

MOTORONGELUK- EISVORM



MOTOR ACCIDENT CLAIM FORM

(Skrap afdelings nie van toepassing nie)

(Delete sections not applicable)

VERSEKERAAAR		Naam / Name		Eisnommer / Claim no.		INSURER					
		Polisnr. / Policy no.									
VERSEKERDE	Naam en beroep					Name and occupation					
	Adres en dag tel.nr.					Address and day tel. no.					
	Identiteitsnommer					Identity number					
	BTW nommer					VAT number					
VOERTUIG	Indien voertuig onder huurkoop, krediet- of bruikhuurooreenkoms is, meld naam en adres van finansieringsmaatskappy	Fabrikaat / Make	Tarra / Tare	Bruto voertuigmassa Gross vehicle mass	Kilometers afgeleë	Kilometers completed	If vehicle is subject to hire purchase, credit or leasing agreement, state name and address of finance company				
		Registrasie / Registration	Waarde / Value	Model en jaar / Model and year	Datum van aankoop en bedrag betaal	Date of purchase and price paid					
	In wie se naam is die voertuig geregistreer?					In whose name is the vehicle registered?					
SKADE	Skade aan u eie voertuig					Damage to own vehicle					
	Beraamde herstelwerk of heg kwotasie aan					Estimate for repairs or attach quotation					
	Herstellers se naam, adres en telefoonnommer					Repairer's name, address and telephone number					
	Waar kan u beskadigde voertuig ondersoek word?					Where can your damaged vehicle be inspected?					
BESTUURDER	Volle naam					Full name					
	Adres					Address					
	Beroep					Occupation					
	Geboortedatum en identiteitsnommer					Date of birth and identity number					
	Rybewys	Nr.	No.	Datum	Date	Place	Kode	Code	Voertuig	Full / learner	Driving licence
	Meld volledig die doel waarvoor die voertuig gebruik is					State fully the purpose for which veh. was being used					
	Het hy/sy met u toestemming bestuur?					Was he/she driving with your permission?					
	Was hy/sy in u diens?					Was he/she in your employ?					
	Het hy/sy motorversekering op sy/haar eie voertuig. Indien ja, meld polisnommer en maatskappy					Has he/she motor insurance on own car? If yes, state policy no. and company					
	Besonderhede van enige veroordeling weens motory-oortredings					Details of any convictions for motoring offences					
	Is rybewys ooit geëndosseer?					Has licence ever been endorsed?					
	Ly hy/sy aan enige liggaamlike gebreke?					Has he/she any physical disability?					
	Besonderhede van vorige ongelukke					Details of previous accidents					
PASSASIERE (Versekerde voertuig)	PASSASIERE IN VERSEKERDE VOERTUIG	Naam / Name	Adres / Address		Besering / Injury		PASSENGERS IN INSURED VEHICLE				
	Met watter doel is hulle vervoer?					For what purposes were they carried?					
	Is hulle werknemers?					Are they employees?					
<p>Indien daar enige moontlikheid van besering bestaan, moet hierdie ongeluk binne 14 dae aan die Multilaterale Motorvoertuig Fonds gerapporteer word deur middel van die spesiale ongeluksverslagvorm (MMF3), anders mag die Fonds geregtig wees om van u te verhaal. Die Fonds se adres is Posbus 2743, Pretoria 0001.</p> <p>This accident must be reported to the Multilateral Motor Vehicle Fund using the special accident report form (MMF3) within 14 days if there is any likelihood of injuries, otherwise the Fund may be able to recover from you. The Fund's address is PO Box 2743, Pretoria 0001.</p>											
ANDER PARTY	PERSONEELKE BESERINGS (Uitgesonderd die in versekerde voertuie)	Naam van beseerde Name of injured	Verband met die ongeluk bv. bestuurder Relationship to accident e.g. driver		Besonderhede van besering Details of injuries		Naam van hospitaal Name of hospital		PERSONAL INJURIES (Other than in insured vehicles)		
	ANDER VOERTUIE	Registrasienr. Registration no.	Fabrikaat / Make	Naam en adres van eienaar en bestuurder Name and address of owner and driver		Besonderhede van skade Details of damage		OTHER VEHICLES			
	EIENDOM UITGESONDERD VOERTUIE	Naam en adres van eienaar / Name and address of owner			Besonderhede van skade / Details of damage			PROPERTY OTHER THAN VEHICLES			

COPY OF DRIVERS
 LICENSE TO BE ATTACHED
 AFSKRIF VAN RYBEWYS
 MOET AANGEHEG WORD

GETUIES	Naam, adres en telefoonnommer		Name, address and telephone no.		WITNESSES		
	Naam, adres en telefoonnommer		Name, address and telephone number				
ONGELUK	Datum, tyd en plek		Date, time and place		ACCIDENT		
	Spoeed	Voor ongeluk Before accident	kpu kph	Oomblik van botsing Moment of impact		kpu kph	Spoeed
	(a) Weersomstandighede (b) Sigbaarheid	(a)		(b)		(a) Weather conditions (b) Visibility	
	(a) Padoppervlak (b) Breedte van pad	(a)		(b)		(a) Road surface (b) Width of road	
	(a) Watter voertuigligte was aan? (b) Straatbeligting	(a)		(b)		(a) Which vehicle lights were on? (b) Street lighting	
	Is enige waarskuwing deur u gegee bv. toeter, flikkerlig ens.?					Was any warning given by you e.g. hooting, indicators etc.?	
	Polisiebesonderhede	Naam van polisie-/verkeersbeampte wat besonderhede van ongeluk geneem het Name of police/traffic officer who recorded details of accident		Polisiestasie en verwysingsnommer Police station and reference number		Police details	
	Is bestuurder getoets vir alkohol of dwelmmiddels?					Was driver tested for alcohol or drugs?	
	BESKRYWING VAN ONGELUK					DESCRIPTION OF ACCIDENT	
	SKETS VAN ONGELUK (indien nodig heg aparte sketsplan aan) 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					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.	
RYBEWYS NAGEGAAN	Ek het die bestuurder se rybewys nagegaan en dit is nie geëndosseer nie / is geëndosseer soos aangedui. / I have inspected the driver's licence and it is free of endorsements / endorsed as shown.				LICENCE INSPECTED		
 Handtekening / Signature	 Hoedanigheid / Capacity				
VERKLARING	Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in alle opsig waar is. / We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect.						
 Bestuurder se handtekening / Signature of driver	 Datum / Date				
 Versekerde se handtekening / Signature of insured	 Hoedanigheid / Capacity	 Datum / Date		
LW: DIT IS BELANGRIK DAT U DIE VERSEKERAARS ONMIDDELIK IN KENNIS STEL, SODRA U BEWUS WORD VAN ENIGE VERVOLGING, NADOODSE ONDERSOEK OF EIS NB: IT IS IMPORTANT THAT YOU NOTIFY THE INSURERS IMMEDIATELY AS SOON AS YOU BECOME AWARE OF ANY IMPENDING PROSECUTION, INQUEST OR DEMAND							