

TAKNR BRANCH NO.		POLISNR. POLICY NO.		SERTIFIKAATNR. CERTIFICATE NO.		EISNR. CLAIM NO.	
MAG-, PENSIEN-, SALARIS OF PERSONEELLID NR. FORCE, PENSION, SALARY OR PERSONNEL NO.				NAAM VAN GROEPSKEMA NAME OF GROUP SCHEME			

INLIGTING WAT DEUR DIE VERSEKERDE VERSTREK MOET WORD (BEANTWOORD VRAE VOLLEDIG ASSEBLIEF)
INFORMATION TO BE SUPPLIED BY THE INSURED (PLEASE ANSWER QUESTIONS FULLY)

1. DIE VERSEKERDE / THE INSURED Identiteitsnr. / Identity no.

Naam Ouderdom
 Name Age

Adres
 Address

Poskode
 Postal code

Telefoonnr. Besigheid Huis Beroep
 Telephone No. Business Home Occupation

2. DIE VOERTUIG / THE VEHICLE

Fabriikaat Registrasienommer Jaar van vervaardiging
 Make Registration number Year of manufacture

3. DIE BESTUURDER TYDENS DIE ONGELUK / THE DRIVER AT TIME OF ACCIDENT Voertuig identifikasie merke
Vehicle identification marks

Naam Ouderdom
 Name Age

Adres Poskode
 Address Postal code

Telefoonnr. Besigheid Huis Beroep
 Telephone No. Business Home Occupation

4. DIE BREEKSKADE / THE BREAKAGE

Datum Plek
 Date Place

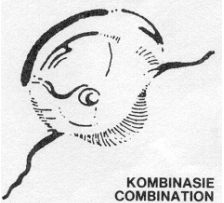
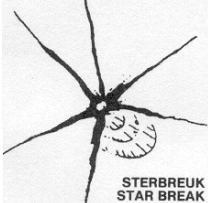
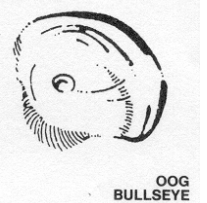
Hoe is die glas beskadig?
 How was the glass damaged?

Is opdrag vir vervanging gegee?
 Have instructions for replacement been given? ☐ Naam van hesteller
 Name of repairer

**DUI TIPE SKADE AAN:
INDICATE TYPE OF DAMAGE:**

TIPE GLAS:
TYPE OF GLASS:

Windskerm	Syglas	Helder	Gekleur
Windscreen	Side window	Clear	Tinted

 KOMBINASIE COMBINATION	 STERBREUK STAR BREAK	 OOG BULLSEYE	 HALWE OOG HALF BULLSEYE	TOTAAL VERNIETIG TOTALLY DAMAGED
--	--	--	--	-------------------------------------

5. VERKLARING / DECLARATION

Ek verklaar dat na my beste wete die bostaande besonderhede waar en juis is en 'n vollegie blootlegging is van die omstandighede van die eis en ek onderneem om die maatskappy al die hulp in my vermoë met die hantering van die eis te verleen. Ek verklaar ook dat geen ander versekering ingevolge waarvan 'n eis ingestel kan word bestaan nie, en dat ek die enigste eienaar van die gemelde voertuig of ander eiendom is.

I declare that to the best of my knowledge and belief the foregoing particulars are true, correct and a complete disclosure of the circumstances relating to the claim, and I undertake to render to the company every assistance in my power in dealing with the matter. I also declare that there is no other insurance under which a claim can be made and that the said vehicle or other property is my sole property.

DATUM/DATE HANDTEKENING VAN VERSEKERDE/SIGNATURE OF INSURED