

MOTOR ACCIDENT
CLAIM FORM

(Delete sections not applicable)



MOTORONGELUK-
EISVORM

(Skrap afdelings nie van toepassing nie)

TEL: 041 581 7170 - FAX: 041 581 7174 - Email: newclaims@ambiton.co.za

		Insurer Versekeeraar				Policy No. Polisnr.				
INSURED	Name and Occupation						Naam en Beroep		VERSEKERDE	
	Identity Number						Identiteitsnommer			
	Address & (Day) Phone No.						Adres en (Dag) Telefoonnr.			
VEHICLE	If vehicle subject to Hire Purchase, Credit or Leasing Agreement, state name and address of Finance Company In Whose name is the vehicle registered?	Make/Fabrikaat	Tare/Tara	Gross Veh. Mass/Bruto Voert. Massa	Kilometers completed/Kilometers Afgeleë			Indien voertuig onder Huurkoop-, Krediet- of Bruikhuurooreenkoms is, meld naam en adres van Finansieringsmaatskappy In wie se naam is die voertuig geregistreer?	VOERTUIG	
		Registration/Registrasie	Value/Waarde	Model and Year/Model en Jaar	Date of Purchase & Price Paid / Datum van aankoop & Bedrag Betaal					
DAMAGE	Damage to own vehicle						Skade aan eie voertuig		SKADE	
	Estimate for repairs or attach quotation						Beraamde herstelkoste of heg kwotas			
	Repairer's name, address and telephone number						Hersteller se naam, adres en telefoon			
	Where can your damaged vehicle be inspected						Waar kan u beskadigde voertuig ondersoek word?			
DRIVER	Full Name						Volle Naam		BESTURDER	
	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 the owner of another vehicle? If yes, give name of insured and policy number						Is hy/sy die eienaar van 'n ander voertuig? Indien ja, meld naam van Versekeeraar en polisnommer			
	Details of any convictions for motoring offences						Besonderhede van enige veroordelings weens motorryoortredings			
	Has license ever been endorsed?						Is rybewys ooit geëndosseer?			
	Has he/she any physical defects?						Ly hy/sy aan enige liggaamlike gebrek			
Details of previous accidents						Besonderhede van vorige ongelukke				
PASSENGERS (Insured Vehicle)	PASSENGERS IN INSURED VEHICLE		Name/Naam		Address/Adres		Injury/Besering		PASSEASERS (Versekerde Voertuig)	
	For what purpose were they carried?						Met watter doel is hulle vervoer?			
Are they employees?								Is hulle werknemers?		
OTHER PARTY	OTHER VEHICLES		Registration No. Registrasiennr.	Make Fabrikaat	Name and Address of Owner and Driver Naam en Adres van Eienaar en Bestuurder		Details of Damage Besonderhede van Skade		ANDER PARTY	
	PROPERTY OTHER THAN VEHICLES		Name and Address of Owner Naam en Adres van Eienaar			Details of Damage Besonderhede van Skade			ANDER PARTY	
PERSONAL INJURIES (Other than in insured 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		ANDER PARTY		

WITNESSES	Name, Address & Phone No.		Naam, Adres & Telefoonnr.	
	Name, Address & Phone No.		Naam, Adres & Telefoonnr.	
ACCIDENT	Date, Time, Place			Datum, Tyd, Plek
	Speed	Before Accident - kph Voor Ongeluk - kpu	Moment of Impact - kph Oomblik van Botsing - kpu	Spoed
	a) Weather Conditions			a) Weersomstandighede
	b) Visibility	a)	b)	b) Sigbaarheid
	a) Road Surface			a) Padoppervlak
	b) Width of Road	a)	b)	b) Breedte van pad
	a) Which vehicle lights were on?			a) Watter voertuigligte was aan?
	B) Street Lighting	a)	b)	b) Straatbeligting
	Was there any warning given by you, e.g. hooting, indicator, etc?			Was 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 Verwysingnr.	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 warnings 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 (Indien nodig heg aparte bladsy 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 geëndosseer nie/geëndosseer 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 identiteitsdokument hierby aan.		Signature Handtekening: _____ Capacity Hoedanigheid: _____	RYBEWYS NAGEGAAN
DECLARATION	We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect. Signature of Driver Bestuurder se Handtekening: _____ Signature of Insured Versekerde se Handtekening: _____ Insured's VAT Registration No. (if applicable) / Versekerde se BTW-registrasienr. (indien van toepassing) _____ N.B. 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.	Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is Date Datum: _____ Capacity Hoedanigheid: _____ Date Datum: _____		VERKLARING