



OLDMUTUAL

MOTOR THEFT CLAIM FORM
MOTORDIEFSTAL EISVORM

INSURE

Old Mutual Insure Limited. Reg No:
1970/006619/06 VAT No: 4460101019
Authorised Financial Services Provider (FSP 12)
Gemagtigde Finasiele Diensverskaffer (FDV 12)

		POLICY NO.		POLISNR.	
		CLAIM NO.		EISNR.	
BROKER/AGENT				MAKELAAR/AGENT	
Insured	COMPANY NAME / SURNAME AND INITIALS				MAATSKAPPY NAAM / VAN EN VOORLETTERS
	COMPANY REGISTRATION NUMBER				MAATSKAPPY SE REGISTRASIENOMMER
	IDENTITY NUMBER				IDENTITEITSNOMMER
	VAT REGISTRATION NO.				BTW REGISTRASIENR
	BUSINESS OR OCCUPATION				BESIGHEID OF BEROEP
	PHYSICAL ADDRESS				STRAATADRES
	POSTAL ADDRESS				POSADRES
	TELEPHONE NUMBERS	Business		Besigheid	TELEFOONNOMMERS
	Home		Huis		
	Cellular		Sellulêr		
Vehicle	Make				Fabrikaat
	Model				Model
	Year				Jaar
	Registration Number				Registrasienommer
	Mileage				Afstand afgelê
	Vehicle Identification Number				Voertuig Identifikasienommer
	Chassis Number				Onderstelnummer
	Engine Number				Enjinnummer
	Exterior Colour				Kleur (Buite)
	Interior Colour				Kleur (Binne)
Finance Company	Name				Naam
	Branch				Tak
	Account Number				Rekeningnummer
	Type of Agreement				Tipe ooreenkoms
	Outstanding Amount				Uitstaande Bedrag
Owner	Name				Naam
	Identity Number				Identiteitsnommer
Theft	Date of Theft				Datum van Diefstal
	Time of Theft				Tyd Diefstal Plaasgevind
	Place where Theft occurred				Plek waar Diefstal plaasgevind het
	Police Station Reported To				Polisiestasie waar aangemeld

SAPS Case Number				SAPS Saaknommer
Date Reported				Datum Aangemeld
Reported By				Deur wie Aangemeld
Circumstances of Theft				Omstandighede van Diefstal
Was the Vehicle Locked?				Was die Voertuig gesluit?
If not, give reasons				Indien nie, verstrek redes
Details of Stolen Accessories (Please attach invoices)				Besonderhede van Gesteelde Toebehore (Heg fakture aan)
Are these Accessories separately insured?				Is hierdie Toebehore afsonderlik verseker?
Anti-theft / Vehicle Recovery Device Details	Make		Fabrikaat	Besonderhede van Anti- diefstal Toestel / Voertuig Opspringstoestel
	Fitted by		Geïnstalleer deur	
	Date fitted		Datum geïnstalleer	
	PLEASE ATTACH PROOF OF DEVICE/ HEG ASSEBLIEF BEWYS VAN TOESTEL AAN			
Details of Window Markings	Number		Aantal	Besonderhede van venstergraverings
	Applied by Whom		Deur wie aangebring	
Details of scratches, dents, defects				Besonderhede van krapmerke, duike, defekte
Details of other features which would assist identification				Besonderhede van ander kenmerke wat kan help met identifikasie

**PLEASE ATTACH THE VEHICLE KEYS, A COPY OF THE REGISTRATION CERTIFICATE, AND THE LATEST SERVICE INVOICE.
HEG ASSEBLIEF DIE VOERTUIGSLEUTELS AAN SAAM MET 'N AFSKRIF VAN DIE REGISTRASIESERTIFIKAAT EN DIE NUUTSTE DIENSAKTUUR.**

Declaration	I/We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect.			Verklaring
	Ek/Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.			
	Insured's Signature	Capacity	Date	
	Versekerde se Handtekening	Hoedanigheid	Datum	