

# GLASS CLAIM FORM/GLAS EISVORM

# Hollard.

<b>BROKER/AGENT</b>		<input type="text"/>	<b>MAKELAAR/AGENT</b>	
<b>POLICY NO.</b>		<input type="text"/>	<b>POLISNR.</b>	
<b>VAT REGISTRATION NUMBER</b>		<input type="text"/>	<b>B.T.W. REGISTRASIENOMMER</b>	
<b>INSURED</b>	Name and occupation	<input type="text"/>	Naam en beroep	<b>VERSEKERDE</b>
	Address and (day) Tel. No..	<input type="text"/>	Adres en (dag) Tel. Nr.	
<b>OCCURRENCE</b>	Date and time of breakage	<input type="text"/>	Datum en tyd van breekskade	<b>SKADEVOORVAL</b>
	Cause of breakage	<input type="text"/>	Oorsaak van breekskade	
	Name and address of person responsible for breakage	<input type="text"/>	Naam en adres van persoon wat skade veroorsaak het	
	Name and address of witness	<input type="text"/>	Naam en adres van getuie	
<b>PREMISES</b>	Address of premises where breakage occurred	<input type="text"/>	Adres van perseel waar skade plaasgevind het	<b>PERSEEL</b>
	Were premises occupied? By whom?	<input type="text"/>	Was perseel bewoon? Deur wie?	
	Purpose for which occupied?	<input type="text"/>	Vir watter doel was die perseel gebruik?	
<b>VEHICLE</b>	Vehicle make and registration no.	<input type="text"/>	Voertuigfabrikaat en registrasiennr.	<b>VOERTUIG</b>
	Model and year	<input type="text"/>	Model en jaar	
	Windscreen tinted or clear and shatterproof or armour plate?	<input type="text"/>	Windskeerm gekleur of nie en "shatterproof" of "armour plate"?	
	Driver's name and licence no./ Place and date of issue	<input type="text"/>	Naam van bestuurder en rybewysnr./ Plek en datum uitgereik	
<b>DETAILS OF BROKEN GLASS</b>	Full description of broken glass	<input type="text"/>	Volle omskrywing van gebreekte glas	<b>BESONDERHEDE VAN GEBREEKTE GLAS</b>
	Size and thickness in millimetres	<input type="text"/>	Groote en dikte in millimeters	
	Cracked or shattered?	<input type="text"/>	Gekraak of heeltemal verpletter?	
	Any signwriting on broken glass?	<input type="text"/>	Enige skilderwerk op gebreekte glas?	
<b>VALUE</b>	Total value of all insured glass	<input type="text"/>	Totale waarde van alle versekerde glas	<b>WAARDE</b>
	When last valued?	<input type="text"/>	Wanneer laas is dit gewaardeer?	
<b>OTHER INSURANCE</b>	Is there any other insurance covering the broken glass?	<input type="text"/>	Is daar enige ander versekering wat die gebreekte glas dek?	<b>ANDER VERSEKERING</b>
	If so, give the name of insurer	<input type="text"/>	Indien wel, meld naam van versekeraar	
<b>DECLARATION</b>	<p>I/We solemnly declare that the above particulars are true and complete in every respect.                      Ek/Ons verklaar plegtig dat die bogemelde besonderhe in elke opsig waar en volledig is.</p>			
	Insured's signature Versekerde se handtekening <input type="text"/> Date Datum <input type="text" value="D D M M Y Y Y Y"/>			
Capacity Hoedanigheid <input type="text"/>				