

**PUBLIC LIABILITY CLAIM FORM / PUBLIEKE AANSPREEKLIKHEID EISVORM**

<b>INSURER / VERSEKERAAR</b>		<b>POLICY NUMBER / POLIS NOMMER</b>		<b>VAT REG NUMBER / BTW REG NOMMER</b>	
<b>INSURED / VERSEKERDE</b>	Name and Occupation / Business Naam en Beroep / Besigheid				
	Address and phone number Adres en telefoon nommer				
<b>DESCRIPTION OF ACCIDENT / BESKRYWING VAN INSIDENT</b>	Date and time Datum en tyd				
	Place where accident occurred Plek waar insident plaasgevind het				
	State exactly how the accident occurred Beskryf volledig hoe insident plaasgevind het				
<b>WITNESSES / GETUIES</b>	Name, address and phone number				
	Naam, adres en telefoon nommer				
<b>POLICE / POLISIE</b>	Police Station Polisie stasie				
	Police Reference number Polisie verwysings nommer				
	Date reported Datum gerapporteer				
<b>PROPERTY DAMAGE / SKADE AAN EIENDOM</b>	Name & address of Owner Naam en adres van Eienaar				
	Description of damage Beskrywing van skade				
<b>PERSONAL INJURIES / PERSOONLIKE BESERINGS</b>	Name, address & age of injured person Naam, adres & ouderdom van beseerde				
	Details of injuries Besonderhede van beserings				
	Name, address & age of injured person Naam, adres & ouderdom van beseerde				
	Details of injuries Besonderhede van beserings				
	Name, address & age of injured person Naam, adres & ouderdom van beseerde				
	Details of injuries Besonderhede van beserings				
<b>RELATIONSHIP / VERWANTSKAP</b>	If person named above is in your service, or your tenant, or related to you, give full details				
	Indien beseerde persoon in u diens, u huurder of van u familie is, verskaf asseblief volledige besonderhede				
<b>CLAIM / EIS</b>	If claim made against you give details and attach any correspondence				
	Indien enige eise teen u ingestel is, heg alle korrespondensie hierby aan				
<p>Hiermee waarborg ek/ons dat alle antwoorde / bewering(e) en of verklaring(s) in hierdie eisvorm deur my of namens my gemaak, waar en juis is en dat geen wesenlike feite wat die risiko mag of kan beïnvloed weerhou is nie. Hierdie en enige ander skriftelike verklaring deur my of namens my gemaak word beskou as bindend en is die basis waarvolgens die eis hanteer sal word tussen my/ons en die genomineerde versekeraar. Ek neem kennis dat hierdie nie 'n waarborg is van aanvaarding of bevestiging van erkenning van die skadeloosstelling in terme van hierdie eis nie.</p> <p>I / we hereby warrant that all the above particulars and statements are true and complete and contains all information known to me affecting the risks under the Sections to be insured. This and any other written statement made by me or on my behalf shall be the basis of and incorporated in the contract between me and the nominated insurance company. I take note that this is not a guarantee or acceptance or confirmation of the indemnification in terms of this claim.</p>					
<b>DECLARATION / VERKLARING</b>	I / We declare that to the best of my / our knowledge the above statements are truly made.				
	Ek / Ons verklaar plegtig hiermee dat die voorafgaande inligting waar en korrek is.				
	Insured's Signature Versekerde se handtekening	Capacity Hoedanigheid	Date Datum		