

**PERSONAL LIABILITY / ACCIDENT  
REPORT FORM**

**PERSOONLIKE AANSPREEKLIKHEID / ONGELUK  
VERSLAGVORM**

	<b>INSURER</b>		<b>VERSEKERAAR</b>		
	<b>BROKER / AGENT</b>		<b>MAKELAAR / AGENT</b>		
<b>Insured</b>	Policy Number		Polisnommer	<b>Versekerde</b>	
	Name		Naam		
	Address and (Day) Phone Number		Adres en Telefoonnommer		
	Business or Occupation		Besigheid of Beroep		
<b>Description of Accident</b>	Date and Time		Datum en Tyd	<b>Beskrywing van Ongeluk</b>	
	Place where accident occurred		Plek waar ongeluk gebeur het		
	State exactly how the accident occurred				Meld presies hoe die ongeluk gebeur het
(continue overleaf)	(vervolg op keersy)				
<b>Notification of previous accidents</b>	Has any circumstance which might possibly give rise to a claim been notified to any of your previous insurers?		Is enige van u vorige versekeraars in kennis gestel van enige omstandighede wat moontlik n eis kan laat ontstaan?	<b>Kennisgewing van vorige ongeluke</b>	
	If so, please give full details including dates and names of insurers		Indien wel, verstrek asseblief volledige besonderhede met inbegrip van datums en name van versekeraars		
<b>Witnesses</b>	Name, Address and (Day) Telephone Number	1.	2.	Naam, Adres en (Dag) Telefoonnommer	
<b>Police</b>	If reported to police, state which station and reference number		Indien aan polisie gerapporteer, meld betrokke kantoor en verwysingsnommer	<b>Polisie</b>	
<b>Property Damage</b>	Name and Address of Owner		Naam en Adres van eienaar	<b>Eindom Skade</b>	
	Description of damage		Beskrywing van skade		
<b>Personal Injuries</b>	Name, Address and Age of injured person	1.	2.	Naam, Adres en ouderdom van beseerde	
	Details of injuries			Besonderhede van beserings	
<b>Relationship</b>	If person named above is in your service, or your tenant, or related to you, give full details		Indien bogenoemde persoon in u diens, of u huurder, of aan u verwant is, meld besonderhede	<b>Verwantskap</b>	
<b>Claim</b>	If claim made against you, give details and attach any correspondence		Indien u kennis ontvang het van enige eis, meld besonderhede en voorsien enige korrespondensie	<b>Eis</b>	
<b>Declaration</b>	I / We declare that to the best of my / our knowledge the above statements are truly made. Ek / Ons verklaar dat na my / ons beste wete die bostaande verklarings juis afgele is. Insured's Signature Versekerde se Handtekening			<b>Verklaring</b>	
	Capacity Hoedanigheid		Date Datum		