



MOTOR GLASS CLAIM FORM
(Delete sections not applicable)

MOTOR GLASEISVORM
(Skrap afdelings nie v an toepassing nie)

	Policy No. Polisnr.			Broker / Makelaar	
	Claim No. Eisnr.		Yes Ja <input type="checkbox"/> No Nee <input type="checkbox"/>	Has there been a previous windscreen claim? Was daar 'n vorige windskermeis?	
INSURED	Name and Surname			Naam en Van	VERSEKERDE
	Identity No.			Identiteitsnr.	
	Address and (Day) Phone No.			Adres en (Dag) telefoonnommer	
VEHICLE	Make / Fabriikaat	Model / Model	Colour / Kleur	Vehicle identification marks/ Identifikasie merke	VOERTUIG
	Registration No. / Registrasienr.	Year / Jaar	Vin No. / Vinnr.		
DRIVER AT THE TIME OF THE ACCIDENT	Name and Surname			Naam en Van	BESTUURDER TIE VAN DIE ONGELUK
	Identity No.			Identiteitsnr.	
	Address and Phone No. (Day)			Adres en telefoonnommer (Dag)	
THE BREAKAGE	Date			Datum	SKADE
	Place			Plek v an gebeurde	
	How was glass damaged?			Hoe is die glas beskadig?	
	Type of glass			Tipe Glas	
	Glass type description			Beskrywing v an Tipe Glas	
	Indicate damage on diagram			Dui die skade aan op die skets	
	Rain Sensor?			Reën Sensors?	
	Type of damage			Tipe Skade	
DECLARATION	<p>I declare that to the best of my knowledge and belief, the foregoing particulars are true, correct and are a complete disclosure of the required information. Ek verklaar dat na die beste van my kennis en wete, die voorafgaande besonderhede waar en korrek is en 'n volledige openbaarmaking van die nodige inligting is.</p>		Signature / Handtekening:.....	VERKLARING	
			Capacity / Hoedanigheid:.....		
			Date / Datum:.....		