



EISVORM VIR DERDEPARTYMOTORVERSEKERING

Hierdie vorm moet ingevul word wanneer 'n derde party 'n motoreis ten opsigte van 'n voorval met 'n voertuig van die Stad Kaapstad (die Raad) indien.

Stuur voltooide vorms aan:

Departement versekering

Grondvloer, Brackenfell-burgersentrum,

h.v. Paradysstraat en Ou Paarlweg

Brackenfell

7560

of FIONA.HUGHES@capetown.gov.za

DEEL A: EISER SE PERSOONLIKE INLIGTING

Volle name van die beseerde of betrokke persoon

Identiteitsnummer														
Fisiese adres														
											Poskode			
Kontaknommer											Sel			
E-pos														

DEEL B: PLEK, DATUM EN TYD VAN DIE VOORVAL (sluit foto's van die toneel en/of voertuie ná die voorval in)

Ligging (straatnaam)

Buurt					Datum van voorval	D	D	M	M	J	J	J	J
Registrasienumer van Raadsvoertuig					Tyd van voorval								

DEEL C: VOLLEDIGE BESKRYWING VAN VOORVAL

[illegible]

DEEL D: GETUIE SE BESONDERHEDE (indien beskikbaar)

Naam en van			
Fisiese adres			
		Poskode	
Kontaknommer		Sel	
E-pos			
Verwantskap aan eiser			

DEEL E: DOKUMENTASIE VERLANG

☐ Registrasiesertifikaat van die voertuig as bewys van eienaarskap (indien jy vir skade aan jou voertuig eis)

☐ As die voertuig/eiendom verseker is maar jy gaan nie jou versekering gebruik nie, 'n brief van jou versekeraar waarin dit gemeld word

☐ As die voertuig nie verseker is nie, 'n beëdigde verklaring te dien effekte

☐ Twee kwotasies om jou skade te kwantifiseer

DEEL F: REDES WAAROM DIE RAAD VIR DIE VOORVAL AANSPREEKLIK GEHOU WORD

DEEL G: SKETS VAN VOORVAL

--

DEEL H: VERKLARING

Ek verklaar dat al die verlangde inligting verskaf is en al die betrokke dokumentasie aangeheg is.

Eiser se handtekening

--

Datum

D	D	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---