

POLISNR.   
POLICY NO.

**1. DIE VERSEKERDE / THE INSURED**

Naam  Identiteitsnr.   
Name  Identity No.   
Adres   
Address   
 Poskode   
 Postal code   
Beroep of besigheid  Telefoonnr. Huis  Besigheid   
Occupation or business  Telephone No. Home  Business

2. Adres waar die verlies of skade plaasgevind het.   
Address at which the loss or damage occurred.

3. Wanneer het die verlies of skade plaasgevind? Datum  Tyd  h  (bv./eg. 15h30)  
When did the loss or damage occur? Date  Time  h

4. Beskryf volledig hoe die verlies of skade plaasgevind het.  
Describe fully how the loss or damage occurred. How they gained entry.

5. Was die perseel ten tyde van die verlies of skade bewoon?   
Were the premises occupied at the time of the loss or damage?

6. Is die verlies of skade by die polisie aangemeld?  Indien nie, hoekom nie?   
Was the loss or damage reported to the police?  If not, why not?   
Indien wel, wanneer en waar  S.A. Polisie verwysingsnr.   
If so, when and where  S.A. Police reference no.

7. Wat is u beraming van die waarde van die hele inhoud van die perseel ten tyde van die verlies of skade.  
What is your estimate of the value of the entire contents at the time of the loss or damage?

Ek/Ons waarborg die waarheid van die antwoorde op die bogenoemde vrae en ek/ons verklaar dat geen inligting verswyg is nie en dat die bedrag geëis my/ons verlies wat uit die genoemde gebeure ontstaan het verteenwoordig.  
I/We warrant that the truth of the answers to the above questions and I/we declare that no information has been withheld and that the amount claimed represents my/our loss arising from the above stated occurrence.

Geteken te  Op  Handtekening van Versekerde   
Signed at  On  Signature of Insured

