



POLISNR.				POLICY NO.	
EISNR.				CLAIM NO.	
MAKELAAR/AGENT				BROKER/AGENT	
Versekerde	NAAM			NAME	Insured
	ADRES EN TELEFOONNR.			ADDRESS AND TEL NO.	
	BESIGHEID OF BEROEP			BUSINESS OR OC CUPATION	
	BTW REGISTRASIENR.			VAT REGISTRATION NO.	
Beskrywing van Ongeluk	Datum en Tyd			Date and Time	Description of Accident
	Plek waar ongeluk gebeur het			Place where accident occurred	
	Meld presies hoe die ongeluk gebeur het			State exactly how the accident occurred	
Getuies	Naam, adres en telefoonnr.	1.	2.	Name, address and tel. no.	Witnessess
Polisie	Indien aan polisie gerapporteer meld betrokke kantoor en verwysingsnommer			If reported to police, state which station and reference number	Police
Eiendom Skade	Naam en adres van eienaar			Name and address of owner	Property Damage
	Beskrywing van skade			Description of damage	

Persoonlike Beserings	Naam, adres en ouderdom van beseerde			Name, address and age of injured person	Personal injuries
	Besonderhede van beserings			Details of injuries	
Verwantskap	Indien bogenoemde persoon in u diens of u huurder of aan u verwant is meld besonderhede			If person named above is in your service, or your tenant, or related to you, give full details	Relationship
Eis	Indien u kennis ontvang het van enige eis meld besonderhede en voorsien enige korrespondensie			If claim made against you give details and attach any correspondence	Claim
Elektroniese Fonds Oorplasing	Ten einde ons in staat te stel om u eis ooreenkomstig ELEKTRONIESE FONDS OORPLASING te betaal, meld asseblief die volgende EFO (Bankwese) besonderhede :		In order for us to settle your claim in terms of ELECTRONIC FUNDS TRANSFER please provide the following EFT (Banking) details:		
	1. Naam van Rek. Houer			1. Account Holders Name	Electronic Funds Transfer
	2. Bank			2. Bank	
	3. Tak			3. Branch	
	4. Takkode			4. Branch Code	
	5. Rekening Nommer			5. Account Number	
	6. Tipe Rekening			6. Type of Account	
<u>LW:</u> In geval van 'n Tjekrekening moet hierdie vorm asseblief vergesel word deur 'n blanko gekanselleerde tjek of afskrif.		<u>NB:</u> Please ensure that a blank cancelled cheque or copy, in the case of a cheque account, accompanies this form.			
Verklaring	<p>Ek/Ons verklaar dat die bogenoemde verklarings en gegewens in elke opsig waar en korrek is en dat ek gemagtig is om namens die Maatskappy te teken. Indien bogemelde EFO (Elektroniese Fonds Oorplasing) gegewens ter enige tyd gewysig word sal Mutual &amp; Federal onmiddellik in kennis gestel word om sodoende enige vertraging te vermy wat betalings ooreenkomstig die EFO stelsel betref. Indien die bogemelde EFO gegewens korrek is en dit veroorsaak 'n vertraging in die uitbetaling of verlies van enige geld aan ons verskuldig, sal Mutual &amp; Federal nie aanspreeklik gehou word vir sodanige vertraging en/of verlies.</p> <p>I/We declare that the above statements and information are true and correct and I am authorised to sign on behalf of the Company. Should any of the above EFT (Electronic Funds Transfer) information change at any time, Mutual &amp; Federal is to be notified immediately to avoid any delay in payments via the EFT system. In addition in the event of the above information being incorrect and causes a delay in receiving or loss of any moneys owing to us Mutual &amp; Federal shall not be held responsible for such delay and/or loss.</p>				Declaration
	Versekerde se Handtekening Insured's Signature	Hoedanigheid Capacity	Datu Date		