

KENNISGEWING VAN INBRAKE, ONGELUKKE, VERLIESE, ENS.

MUNISIPALITEIT CEDERBERG

GEE VORM AAN:

1. Verskeringsafdeling
2. Glen Cloete (Versekering)
3. Afdelingshoof/Sup:.....

Aangemeld deur:

Navrae Tel nr

NB!!! Die vorm moet behoorlik voltooi en binne 48 uur na gebeurtenis ingehandig word by die Versekeringsafdeling:

1. Department	
2. Afdeling	
3. Datum van die voorval	
4. Tyd van die voorval	
5. Plek waar dit plaas gevind het	
6. Voertuigregistrasienommer	
7. Beskryf volledig hoe verlies/skade plaasgevind het.	

ADDISIONELE INLIGTING: ANDER PARTY SE BESONDERHEIDE

.....
.....
.....
.....
.....

SAPD SAAK NOMMER:...N/A.....

POLISIE STASIE:.....

ONDERSOEKBEAMPTE:.....

.....
Handtekening:

.....
Datum