

## Windscreen Claim Form / Windskerm Eisvorm

<b>Insured</b>	Policy No.		Polis Nr.	<b>Versekerde</b>
	Name		Naam	
	Address		Adres	
	Telephone & Fax		Telefoon & fax	
<b>Occurrence</b>	Date & Time of Breakage		Datum & Tyd van Breekskade	<b>Voorval van breekskade</b>
	Cause of Breakage		Oorsaak van Breekskade	
	Name & address of person responsible for breakage		Naam & adres van persoon wat breekskade veroorsaak het	
<b>Vehicle</b>	Vehicle Make & Model		Voertuigfabrikaat & Model	<b>Voertuig</b>
	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	
<b>Driver</b>	Driver's name		Naam van Bestuurder	<b>Bestuurder</b>
	Licence group & date of issue		Lisensie Kode en datum van uitreik	
<b>Other Insurance</b>	Is there any other insurance covering this loss		Is daar enige ander Versekering	<b>Ander Versekering</b>
	If so, give Name of Insurer and Policy No.		Indien wel, meld Naam van Versekeraar en Polis Nr.	

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

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

Insured's Signature

Versekerde se Handtekening .....

Capacity

Hoedanigheid .....

Date

Datum .....