

PUBLIC LIABILITY REPORT/CLAIM FORM
PUBLIEKE AANSPREKLIKHEIDVERSLAG/IES VORM

INSURED	POLICY NUMBER		NAAM		VERSEKERDE
	COMPANY NAME/ SURNAME AND INITIALS		MAATSKAPPY NAAM/ VAN EN VOORLETTERS		
	IDENTITY NUMBER		IDENTITEITSNOMMER		
	ADDRESS		ADRES		
	CODE/KODE				
TELEPHONE NUMBERS	BUSINESS		BESIGHEID	TELEFOONNOMMERS	
	HOME		TUIS		

ACCIDENT	DATE	DATUM		ONGELUK
	TIME	TYD		
	PLACE WHERE ACCIDENT OCCURRED	PLEK WAAR ONGELUK GEBEUR HET		
	POLICE STATION	POLISIE STASIE		
	POLICE REFERENCE NO.	POLISIEVERWYSINGSNOMMER		
	DATE REPORTED	DATUM AANGEMELD		
	STATE HOW ACCIDENT OCCURRED (IF POSSIBLE, ATTACH A SKETCH PLAN)	BESKRYF HOE ONGELUK GEBEUR HET (AS MOONTLIK, HEG SKETS PLAN)		

CLAIMANT/THIRD PARTY DETAILS	NAME		NAAM		EISER/DERDE PARTY BESONDERHEDE	
	PHYSICAL ADDRESS		FISIESE ADDRESS			
	TELEPHONE NUMBERS	BUSINESS		BESIGHEID		TELEFOONNOMMERS
		HOME		TUIS		
	OCCUPATION OR BUSINESS		BEROEP			
	DATE OF BIRTH		GEBORTE DATUM			
	IDENTITY NUMBER		IDENTITEITSNOMMER			
RELATIONSHIP TO THE INSURED		VERHOUDING MET VERSEKERDE				

Tel: 021 948 0630 • Fax: 0866 115 123 Email: info@cgbrokers.co.za Website: www.cgbrokers.co.za

P.O. Box 4164 Old Oak 7537, Cape Town South Africa

Directors: CE Greaves (CEA), EA Greaves (B.Com. Stell), D. Knapp

INJURIES OR DAMAGE	FULL DETAILS OF PERSONAL INJURIES OR DAMAGE (INCL. NAMES, ADDRESSES AND TELEPHONE NUMBERS)			VOLLEDIGE BESONDERHEDE VAN PERSOONLIKE BESERINGS OF SKADE (INSL. NAAM, ADRESSE EN TELEFOONNOMMERS)	BESERINGS OF SKADE		
	HAS ANY CLAIM BEEN LODGED AGAINST YOU?	YES/NO IF YES, STATE AMOUNT		JA/NEE		IS ENIGE EIS TEEN U INGESTEL	
	HAS THE CLAIMANT MADE ANY OFFER OR SUGGESTION TO SETTLE THE CLAIM?	YES/NO IF YES, GIVE DETAILS		JA/NEE		HET DIE BESEERDE PERSOON OF EINAAR VAN DIE BESKADIGDE EIENDOM ENIGE AANBOD OF VOORSTEL AAN U GEMAAK OM DIE SAAK TO SKIK	
	WITNESS	NAME AND ADDRESS				NAAM AND ADRES	GETUIE
			TELEPHONE NO.			TELEFOONNR.	
	WITNESS	NAME AND ADDRESS				NAAM AND ADRES	GETUIE
			TELEPHONE NO.			TELEFOONNR.	
	TO YOUR KNOWLEDGE HAS ANY OTHER ACCIDENT OCCURRED AT THE SAME PLACE UNDER SIMILAR CIRCUMSTANCES?	YES/NO		JA/NEE		HET DAAR VOORHEEN 'N ONGELUK ONDER SOORTGELYKE OMSTANDIGHEDE BY DIESELFDE PLEK GEBEUR?	
		IF YES, GIVE DETAILS					
WAS THE ACCIDENT ATTRIBUTABLE TO LACK OF ORDINARY CAUTION ON THE PART OF THE CLAIMANT?	YES/NO		JA/NEE		IS DIE ONGELUK TOE TE SKRYWE AAN ENIGE GEBREK AAN GEWONE VERSIGTIGHEID DEUR DIE EISER?		
	IF YES, IN WHAT RESPECT?						
DETAILS OF PREVIOUS CLAIMS					BESONDERHEDE VAN VORIGE EISE		
	NAME OF INSURER/NAAM VAN VERSEKERAAR:						
	POLICYNO/POLISNR.:						
	TELEPHONE NO./TELEFOONNOMMER:						

I/We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect.
 Ek/Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.

 Signature of insured/
 Versekerde se handtekening

 Capacity/Hoedanigheid

 Date/Datum

Tel: 021 948 0630 • Fax: 0866 115 123 Email: info@cgbrokers.co.za Website: www.cgbrokers.co.za

P.O. Box 4164 Old Oak 7537, Cape Town South Africa

Directors: CE Greaves (CEA), EA Greaves (B.Com. Stell), D. Knapp