam en Adres van Einaar		Details of Damage Besonderhede van Skade		EIENDOM UITGESONDERD VOERTUIE		ANDER PARTY					
OTHER PARTY	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, Passasjer ens.	Details of Injuries Besonderhede van Beserings		Name of Hospital if applicable Naam van Hospitaal indien van toepassing		PERSOONLIKE BESERINGS (UITGESONDERD DIE IN VERSEKERDE VOERTUIE)					

WITNESSES	Name, Address and Phone No.				Naam, Adres en Telefoonnr.	GETUIES	
	Name, Address and Phone No.				Naam, Adres en Telefoonnr.		
ACCIDENT	Date, Time, Place				Datum, Tyd, Plek	ONGELUK	
	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) Waatter voertuigligte was aan? b) Straatbeligting
	Was any warning given by you, e.g. hooting, indicator, etc.?				Is enige waarskuwing deur u gegee, bv. toeter, flinkerlig 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 pilytjies 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)		
LICENSE INSPECTED	I have inspected the driver's license and it is free of endorsements/endorsed as shown. Ek het die bestuurder se rybewys nagegaan en dit is nie geëndorseer nie/is geëndorseer soos aangedui. Please attach copies of driver's license 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 -----	RYBEWYS NAGEGAAN		
				Capacity Hoedanigheid -----			
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 -----		Date Datum -----		VERKLARING		
	Signature of Insured Versekerde se Handtekening -----		Capacity Hoedanigheid -----				
			Date Datum -----				
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 ONMIDDELIK IN KENNIS STEL SODRA U BEWUS WORD VAN ENIGE VERVOLGING, NADOODSE ONDERSOEK OF EIS. 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 ONMIDDELIK EN AFSONDERLIK AAN DIE MULTILATERALE MOTORVOERTUIGONGELUKKEFONDS GERAPORTEER WORD							