

POLISNR. POLICY NO. _____	EISNR. CLAIM NO. _____
	VERSEKERINGS MAATSKAPPY: INSURANCE COMPANY: _____

**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 / Name _____ Ouderdom / Age _____

Adres / Address _____

Poskode / Postal code _____

TELEFOONNOMMER: Bessigheid / TELEPHONE NUMBER: Business _____ Huis / House _____ Sell nr. / Cell no. _____

2 DIE VOERTUIG / THE VEHICLE

Fabrikaat / Make _____ Registrasienommer / Registration number _____ Jaar van vervaardiging / Year of manufacture _____

Vin no _____ Voertuig identifikasie merke / Vehicle identificatin marks _____

Chasis no _____

3 DIE BESTUURDER TYDENS DIE ONGELUK / THE DRIVER AT TIME OF ACCIDENT

Naam / Name _____ Ouderdom / Age _____

Adres / Address _____

Poskode / Postal code _____

TELEFOONNOMMER: Bessigheid / TELEPHONE NUMBER: Business _____ Huis / House _____ Sell nr. / Cell no. _____

4 DIE BREEKSKADE / THE BREAKAGE

Datum van verlies: _____ Tyd: _____ Plek / Place _____

Date of loss: _____ Time: _____

Hoe is glas beskadig? / How was glass damaged? _____

Please Mark Glass damaged / Merk Asseblief Beskadigde Glas:

Other / Ander: _____

Please mark if applicable / Merk Asseblief waar van toepassing:

Rain/ Reen sensor:

Light/ Lig Sensor:

Other/ Ander Sensor: _____

Smash And Grab Tint:

Other/ Ander Tint: _____

Chip repair/ Herstel: How many Chips / Hoeveel Chip merke:

Glass Replacement:

Glas Vervanging:

Fitment to take place at / Vervang moet plaasvind: _____

Fitment Centre / Vervangings werkswinkel: _____

Home Address / Huis adres: _____

Work Address / Werk Adres: _____

Please Indicate Where Damage occurred if applicable: / Dui Asseblief aan waar die skade op die windskeerm is, as dit van toepassing is:

Is opdrag vir vervanging gegee? / Has instruction for replacement been given? _____ Naam van hersteller / Name of repairer _____

DUI TIPE SKADE AAN / INDICATE TYPE OF DAMAGE

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 volledige blootlegging is omstandighede van die eis en ek onderneem om die maatskappy al die hulp in my vermoë met hantering van die eis te verleen. Ek verklaar ook dat geen ander versekering ingevolge waarvan 'n eis ingedien 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 _____

DIE UITREIKING VAN HIERDIE VORM IS NIE 'N ERKENNING VAN AANSPREKLIKHEID NIE / THE ISSUE OF THIS FORM IS NOT AN ADMISSION OF LIABILITY

Voicelog: _____

Datum/Date: _____

Tyd/Time: _____