



**WILDSWINKEL**  
**versekering**  
makelaars

# Applikasie Vorm

Lees asseblief die verklaring aan die einde van hierdie voorleggingsvorm deeglik voordat u vrae beantwoord.

## **BELANGRIKE KENNISGEWING:**

- Antwoord al die vrae volledig. Antwoorde soos "sien u rekords", of "voorheen gestaaf" is nie aanvaarbaar nie. Indien u nie genoeg spasie het om enige vraag te voltooi nie, heg 'n aparte bladsy aan.
- Die onderteking van hierdie voorleggingsvorm bind nie die Voorlegger/Versekeeraar om die versekering te onderskryf nie.
- Parafeer elke bladsy van hierdie voorlegging aangesien die openbaarmakings bindend is tot die voorgelêde versekeringsdekking. Dit is u plig om alle materiële feite aan die versekeeraars te openbaar.
- 'n Materiële feit is een wat moontlik 'n verstandige Versekeeraar se oordeel sal beïnvloed.
- Gebrek om so 'n feit te openbaar kan u regte tot aanspreeklikheid benadeel in die geval van 'n eis, of veroorsaak dat Versekeeraars u Polis nietig verklaar.

## **A) BELANGRIKE INLIGTING:**

Is u wild tans verseker?

Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Indien Ja, verskaf volle besonderhede van die Versekeeraar:

Het u enige eise gehad in die laaste 12 maande?

Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Indien Ja, verskaf volle besonderhede van datum, spesie en oorsaak:

Is 'n polis al deur 'n Versekeeraar gekanselleer?

Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Indien Ja, verskaf volle besonderhede:



**WILDSWINKEL**  
**versekering**  
makelaars

# Applikasie Vorm

## **B) BESONDERHEDE VAN EIENAAR VAN DIER/E:** (Persoon/Trustee/Direkteur)

Naam van besigheid: \_\_\_\_\_

Posisie/Hoedanigheid: \_\_\_\_\_

Van: \_\_\_\_\_

Volle naam: \_\_\_\_\_

ID-nommer: \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

Provinsie: \_\_\_\_\_ Kode: \_\_\_\_\_

BTW-nommer: \_\_\_\_\_

Telefoon: Huis: \_\_\_\_\_ Werk: \_\_\_\_\_

Selfoon no.: \_\_\_\_\_

E-pos: \_\_\_\_\_

Het die eienaar 'n assosiasie of 'n finansiële belang in enige ander plaas/organisasie? Ja \_\_\_ Nee \_\_\_

Indien Ja, verskaf volle besonderhede:

\_\_\_\_\_

Behoort die besigheid aan enige studiegroep of 'n spesifieke groep telers? Ja \_\_\_ Nee \_\_\_

Indien Ja, verskaf volle besonderhede:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**WILDSWINKEL**  
**versekering**  
makelaars

# Applikasie Vorm

## C) BESONDERHEDE VAN EIENDOM WAAR DIER/E SAL VOORKOM:

Naam van trust/besigheid: \_\_\_\_\_

Fisiese adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Kode: \_\_\_\_\_ Provinsie: \_\_\_\_\_

Kontakpersoon/bestuurder: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Huis: \_\_\_\_\_ Werk: \_\_\_\_\_

Selfoon no.: \_\_\_\_\_

Grootte van eiendom: (ha) \_\_\_\_\_

Is die eiendom voldoende omhein? Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Was daar enige infektiewe of aansteeklike siektes op die eiendom in die laaste 3 jaar? Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Het u enige dier/e verloor a.g.v. siekte, kwaal, besering of ongeluk in die laaste 3 jaar? Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Indien Ja, verskaf volle besonderhede:

Watter van die volgende het u verseker vir brandbestryding/brandvoorkoming?  
a. Brandbane? Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

b. Waterwa/voorsiening Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Is die habitat/omgewing geskik vir die inwonende dier/e? Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Wat is die landboukundige drakrag van die eiendom? (hektaar/grootvee eenheid) \_\_\_\_\_

Is daar 'n ekologiese studie gedoen op die eiendom? Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Is daar voldoende natuurlike water vir die dier/e op die eiendom? Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Verskaf asseblief besonderhede ten opsigte van die volgende bestuursaspekte (personeel):  
a. Bestuurder/s? Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Kwalifikasies? Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

b. Ander personeel? Ja\_\_\_ Nee\_\_\_

Kwalifikasies? Ja\_\_\_ Nee\_\_\_



**WILDSWINKEL**  
**versekering**  
makelaars

# Applikasie Vorm

## D) DIEREBESTUUR:

Van watter veearts maak u gebruik vir die dag-tot-dag-behandeling van wild op u eiendom?

Praktyk Naam: \_\_\_\_\_

Naam en Van: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Selfoon no.: \_\_\_\_\_ Werk: \_\_\_\_\_

Epos-adres: \_\_\_\_\_

Is die eiendom voldoende omhein? Ja \_\_\_ Nee \_\_\_

Is u in besit van 'n omheining sertifikaat? Ja \_\_\_ Nee \_\_\_

Hoe gereeld word u diere gemonitor? \_\_\_\_\_

Hoe gereeld word u diere se mismonsters geneem? \_\_\_\_\_

Hoe gereeld word u waterkrippe gewas? \_\_\_\_\_

Hoe gereeld word u voerbakke gewas? \_\_\_\_\_

Maak u van enige byvoeding gebruik? Ja \_\_\_ Nee \_\_\_

Indien JA, verskaf volle besonderhede:

---

---

**E1) VANGS EN TRANSITODEKKING:** (U moet 'n afskrif van die vervoerpermit lewer om transitodekking inwerking te laat tree):

Mikroskyfie/ Oorplaatjie No.:	Meld ouderdom:	Spesie:	Aankoopprys:	Versekerde waarde insl BTW:	Vangs:	Transito:	Aanvangsdatum:
1							
2							
3							
4							
5							



## E2) BOMADEKKING:

Mikroskyfie/ Oorplaatjie No.:	Meld ouderdom:	Spesie:	Aankoopprys:	Versekerde waarde insl BTW:	Boma: 7/30 days	Aanvangsdatum:
1						
2						
3						
4						
5						

## E3) ALLE RISIKO MORTALITEITE VELDDEKKING:

Mikroskyfie/ Oorplaatjie No.:	Meld ouderdom:	Spesie:	Aankoopprys:	Versekerde waarde insl BTW:	ARM Veld 14/30 dae 3/6/12 maande	Aanvangsdatum:
1						
2						
3						
4						
5						

## F) VERKLARING:

Ek/Ons verklaar dat die verklarings en besonderhede in hierdie voorleggingsvorm waar is en dat ek/ons geen materiële feit verdoesel of wanvoorstel nie.

Ek/Ons kom ooreen dat hierdie voorleggingsvorm, saam met enige ander inligting deur my/ons verskaf, die basis van enige kontrak van versekering mag affekteer.

Geteken te \_\_\_\_\_ op hierdie dag van \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Vir en namens: (Naam van Besigheid/Trust/Sindikaat)

\_\_\_\_\_  
Handtekening van Direkteur/Prinsipaal/Vennoot/Trustee

\_\_\_\_\_  
Naam van ondertekenaar (Drukskrif asseblief)