

Vinsure Makelaars/Brokers

Eisvorm/Claim form



VERSEKERINGSMAKELAARS Bk
INSURANCE BROKERS Cc
(2008/117388/23)
FDR No/FSP No 5173 FIA No 27006176

Versekeraar/Insurer				
Vinsure Claim nr. / Eis no.				
(A) Versekerde	Naam/name	Polisnr/policy no		
	Adres/adress	Kontakpersoon/contact		
		Telefoonnr/phone no		
		E-pos/Email		
(B) Verlies / voorval	Volledige Beskrywing/ Detailed Description			
	(Heg volledige verslag aan indien nodig / Attach detail report if necessary)			
	Datum/date	Tyd/time		
	Plek/place			
	SAPD verwysingnommer en polisiestatie SAPS reference number and police station			
(C) Skets van ongeluk				
(D) Voertuig	Fabrikaat en model/make and model	Jaartal/year		
	Registrasienommer/registration	Km afgelê/completed		
	Huurkoop besonderhede	Finance details		
	Is voertuig nog rybaar	Is vehicle still driveable		
	Waar kan voertuig ondersoek word	Where can vehicle be inspected		
(E) Bestuurder	Naam/name	Adres/adress		
	IDnr/no			
	Rybewysnr/licence no	(vol/leerling)	Kode/code	Datum 1ste Uitreiking Date of 1st Issue
	Is enige bestuurder getoets vir alkohol of dwelms any driver tested for alcohol or drugs	Was Ja/Nee	Ander party betrokke / Other party involved: JA/YES - NEE/NO	
	Gebruik van voertuig / Use of vehicle:	Privaat/Private	Besigheid/Business	

DERDE PARTY BESONDERHEDE & NIE MOTOR EISE / TP DETAILS & NON MOTOR CLAIMS							
(F) Ander partye betrokke	Voertuie/ vehicles	Versekeraar / Insurer	Name:		Voertuig Fabrikaat/ Vehicle Make	(F) Other parties involved	
			Policy nr				
		Ooggetuies / Witnesses			Registrasie no / Registration nr		
		Eienaar/ Owner - Naam / Name			Bestuurder / Driver Naam/Name		
		Adres / Address:			Adres / Address:		
		Tel nr / Email			Tel nr / Email		
(G) Eiendom beskadig/gesteel	Beskrywing/description		Wanneer gekoop en waar When bought and where		Skade/vervangingswaarde Damage/replacement value	(G) Property damaged/stolen	
Totaal Btw ingesluit/total Vat included							
(Heg volledige lys aan indien nodig / Attach detail list if necessary)							
Handtekening/ signature			Datum/date				
<p>Let wel: Hierdie eisvorm moet volledige voltooi word & onmiddelik saam met die ondersteunende dokumente aan ons gestuur word. Please note: This form needs to be completed in full and send to us immediately after a loss together with all relevant documents.</p>							

Posbus / PO Box 1527, Suider-Paarl, 7624 Tel. (021) 001 0760 Faks / Fax (021) 8631066 • Bergrivier Boulevard 78, Paarl

Ons verskaf gemoedsrus / We provide peace of mind