



OLDMUTUAL

INSURE

MOTOR ACCIDENT CLAIM FORM
(Delete sections not applicable)
MOTORONGELUK- EISVORM
(Skrap afdelings nie van toepassing nie)

Old Mutual Insure Limited, Reg No:
1970/006619/06 VAT No: 4460101019
Authorised Financial Services Provider (FSP 12)
Semagtigde Finasiele Diensverskaffer (FDV 12)

Table with 2 columns: POLICY NO. / CLAIM NO. and POLISNR. / EISNR.

Table with 2 columns: BROKER/AGENT and MAKELAAR/AGENT

Main form grid with sections: INSURED, VEHICLE, DAMAGE, DRIVER, PASSENGERS (Insured Vehicle), OTHER PARTY. Includes fields for name, occupation, registration, damage details, driver information, and passenger details.

	PERSONAL INJURIES (OTHER THAN IN INSURED'S VEHICLE)	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 DIE IN VERSEKERDE SE VOERTUIG)
WITNESSES	Name, Address and Telephone Number					Naam, Adres en Telefoonnommer
	Name, Address and Telephone Number					Naam, Adres en Telefoonnommer
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 gegee, bv, toeter, flikkerlig 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 asseblief 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. Please attach copies of driver's licence and page 1 of driver's identity document.		Ek het die bestuurder se rybewys nagegaan en dit is nie geëndosseer nie/is geëndosseer soos aangedui. Heg asseblief afskrifte van die bestuurderslisensie en bladsy 1 van die identiteits dokument hierby aan.			RIBEWYS NAGEGAAN
DECLARATION	Signature Handtekening		Capacity Hoedanigheid.....	Date Datum.....		
	Signature of Driver Bestuurder se Handtekening		Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is. Date Datum.....			
DECLARATION	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 ONMIDDELIK IN KENNIS STEL SODRA U BEWUS WORD VAN ENIGE VERVOLGNG, 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 ONMIDDELIK EN AFSONDERLIK AAN DIE MULTILATERALE MOTORVOERTUIG-ONGELUKKEFONDS GERAPORTEER WORD</p>					
						VERKLARING