

Waar om meer hulp te kry



Vra u Sanlam-adviseur of makelaar om u te help



Besoek u naaste Sanlam kantoor



Kontak die Sanlam Doodseise Kontaksentrum by (021) 916 3456



U kan op die webruimte die Doodseise gids naslaan www.sanlam.co.za/claims

Hoe om die inligting aan ons te stuur

Stuur asseblief hierdie vorm, 'n gesertifiseerde afskrif van die sterftesertifikaat en bankstate van begunstigdes, sessionarisse of boedel aan ons op een van die volgende wyses:



Polis Doodseise, Posbus 1, Sanlamhof 7532



deathclaims@sanlam.co.za



Faks ons by (021) 947 3989



Vra u Sanlam-adviseur of makelaar om dit aan ons te stuur

Volgende stappe nadat ons die eis ontvang het

By ontvangs van die inligting sal ons:

- 'n SMS of e-pos bevestiging stuur, indien u ons van die kontakbesonderhede voorsien het.
- Die eis oorweeg en die inligting wat u aan ons voorsien het, in ag neem.
- U in kennis stel indien ons enige verdere inligting benodig.
- Ons besluit kommunikeer aan die belanghebbendes.

Begrafnisvervoervoordeel vir Begrafnis en ander onmiddellike onkostevoordeel (DSF1/5) en Begrafnisvoordeel (FSC2)

By dood van 'n versekerde lewe, sal FMS Marketing Solutions (FMS) die vervoer van die oorledene na 'n Suid-Afrikaanse begrafnisonderneming naaste aan die begraafplaas reël, mits die sterfplek in die Republiek van Suid-Afrika, Namibië, Zimbabwe, Botswana, Swaziland, Lesotho of Mosambiek, suid van die 22-grade-breedtekring, is. Een familielid mag die oorledene vergesel en, indien nodig, sal oornagverblyf deur FMS gereël word. As daar aan hulle normale vereistes voldoen word, sal FMS die diens gratis lewer.

Om van hierdie diens gebruik te maak, tree met FMS in verbinding by telefoon 086 000 4072.

Wat moet u aan ons stuur

Oorsaak van dood: Natuurlik (byvoorbeeld: siekte)

- Die voltooide doodseisvorm. (Stuur slegs vanaf bladsy twee aan ons terug)
- 'n Gesertifiseerde afskrif van die amptelike sterftesertifikaat uitgereik deur die Departement van Binnelandse Sake.
- 'n Gesertifiseerde afskrif van die oorledene se identiteitsdokument.
- 'n Gesertifiseerde afskrif van die begunstigde/planhouer se identiteitsdokument.
- Geldige bewys van bankrekening (begunstigde/boedel/planhouer).
- 'n Afskrif van die Eksekuteursbrief uitgereik deur die Meester van die Hooggeregshof (indien geen begunstigde aangewys).
- Geldige bewys van bankrekening in die naam van die boedel (indien geen begunstigde aangewys).
- Kennisgewing van dood (BI 1663) voltooi deur die dokter wie die dood gesertifiseer het (vir begrafnisvoordeel (FSC2) en begrafnis en ander onmiddellike onkoste voordeel (DSF1/5)).
- *In sekere gevalle sal kontrakvalidasie gedoen word wat, onder andere, tot gevolg mag hê dat 'n mediese sertifikaat ingedien moet word.*

Polisnommer _____

Wat moet u aan ons stuur (vervolg)**Oorsaak van dood: Onnatuurlik of onbekend (byvoorbeeld: ongeluk/moord)**

- Die voltooidde doodseisvorm. (Stuur slegs vanaf bladsy twee aan ons terug)
- 'n Gesertifiseerde afskrif van die amptelike sterftesertifikaat uitgereik deur die Departement van Binnelandse Sake.
- 'n Gesertifiseerde afskrif van die oorledene se identiteitsdokument.
- 'n Gesertifiseerde afskrif van die begunstigde/planhouer se identiteitsdokument.
- Bewys van bankrekening (begunstigde/boedel/planhouer).
- Geldige bewys van bankrekening in die naam van die boedel (indien geen begunstigde aangewys).
- Kennisgewing van dood (BI 1663) voltooi deur die dokter wie die dood gesertifiseer het (vir begrafnisvoordeel (FSC2) en begrafnis en ander onmiddellike onkoste voordeel (DSF1/5)).
- Voltooidde SAPS verslag (SLDC002E).
- Padverkeersbotsingsverslag vir ongeluksvoordele (indien oorsaak van dood 'n motorongeluk was).
- Geregte ondersoek en lykskouingsverslag (insluitend alle verklaring, uitkenning van die lyk en volledige J56).
- Uitslag van bloedalkoholtoets (indien gedoen).
- *In sekere gevalle sal kontrakvalidasie gedoen word wat, onder andere, tot gevolg mag hê dat 'n mediese sertifikaat ingedien moet word*

A. Besonderhede van oorledene

Volle name en van _____

Identiteitsnommer van oorledene _____ Datum van dood _____ (dd/mm/eejj)

Selekteer die oorsaak van dood (verpligte invoer):

- Kardiovaskulêre stelsel bv. hart toestand
- Serebrovaskulêre siekte bv. beroerte, aneurism
- Kanker
- Respiratoriese toestande bv. pneumonie
- Bloedverwante afwykings bv. sepsis, bloedarmoede
- Endokriene aandoenings bv. diabetes, skildklier, hipofise, wanvoeding
- Siektes van die urogenitale stelsel bv. nierversaking
- Gastro-intestinal afwyking bv. galblaas, lewer, maag, pankreas, Crohn-siekte
- Sentrale senuweestelsel bv. Parkinson se siekte, Veelvuldige sklerose, epilepsie, motorneuron
- Motorvoertuig ongeluk
- Selfmoord
- Moord
- Ander (gee beskrywing van presiese oorsaak van dood indien natuurlik/onnatuurlik op sterftesertifikaat)

Naam van dokter of persoon wie die dood gesertifiseer het _____

Telefoonnommer _____ Faksnommer _____

Waar het die dood plaasgevind? Hospitaal Kliniek Huis Ander Toelatingsnommer _____**Besonderhede van begrafnisondernemer**

Naam van maatskappy _____ Maatskappynommer _____

Kontakpersoon _____

Posadres van besigheid _____

Pos-/Zip kode _____

Telefoonnommer _____ Faksnommer _____

Plek van begrafnis/
verassing _____ Datum van begrafnis/
verassing _____ (dd/mm/eejj)

Polisnommer _____

B. Met wie moet Sanlam kommunikeer

Tydens die eise proses sal ons met die korrespondent (persone aangewys om die korrespondensie te ontvang) kommunikeer. Voorsien asseblief die besonderhede van die aangewese korrespondente.

Gade of familielid Korrespondensie taal: Afrikaans Engels

Eerste naam _____ Verdere voorletters _____

Van _____

Identiteitsnommer _____ Verwantskap _____

Posadres _____ Pos-/Zip kode _____

Telefoonnommer _____ Faksnommer _____

E-posadres _____

Makelaar of adviseur Korrespondensie taal: Afrikaans Engels

Naam en van _____ Adviseur/Makelaarskode _____

Telefoonnommer _____ Faksnommer _____

E-posadres _____

Makelaars-/Adviseurs Konsultant E-pos adres _____

Ander (Prokureur, Bank, Eksekuteur) Korrespondensie taal: Afrikaans Engels

Naam van instansie/persoon _____

Kontakpersoon se naam en van _____

Posadres _____ Pos-/Zip kode _____

Telefoonnommer _____ Faksnommer _____

E-posadres _____

C. Hersien u finansiële beplanning

Het u geweet dat u die geld onmiddellik kan herbelê indien u nog onseker is wat om daarmee te doen? Ja Nee

Wil u hê dat iemand u moet kontak om behulpsaam te wees met finansiële beplanning, indien u nie reeds 'n adviseur of makelaar het wat u bystaan nie? Ja Nee

Oorweeg u 'n her-belegging? Ja Nee

D. Bankrekeningbesonderhede 1 *(heg geldige bewys van rekening aan)*

Rekeninghouer: Planhouer Begunstigde Boedel Sessionaris Regsentiteit
(Voltooi ook afdeling E of F)

Geregistreeerde naam _____

Handelsnaam _____

Registrasienuommer _____

Natuurlike persoon

Rekeninghouer se volle name en van _____

Vorige van *(indien van toepassing)* _____

Geboortedatum _____ *(dd/mm/eejj)* Geslag Manlik Vroulik

Land van geboorte _____ Verwantskap aan oorledene _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoort *(Afskrif van toepaslike dokument vepligtend)*

Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspoortvervaldatum _____ *(dd/mm/eejj)*

**Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card*

Polisnommer _____

D. Bankrekeningbesonderhede 1 (vervolg)Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Belastingnommer _____ Belastingkantoor _____

Belastingjaar eindig op _____ (eejj)

Adres en kontakbesonderhedeResidensiële-/
Besigheidsadres _____ Pos-/Zip kode _____Telefoonnommer: Werk _____ Huis _____
Selfoon _____ Faks _____

Epos adres _____

Naam van bank _____ Naam van tak _____

Rekeningnommer _____ Takkode _____

Rekening tipe Tjek Spaar Transmissie**Bankrekeningbesonderhede 2** (heg geldige bewys van rekening aan)Rekeninghouer: Planhouer Begunstigde Boedel Sessionaris Regsentiteit
(Voltooi ook afdeling E of F)

Geregistreeerde naam _____

Handelsnaam _____

Registrasienuommer _____

Natuurlike persoon

Rekeninghouer se volle name en van _____

Vorige van (indien van toepassing) _____

Geboortedatum _____ (dd/mm/eejj) Geslag Manlik Vroulik

Land van geboorte _____ Verwantskap aan oorledene _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoot (Afskrif van toepaslike dokument vepligtend)

Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspootvervaldatum _____ (dd/mm/eejj)

*Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card

Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Belastingnommer _____ Belastingkantoor _____

Belastingjaar eindig op _____ (eejj)

Adres en kontakbesonderhedeResidensiële-/
Besigheidsadres _____ Pos-/Zip kode _____Telefoonnommer: Werk _____ Huis _____
Selfoon _____ Faks _____

Epos adres _____

Naam van bank _____ Naam van tak _____

Rekeningnommer _____ Takkode _____

Rekening tipe Tjek Spaar Transmissie

Polisnommer _____

E. Besonderhede van beherende party/voordelige eienaar van die regsentiteit (indien 'n natuurlike persoon)**Nota: Maak afdrukke van hierdie bladsy vir elke natuurlike persoon wat 'n beherende party/voordelige eienaar is**

Eerste naam _____ Verdere voorletters _____

Van _____

Vorige van (indien van toepassing) _____

Geboortedatum _____ (dd/mm/eejj) Geslag Manlik Vroulik

Land van geboorte _____

Tipe identifikasie: Identiteitsdokument* Paspoot (Afskrif van toepaslike dokument vepligtend)

Nommer _____ Land van uitreiking _____

Paspootvervaldatum _____ (dd/mm/eejj)

*Verskaf asseblief 'n afskrif van u Identiteitsdokument of Identifikasie Smart card

Land en/of lande van burgerskap/Nasionaliteit RSA Ander land? Ja* Nee

* Indien "Ja", voorsien naam van ander land _____

Adres en kontakbesonderhede

Residensiële adres _____

Pos-/Zipkode _____

e-pos adres _____

Sel/Mobiel _____ Ander kontaknommer (h) _____ (w) _____

F. Besonderhede van beherende party/voordelige eienaar van die regsentiteit (indien 'n regsentiteit)**Nota: Maak afdrukke van hierdie bladsy vir elke regsentiteit wat 'n beherende party/voordelige eienaar is**

Geregistreeerde naam _____

Handelsnaam _____

Registrasienuommer _____ Land van registrasie _____

Postitel/titel van kontakpersoon _____

Titel, Van en voorletters van kontakpersoon _____

Besigheidsadres _____

Pos-/Zipkode _____

Geregistreeerde adres _____

Pos-/Zipkode _____

e-pos adres _____

Sel/Mobiel _____ Ander kontaknommer (h) _____ (w) _____

G. U verklaring

Ek verklaar dat:

- Ek die vorm voltooi het of iemand anders dit met my goedkeuring voltooi het.
- Ek die inligting in die dokument verstaan.
- Die inligting in die dokument korrek is.

Volle name en van _____

Handtekening _____ Identiteitsnommer _____

Datum _____ (dd/mm/eejj)