

AANSOEKVORM



ONDERSKRYF EN GEADMINISTREER DEUR CIB (PTY) LTD EN RMB STRUCTURED INSURANCE LIMITED

SPECIALE KENNISGEWING

Die verklarings gemaak deur die aansoeker of deur sy / haar makelaar vorm die basis van die versekeringspolis. Die versekeraar se aanspreeklikheid vir eise mag gerepudieer word deur verswyging of nie-openbaarmaking van relevante feite. Indien u enigsins twyfel oor enige vraag, voorsien asseblief verdere besonderhede onder die aanmerkingsafdeling, andersins sal geag word dat u al die besonderhede op die aansoek verstaan en alles voltooi het en al die vrae wat gevra is, verstaan. Die aansoeker moet onderaan elke bladsy van die aansoekvorm parafeer. Die kontrak sal nie geldig wees indien een van die bladsye nie geparafeer is deur die Versekerde nie. Enige onvoltooide aansoeke sal nie aanvaar word deur CIB nie.

Makelaar

PERSOONLIKE BESONDERHEDE

Titel	Volle naam
Van	
ID Nr.	Huwelikstatus
Tel Nr. (W)	Faks Nr.
(H)	Epos
(S)	Voorkeur Kommunikasie Metode
Posadres	Risiko Adres (waar goedere oornag gehou word)
Poskode	
Is u 'n Suid-Afrikaanse burger?	JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/>
Indien NEE, van watter land is u 'n burger?	
Beroep	Aard van besigheig of bedryf
AANVANGSDATUM VAN POLIS	

BANKBESONDERHEDE

Neem asseblief kennis dat die debietorder magtiging in verband met korttermynversekering hierdie aansoek moet vergesel.

Bank	Tak	Takkode		
Rekeninghouer	Rekeningnommer			
Tipe	Spaar	Tjek	Lopende	Transmissie
Herhaal	Maandeliks	Jaarliks		

Vorderingsdatum	<input type="text"/>	1 ^{ste} van Maand	<input type="text"/>	7 ^{de} van Maand	<input type="text"/>	15 ^{de} van Maand
-----------------	----------------------	----------------------------	----------------------	---------------------------	----------------------	----------------------------

Is of het u as die versekerde, of u gade, of enige ander persoon wat saam met u woon, of enige ander persoon wat ter enige tyd enige van die voertuie genoem in die polis bestuur:

a) Insolvent verklaar	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
b) Enige veroordelings, sekwestrasie en finansiële administrasie bevele teen u of enige persoon genoem in die polis	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
c) Is daar enige hangende veroordelings, sekwestrasie en finansiële administrasie bevele teen u of enige persoon genoem in die polis	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
d) Enige kriminele rekord	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
e) Is daar enige hangende strafbare ondersoek teen u of enige persoon genoem in die polis	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
f) Het 'n fisiese gebrek bv. visie, gehoor, epilepsie ens?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
g) Het 'n versekeraar ooit enige polis van u of u gade of enige persoon genoem in die polis gekanselleer of enige spesiale voorwaardes opgelê	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE

Indien JA, op enige van die bogenoemde, verskaf asseblief verdere besonderhede

HUISHOUDELIKE GEBOUE AFDELING

Versekerde bedrag R

Tipe woning	<input type="checkbox"/> Huis	<input type="checkbox"/> Meenthuis	<input type="checkbox"/> Woonstel - Grondverdieping	<input type="checkbox"/> Ander
	<input type="checkbox"/> Landgoed	<input type="checkbox"/> Troshuis	<input type="checkbox"/> Woonstel - Bo Grondverdieping	

Indien ANDER, volle beskrywing benodig

Konstruksie	<input type="checkbox"/> Dak - (bv. Teels)	<input type="checkbox"/> Mure - (bv. Baksteen)
-------------	--	--

Indien GRASDAK (insluitend grasdak lapa), neem asseblief kennis dat 'n grasdak aansoek hierdie aansoek moet vergesel

Fisiese Adres	Kode
---------------	------

Het u huidiglik versekering op u gebou?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
---	-----------------------------	------------------------------

Huidige/vorige versekeraar en polis nr.

Verbandhouer

Vereis u uitgebreide dekking teen insakking en grondverskuwing? (Indien JA, moet 'n afsonderlike aansoek voltooi word)	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
--	-----------------------------	------------------------------

Vereis u Witgoedere dekking?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Versekerde bedrag	R
-------------------	---

Vereis u Bypassende Boumateriaal dekking?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
Versekerde bedrag	<input type="checkbox"/>	R50 000	<input type="checkbox"/>	R100 000			
Vereis u dekking teen Kragstuwing?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
	<input type="checkbox"/> R10 000	<input type="checkbox"/> R20 000	<input type="checkbox"/> R30 000	<input type="checkbox"/> R40 000	<input type="checkbox"/> R50 000	<input type="checkbox"/> R100 000	<input type="checkbox"/> R250 000
Word die woning bewoon gedurende werksure?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede							
Word die woning bewoon deur enigiemand anders as die versekerde of die versekerde se familie?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede							
Gaan dit onbewoon wees vir 4 agtereenvolgende dae binne die volgende 60 dae?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede							
Sal die woning onbewoon wees vir meer as 60 dae van die jaar?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede							
Is die woning in 'n gevestigde beboude gebied geleë?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
Is daar enige bouontwikkelings in die omgewing/nabyheid?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
Is die woning geleë op 'n kleinhoewe, plaas of plot?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede							
Is die woning langs 'n oop stuk grond?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
Is die woning tans leeg?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede							
Word die woning uitgeleen, verhuur of onderverhuur?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE			
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede							
Voorsien asseblief inligting van enige eise of verliese, verseker of nie, gely deur u gedurende die laaste vyf jaar							
DATUM	BESKRYWING	BEDRAG	GEFINALISEER				

HUISHOUDELIKE INHOUD AFDELING

Versekerde bedrag R	
Risiko Adres	Kode

Tipe Woning	<input type="checkbox"/>	Huis	<input type="checkbox"/>	Meenthuis	<input type="checkbox"/>	Troshuis
	<input type="checkbox"/>	Landgoed	<input type="checkbox"/>	Vakansiehuis	<input type="checkbox"/>	Ander
	<input type="checkbox"/>	Woonstel - Grondverdieping	<input type="checkbox"/>	Woonstel - Bo Grondverdieping		

Indien ANDER, volle beskrywing benodig

Indien die eiendom 'n vakansiehuis is, hoe lank sal die eiendom onbewoon gelaat word?

Voorsien asseblief verdere besonderhede indien die vakansiehuis bewoon is en deur wie.

Is daar enige sekuriteit en versorgings\instandhoudings in plek by die vakansiehuis?

JA

NEE

Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede.

Konstruksie

Dak (bv. Teels)

Mure (bv. Baksteen)

Indien GRASDAK (insluitend grasdak lapa), neem asseblief kennis dat 'n grasdak aansoek hierdie aansoek moet vergesel

Vereis u dat daar 'n Waarde Bepalingsoorsig gedoen word op die inhoud van die hoof eiendom?

JA

NEE

Vereis u uitgebreide dekking teen insakkings en grondverskuwing? (Indien JA, moet 'n afsonderlike aansoek voltooi word)

JA

NEE

Word alle oopmaakvensters beskerm deur diewering?

JA

NEE

Word alle buitedeure beskerm deur veiligheidshekke?

JA

NEE

Is daar enige skuifdeure by u woning?

JA

NEE

Is die skuifdeure beskerm deur veiligheidshekke?

JA

NEE

Is daar addisionele sluitingsmeganismes gemonteer aan die skuifdeure?

JA

NEE

Voorsien asseblief besonderhede van die addisionele sluitmeganismes wat gemonteer is aan die skuifdeur/e

Is daar 'n alarmstelsel geïnstalleer by u woning?

JA

NEE

Indien JA, is die alarm gekoppel aan 'n gewapende reaksie maatskappy?

JA

NEE

Is die alarm in 'n werkende toestand?

JA

NEE

Word die alarm geaktiveer wanneer die woning onbewoon is?

JA

NEE

Word alle oopmaakvensters en buitedeure beskerm deur die alarm?

JA

NEE

Naam van die gewapende reaksie maatskappy

Is die eiendom geleë in 'n landgoed?

JA

NEE

Het die landgoed 24 uur toegangbeheer?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Is die langoed omhein met 'n elektriese omheining?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Is daar 24 uur wagte gestasioneer by die landgoed?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Is daar enige faktore wat nie bo genoem is nie, wat, die sekuriteitsrisiko van u woning benadeel?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede				
Is daar enige addisionele sekuriteitskenmerke wat nie hierbo genoem is nie, wat die sekuriteit van u eiendom verbeter?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede				
Word die woning bewoon gedurende werksure?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede				
Word die woning bewoon deur enigiemand anders as die versekerde of die versekerde se familie?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede				
Gaan dit onbewoon wees vir 4 agtereenvolgende dae binne die volgende 60 dae?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede				
Sal die woning onbewoon wees vir meer as 60 dae van die jaar?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede				
Bedryf u 'n besigheid vanuit u woning?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede				
Het kliënte toegang tot u woning?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Bewaar u enige voorraad ten opsigte van die besigheid?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede				
Word daar enige geld ten opsigte van die besigheid op die perseel gehou?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, spesificeer asseblief bedrag				
R				
Is die woning in 'n gevestigde beboude gebied geleë?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Is daar enige bou ontwikkelings in die omgewing/nabyheid?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Is die woning geleë op 'n kleinhoewe, plaas of plot?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede				

Is die woning naby 'n park, sportveld of gholfbaan?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede	(km afstand)			
Is die woning langs 'n oop stuk grond?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede				
Word die woning uitgeleen, verhuur of onderverhuur?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Het u huidiglik versekering vir u huisinhoud?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Huidige/vorige versekeraar en polis nr.				
Was daar al enige inbrake by die risiko adres?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE

Voorsien asseblief inligting van enige eise of verliese, verseker of nie verseker nie, gely deur u gedurende die laaste vyf jaar

DATUM	BESKRYWING	BEDRAG	GEFINALISEER

PERSOONLIKE BESITTINGS VAN OUERS/GROOTOUERS IN VERPLEEGINRIGTINGS

Versekerde bedrag R				
Risiko Adres				
	Kode			

Tipe Woning	<input type="checkbox"/>	Huis	<input type="checkbox"/>	Meenthuis	<input type="checkbox"/>	Troshuis
	<input type="checkbox"/>	Woonstel - Grondverdieping	<input type="checkbox"/>	Woonstel - Bo Grondverdieping	<input type="checkbox"/>	Ander

Indien ANDER, volle beskrywing benodig					
Konstruksie	<input type="checkbox"/>	Dak (bv. Teels)	<input type="checkbox"/>	Mure (bv. Baksteen)	<input type="checkbox"/>

Indien GRASDAK (insluitend grasdak lapa), neem asseblief kennis dat 'n grasdak aansoek hierdie aansoek moet vergesel

Word alle oopmaakvensters beskerm deur diefwering?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Word alle buitedeure beskerm deur veiligheidshekke?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Is daar enige skuifdeure by u woning?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Is daar addisionele sluitingsmeganismes gemonteer aan die skuifdeure?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE

Voorsien asseblief besonderhede van die addisionele sluitmeganismes wat gemonteer is aan die skuifdeur/e				
--	--	--	--	--

Is daar 'n alarmstelsel geïnstalleer by u woning?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, is die alarm gekoppel aan 'n gewapende reaksie maatskappy?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Is die alarm in 'n werkende toestand?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Word die alarm geaktiveer wanneer die woning onbewoon is?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Word alle oopmaakvensters en buitedeure beskerm deur die alarm?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Naam van die gewapende reaksie maatskappy	<input type="text"/>			
Huidige/vorige versekeraar en polis nr.	<input type="text"/>			
Was daar al enige inbrake by die risiko adres?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE

Voorsien asseblief inligting van enige eise of verliese, verseker of nie, gely deur u gedurende die laaste vyf jaar

DATUM	BESKRYWING	BEDRAG	GEFINALISEER

PERSOONLIKE BESITTINGS VAN VOLTYDSE STUDENTE

Versekerde bedrag R						
Risiko Adres						
	Kode					
Tipe Woning	<input type="checkbox"/>	Huis	<input type="checkbox"/>	Meenthuis	<input type="checkbox"/>	Troshuis
	<input type="checkbox"/>	Woonstel - Grondverdieping	<input type="checkbox"/>	Woonstel - Bo Grondverdieping	<input type="checkbox"/>	Ander
Indien ANDER, volle beskrywing benodig						
Konstruksie	<input type="checkbox"/>	Dak (bv. Teels)	<input type="checkbox"/>	Mure (bv. Baksteen)		

Indien GRASDAK (insluitend grasdak lapa), neem asseblief kennis dat 'n grasdak aansoek hierdie aansoek moet vergesel

Word alle oopmaakvensters beskerm deur diewering?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Word alle buitedeure beskerm deur veiligheidshekke?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Is daar enige skuifdeure by u woning?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Is daar addisionele sluitingsmeganismes gemonteer aan die skuifdeure?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE

Voorsien asseblief besonderhede van die addisionele sluitmeganismes wat gemonteer is aan die skuifdeur/e

Is daar 'n alarmstelsel geïnstalleer by u woning?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
---	--------------------------	----	--------------------------	-----

Indien JA, is die alarm gekoppel aan 'n gewapende reaksie maatskappy?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Is die alarm in 'n werkende toestand?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Word die alarm geaktiveer wanneer die woning onbewoon is?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Word alle oopmaakvensters en buitedeure beskerm deur die alarm?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Naam van die gewapende reaksie maatskappy				
Huidige/vorige versekeraar en polis nr.				
Was daar al enige inbrake by die risiko adres?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE

Voorsien asseblief inligting van enige eise of verliese, verseker of nie, gely deur u gedurende die laaste vy jaar

DATUM	BESKRYWING	BEDRAG	GEFINALISEER

UITGEBREIDE BASIESE DEKKING

Eiendom/Persoonlike besittings wat buite u privaat woning gehou word of daaruit verwyder is, is beperk tot 'n maksimum van 25% van die Huishoudelike Inhoud se versekerde bedrag en beperk tot die item limiet soos genoteer in die skedule. Hierdie dekking sluit die eiendom/persoonlike besittings van voltydse studente wat nie by u inwoon nie, asook die van ouers/grootouers in verpleeginrigtings, uit.

Extended Basic Cover Sum Insured			
Item Limit			

NEEM KENNIS:

- Die item limiet kan nie die Uitgebreide Basiese Dekking versekerde bedrag oorskry nie.
- Maak asseblief seker dat die bogenoemde Uitgebreide Basiese Dekking voldoende is. Indien hierdie dekking nie voldoende is nie, kan die items onder die Alle Risiko afdeling gespesifiseer word.

PERSOONLIKE AANSPREEKLIKHEID AFDELING

Die Aanspreeklikheidsperk is R3 000 000 (drie miljoen rand) wat outomaties by u polis gevoeg word				
Vereis u die Aanvullende Aanspreeklikheid wat beskikbaar is teen 'n addisionele premie?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
R10 000 000 (tien miljoen rand)	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
of				
R20 000 000 (twintig miljoen rand)	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE

ALLE RISIKO AFDELING

Lys asseblief enige items wat onder die alle risiko afdeling gespesifiseer moet word.

BESKRYWING	MAAK	MODEL	SERIE NR.	WAARDE

Spesiale instruksies

Voorsien asseblief inligting van enige eise of verliese, verseker of nie verseker nie, gely deur u gedurende die laaste vy jaar

DATUM	BESKRYWING	BEDRAG	GEFINALISEER

MOTORVERSEKERING AFDELING (Voertuie, Sleepwaens, Karavane, Bote)

	VOERTUIG 1	VOERTUIG 2	VOERTUIG 3
Jaar			
Maak			
Model			
Enjin Nr.			
VIN Nr.			
Registrasie Nr.			
Voertuig Kode			
Geregistreerde Eienaar			
Geregistreerde Eienaar se ID Nr. en verwantskap tot die Versekerde			
Gereelde Bestuurder			
Gereelde Bestuurder se ID Nr. en verwantskap tot die Versekerde			
Beroep van Bestuurder			
Huwelikstatus van Bestuurder			
Jaar bestuurderslisensie verkry			
Lisensiekode			

Het u enige defensiewe bestuurskursus bygewoon?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE				
Sal iemand anders die voertuig bestuur? (Indien JA, moet die volgende vrae voltooi word)	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE				
Naam van Bestuurder								
Bestuurder se ID Nr. en verwanskap tot die Versekerde								
Beroep van Bestuurder								
Huwelikstatus van Bestuurder								
Jaar bestuurderslisensie verkry								
Lisensiekode								
Het u enige defensiewe bestuurskursus bygewoon?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE				
	VOERTUIG 1		VOERTUIG 2		VOERTUIG 3			
Gebruiksklas		Streng Privaat		Streng Privaat		Streng Privaat		
		Sosiaal (Insl. werk toe en terug)		Sosiaal (Insl. werk toe en terug)		Sosiaal (Insl. werk toe en terug)		
		Besigheid		Besigheid		Besigheid		
		Professionele Besigheid		Professionele Besigheid		Professionele Besigheid		
Gemiddelde kilometers gereis per maand								
Tipe Dekking		Omvattend		Omvattend		Omvattend		
		3de Party, Brand & Diefstal		3de Party, Brand & Diefstal		3de Party, Brand & Diefstal		
		3de Party Alleenlik		3de Party Alleenlik		3de Party Alleenlik		
Sekuriteit in voertuig	Anti-Kaapstelsel		Anti-Kaapstelsel		Anti-Kaapstelsel			
	Immobiliseerder		Immobiliseerder		Immobiliseerder			
	Opsporingstelsel		Opsporingstelsel		Opsporingstelsel			
	Alarm		Alarm		Alarm			
	Transpondeer Sleutel		Transpondeer Sleutel		Transpondeer Sleutel			
Enige ekstras toegerus & waardes								
Vereis u dat die ekstras verseker word	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Vereis u motor radio dekking	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede	Maak		Maak		Maak			
	Model		Model		Model			
	Versekerde waarde		Versekerde waarde		Versekerde waarde			
Is daar enige modifikasies of opbouings gedoen op die voertuig	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede								
Adres waar voertuig oornag gehou word								

	VOERTUIG 1			VOERTUIG 2			VOERTUIG 3					
Word die voertuig oornag in 'n toegesluite motorhuis of agter geslote hekke gehou	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Adres waar voertuig gedurende die dag gehou word												
Watter sekuriet is in plek by die adres gedurende die dag												
Krediettekort (aankoop faktuur vereis)	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
	Bedrag R			Bedrag R			Bedrag R					
Benodig u motorhuur	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien HANDRAT	<input type="checkbox"/>	30 dae	<input type="checkbox"/>	60 dae	<input type="checkbox"/>	30 dae	<input type="checkbox"/>	60 dae	<input type="checkbox"/>	30 dae	<input type="checkbox"/>	60 dae
Indien OUTOMATIES	<input type="checkbox"/>	30 dae	<input type="checkbox"/>	60 dae	<input type="checkbox"/>	30 dae	<input type="checkbox"/>	60 dae	<input type="checkbox"/>	30 dae	<input type="checkbox"/>	60 dae
Indien EKSKLUSIEWE	<input type="checkbox"/>	30 dae	<input type="checkbox"/>	60 dae	<input type="checkbox"/>	30 dae	<input type="checkbox"/>	60 dae	<input type="checkbox"/>	30 dae	<input type="checkbox"/>	60 dae
Bybetaalingstruktuur	<input type="checkbox"/>	STANDAARD		<input type="checkbox"/>	STANDAARD		<input type="checkbox"/>	STANDAARD				
	<input type="checkbox"/>	AFKOOP VAN BYBETALING (Geen afkoop van bybetaling vir onder 30's nie)		<input type="checkbox"/>	AFKOOP VAN BYBETALING (Geen afkoop van bybetaling vir onder 30's nie)		<input type="checkbox"/>	AFKOOP VAN BYBETALING (Geen afkoop van bybetaling vir onder 30's nie)				
	<input type="checkbox"/>	VASGESTELDE (Geen vasgestelde bybetaling vir onder 30's nie)		<input type="checkbox"/>	VASGESTELDE (Geen vasgestelde bybetaling vir onder 30's nie)		<input type="checkbox"/>	VASGESTELDE (Geen vasgestelde bybetaling vir onder 30's nie)				
Is die voertuig gekoop deur	<input type="checkbox"/>	Motorhandelaar		<input type="checkbox"/>	Motorhandelaar		<input type="checkbox"/>	Motorhandelaar				
	<input type="checkbox"/>	Privaat		<input type="checkbox"/>	Privaat		<input type="checkbox"/>	Privaat				
	<input type="checkbox"/>	Finansieringsmaatskappy		<input type="checkbox"/>	Finansieringsmaatskappy		<input type="checkbox"/>	Finansieringsmaatskappy				
Belange van Finasiële Instansie (aankoop faktuur vereis)												

Is u tans verseker deur enige ander motorversekering?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Voorsien ons asseblief met die kansellasie datum op die bogenoemde polis				
Het u ononderbroke versekering gehad in die laaste 5 jaar?	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien NEE, voorsien asseblief verdere besonderhede				
Huidige / vorige versekeraar				
Polis Nr.				
Rede vir kansellasie				
Is u of enige ander bestuurder wat die voertuig /e gaan bestuur se bestuurderslisensie al ooit geëndosseer of gekanselleer.	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEE
Indien JA, verskaf asseblief verdere inligting:				

Voorsien asseblief inligting van enige eise of verliese, verseker op enige polis of nie, gely deur u gedurende die laaste vyf jaar

DATUM	BESKRYWING	BEDRAG	GEFINALISEER

Spesiale instruksies

PERSOONLIKE ONGEVALLE AFDELING

Benodig u die versekering?

JA

NEE

Die ouderdomsperk vir aanvaarding onder die afdeling is 18 tot 75 jaar

PERSONE WAT VERSEKER MOET WORD			
	1	2	3
Naam & Van			
Beroep			
ID Nommer			
Verwantskap aan versekerde			
Dood (Verpligte Voordeel)	R	R	R
Permanente Ongeskiktheid (Maksimum sal nie Dood-voordeel oorskry nie)	R	R	R
Permanente Ongeskiktheid (Maksimum sal nie Dood-voordeel oorskry nie)	R	R	R
Tydelike Totale Ongeskiktheid (Maksimum 52 weke) (Maksimum R10 000 per week)	R	R	R
Mediese Onkostes (Maksimum R10 000)	R	R	R

Ten opsigte van die persone wat verseker word (ANTWOORD ASSEBLIEF ALLE VRAE VOLLEDIG)

Voorsien asseblief volledige besonderhede van alle beserings wat die versekerde persone, opgedoen het (datums en tydperk)

DATUM	BESKRYWING

Is daar enige ander Persoonlike Ongevalle dekking in plek?

JA

NEE

Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede

Voorsien asseblief inligting van enige eise of verliese, verseker of nie, gely deur u gedurende die laaste vyf jaar

DATUM	BESKRYWING	BEDRAG	GEFINALISEER

Ly enige van die versekerde persone aan gebrekkige sig of gehoor of enige liggaamlike of verstandelike kondisie?

JA

NEE

Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede

Het die versekerde persone enige operasies ondergaan in die verlede?

JA

NEE

Indien JA voorsien asseblief verdere besonderhede

Huidige toestand van gesondheid

Die Begunstigde - In die geval van 'n eis, sal ons die voordele uitbetaal aan die begunstigde soos deur u genomineer en genoem in die skedule

NAAM

ID NR.

SPESIALE RISIKO

Benodig u Nood Huishoudelike Bystand dekking?

JA

NEE

Benodig u Voertuig Bystanddiens dekking?

JA

NEE

VERKLAARING

UITRUIL VAN VERSEKERINGSINLIGTING

Ek erken dat die deel van inligting vir onderskrywing en eisedoeleindes in die openbare belang is deurdat dit Versekeraaars in staat stel om polisse te onderskryf en risikos regverdig te evalueer sodat bedrieglike eise verminder en premie verhogings beperk kan word.

Namens myself en namens enigiemand wat ek hierin verteenwoordig, doen ek afstand van my reg op privaatheid ten opsigte van enige onderskrywings- en eise-inligting (insluitende kredietinformasie) wat verband hou met enige versekeringspolis of eis wat deur my of namens my ingediend is.

Ek erken dat die versekeringsinligting voorsien deur my, gehou sal word in 'n gedeelde databasis en gebruik mag word soos hierin uiteengesit asook vir enige besluite betreffende tot die duur van my polis of die goedkeuring van enige eise wat ek mag indien.

Ek stem daartoe in dat sulke inligting aan enige ander Versekeraar of hul agent bekend gemaak mag word.

Ek erken dat die inligting bevestig mag word deur regserkende bronre of databasisse.

Ek waarborg dat die antwoorde verstrek waar is, en dat ek nie weet van enige materiële feite, al is spesifieke vrae nie daaroor gevra is nie, wat aan CIB gekommunikeer moet wees nie. Ek is nog nooit versekering geweier vir risiko's wat ek nou wil verseker nie en nog nooit het ek 'n polis gehad of waarin ek belang gehad het, wat gekanselleer of beperk is nie.

Ek stem daartoe in dat hierdie aansoek die basis sal vorm van die kontrak tussen die Versekeraar en myself. Ek verstaan dat CIB my eise inligting aan ander partye mag bekend maak. Ek sal die Versekeraar se standaard polis aanvaar.

Ek verklaar en stem daartoe in dat alleitems verseker op die polis onderhewig is aan enige statutêre vereistes of standaarde wat nagekom en onderhou is.

Ek verstaan dat die dekking nie in werking tree Alvorens die aansoek deur die Versekeraar aanvaar is nie. Indien u nie die verklaring kan teken nie, voorsien asseblief u redes daarvoor:

Handtekening

Datum

Ons herinner u daaraan om nie enige oningegevulde bladsye of gedeeltelik voltooide vorms te teken nie. Die tekening van oningegevulde of gedeeltelik voltooide vorms deur 'n polishouer waarna iemand anders die besonderhede invul op 'n later stadium, is 'n oortreding ingevolge die polishouer beskermingswetgewing.

SASRIA dekking is outomaties ingesluit waar van toepassing. Onthou, daar rus geen aanspreeklikheid op die Versekeraar totdat die aansoek aanvaar is deur CIB nie.