

Client Details Update Form

Kliëntbesonderhede Opdateringsvorm



SINCE
87

1. INSURANCE DETAILS | VERSEKERINGSBESONDERHEDE

Please return fully completed form to your Safire-approved broker
Stuur asseblief voltooiëde vorm aan u Safire-goedgekeurde makelaar

Broker name Makelaar naam		Brokerage Makelaar	
Policy no. Polisnr.		Insured name Versekerde naam	

2. INSURED DETAILS | BESONDERHEDE VAN VERSEKERDE

2.1. Company Information (if applicable) | Maatskappy inligting (indien van toepassing)

Company name Maatskappy naam		Type of business Tipe besigheid	
Company reg no. Maatskappy reg nr.		Company VAT no. Maatskappy BTW nr.	

2.2. Personal Information | Persoonlike Inligting

Title Titel		Initials Voorletters	
First names Voorname		Surname Van	
Email Epos		ID/Passport no. ID/Paspoort nr.	
Tel no. (w) Tel nr. (w)		Cell no. Sel nr.	

2.3. Postal Address | Posadres

Postal address Posadres			
City Stad		Province Provinsie	
Postal code Poskode			

2.4. Physical Address | Fisiese Adres

Physical address Fisiese Adres			
City Stad		Province Provinsie	
Postal code Poskode			

3. BROKER DECLARATION

- i. I acknowledge and understand that if I complete and sign this form on behalf of the insured, that I am responsible for the accuracy and correctness of the information recorded herein. I declare that the information provided in this form is true in every respect and as communicated to me by the insured. I confirm that it has been explained to the insured that if any part of this form is exaggerated, or any false declaration or statement is made, that the insured shall not be entitled to receive any benefit under the policy.

Broker name Makelaar naam	
Brokerage Makelaar	
Date Datum	

VERKLARING DEUR MAKELAAR

- i. Ek erken en verstaan dat indien ek hierdie vorm namens die versekerde voltooi en onderteken, ek verantwoordelik is vir die akkuraatheid en korrektheid van die inligting hierin opgeteken. Ek verklaar dat die inligting verskaf in hierdie vorm in alle opsigte waar is en soos deur die versekerde aan my gekommunikeer. Ek bevestig dat dit aan die versekerde verduidelik is dat indien enige deel van hierdie vorm oordrewe is, of enige valse verklaring gemaak word, die versekerde nie geregtig op enige voordeel ingevolge die polis is nie.

Signature Handtekening	
----------------------------------	----------------------

4. INSURED DECLARATION

- i. I / We declare that the particulars in this proposal are true and complete and that I / we have not withheld any material information.
- ii. I / We confirm that I / we are aware of, have read and fully understand the terms, conditions, warranties, exclusions, and exceptions contained in the policy and agree to be bound by the policy and the schedule's wording (or amended wording which you may be give notice of from time to time).
- iii. I / We declare that there are no undue exposures associated with any risks covered in terms of this policy/ies that I / we would be required to disclose and which have not been disclosed by me / us.
- iv. I / We confirm that the information provided in this proposal has been supplied voluntarily, without undue influence from any party and not under any duress.

VERKLARING DEUR VERSEKERDE

- i. Ek/Ons verklaar dat die besonderhede in hierdie aansoekvorm waar en volledig is en dat ek/ons geen wesenlike inligting weerhou het nie.
- ii. Ek/ons bevestig dat ek/ons bewus is van die bepalings, voorwaardes, waarborges, uitsluitings en uitsonderings vervat in die polis, dat ek/ons hierdie gelees het en ten volle verstaan en stem in om gebind te wees deur die polis en die skedule se bewoording (of gewysigde bewoording waarvan ek/ons kan van tyd tot tyd in kennis gestel mag word).
- iii. Ek/Ons verklaar dat daar geen onnodige blootstelling is wat verband hou met enige risiko's wat ingevolge hierdie polis(e) gedek word wat ek/ons moet openbaar en wat nie deur my/ons geopenbaar is nie.
- iv. Ek / Ons bevestig dat die inligting verskaf in hierdie voorstel vrywillig verskaf is, sonder onnodige invloed van enige party en nie onder enige dwang nie.

Client Details Update Form

Kliëntbesonderhede Opdateringsvorm



SINCE
87

5. IMPORTANT INFORMATION

- With regret, no claims will be entertained for Insureds with any outstanding debits. Any stop payment shall be deemed to be a cancellation of the policy(ies) by you. If you did not request the stop payment, we kindly request that you contact us on an urgent basis to discuss any options available.
- By signing this document, you voluntarily consent to Safire collecting and storing your information for financial purposes, namely collecting premiums, settling claims and / or paying invoices in line with the Protection of Personal Information Act. In this regard, you consent to Safire disclosing your information to banks and auditors for these purposes. Safire will ensure your information is kept confidential.
- You have the right to access your personal information and to ask Safire to update, correct or delete your personal information. If you do not provide the information or you object to Safire processing your personal information, cover in terms of the policy may terminate as the processing of the personal information is material to servicing the policy. Safire's complete privacy policy, including the recipients of your personal information, the process to object to the processing of your information and how to lodge a complaint is available on www.safireinsurance.com.

Signatory name
Ondertekenaar naam

Designation
Benaming

Date
Datum

If signed on behalf of a legal entity, you warrant that you are duly authorised to act on behalf of the entity.

As dit namens 'n regsentiteit onderteken is, waarborg jy dat jy behoorlik gemagtig is om namens die entiteit op te tree.

BELANGRIKE INLIGTING

- Geen eise sal oorweeg word vir enige kliënte met uitstaande debiete nie. Indien die debietordermagtiging gestop word ("stop betaling"), sal dit geag word asof jy die polis gekanselleer het. Indien jy nie vir die stop betaling opdrag gegee het nie, versoek ons jou vriendelik om ons onmiddellik te kontak om enige beskikbare alternatiewe te bespreek.
- Deur hierdie dokument in te dien, gee jy toestemming dat Safire op jou versoek jou inligting mag insamel en stoor en Safire mag hierdie inligting versprei met die doel om ons rol as jou versekeraar te vervul in terme van die Wet op die Beskerming van Persoonlike Inligting. Safire sal seker maak dat jou inligting vertroulik gehou sal word en slegs gebruik sal word vir die uitsluitlike doel van versekeringsprosesse wat direk verband hou met jou polis.
- Jy het die reg tot toegang tot jou persoonlike inligting asook om Safire te vra om jou persoonlike inligting op te dateer, te wysig of te vernietig. Indien jy nie jou persoonlike inligting aan Safire verskaf nie of jy beswaar maak dat Safire jou persoonlike inligting verwerk, gaan jou dekking in terme van die polis tot 'n einde kom, omrede die verwerking van jou persoonlike inligting noodsaaklik is vir die voortbestaan van jou polis. Safire se volledige privaathandshandleiding, insluitend die ontvangers van jou persoonlike inligting, die proses om beswaar te maak teen die verwerking van jou persoonlike inligting en hoe om 'n klag te lê, is beskikbaar op ons webtuiste www.safireinsurance.com.

Signature
Handtekening

Thank you for choosing Safire!
Dankie dat jy Safire gekies het!

Short-term Insurers, long term partners
Korttermynverskeraars, langtermyn vennote