



Windscreen Claim Form / Windskerm Eisvorm

Insured	Policy No.		Polis Nr.	Versekerde
	Name		Naam	
	Address		Adres	
	Telephone & Fax		Telefoon & fax	
Occurrence	Date & Time of Breakage		Datum & Tyd van Breekskade	Vooral van breekstade
	Cause of Breakage		Oorsaak van Breekskade	
	Name & address of person responsible for breakage		Naam & adres van persoon wat breekstade veroorsaak het	
Vehicle	Vehicle Make & Model		Voertuigfabrikaat & Model	Voertuig
	Registration Number		Registrasie Nommer	
	Year of Manufacture		Jaar van Vervaardiging	
	Windscreen tinted/clear and Shatterproof or Armour plate		Windskerm gekleur of nie en Shatterproof of Armour Plate	
Driver	Driver's name		Naam van Bestuurder	Bestuurder
	Licence group & date of issue		Lisensie Kode en datum van uitreik	
Other Insurance	Is there any other insurance covering this loss		Is daar enige ander Versekering	Ander Versekering
	If so, give Name of Insurer and Policy No.		Indien wel, meld Naam van Versekerer en Polis Nr.	

I/We solemnly declare that the above particulars are true in every respect.

Ek/Ons verklaar plegtig dat die bogemelde besonderhede in elke opsig waar is.

Insured's Signature

Versekerde se Handtekening

Capacity

Hoedanigheid

Date

Datum