



## Wat u moet weet om te eis op 'n begrafnispolis

### Wat gebeur wanneer u eis

Om u eis te oorweeg moet u:

1. Bladsy 1 lees en dan die eisvorm gedeelte op bladsy 2 voltooi.
2. Bladsy 2 van die eisvorm saam met die ander dokumente wat ons benodig aan ons stuur.

### Wat ons sal doen binne 48 uur nadat die eis ontvang is

- die persoon wie eis in kennis stel indien ons verdere inligting benodig, of
- die persoon wie eis in kennis stel van ons besluit of die eis aanvaar of afgewys is.

### Wie moet eis

Alle voordele is betaalbaar aan die polishouer:

- Indien die polishouer die oorledene is, is die voordeel betaalbaar aan die begunstigde vir sterftevoordeel.
- Indien daar geen begunstigde aangewys is nie, is die voordeel betaalbaar aan die genomineerde vir eienaarskap.
- Indien daar geen begunstigde of genomineerde is nie, is die voordeel betaalbaar aan die volgende versekerde soos aangedui op die poliskontrak.
- Indien daar geen verdere versekerde lewens is nie, is die voordeel betaalbaar aan die persoon aangestel deur die familie.
- Indien die persoon wie die geld moet ontvang 'n minderjarige is, moet die wettige voog eis.

Indien u onseker is oor wie moet eis, kontak ons gerus by die onderstaande nommers.

### Wat moet u aan ons stuur

#### Oorsaak van dood: Natuurlik (byvoorbeeld: siekte)

- Die voltooid begrafniseis eisvorm.
- '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 eiser se identiteitsdokument.
- 'n Brief van die begrafnisondernemer op 'n briefhoof wat bevestig dat die liggaam in hulle sorg is.
- BI 1663 voltooi deur die dokter wie die dood gesertifiseer het.

#### Oorsaak van dood: Onnatuurlik (byvoorbeeld: ongeluk/moord)

- Die voltooid begrafniseis eisvorm.
- '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 eiser se identiteitsdokument.
- 'n Brief van die begrafnisondernemer op 'n briefhoof wat bevestig dat die liggaam in hulle sorg is.
- BI 1663 voltooi deur die dokter wie die dood gesertifiseer het.
- Voltooid SAPS verslag (SLFC002E).

#### Doodgebore kind

- Die voltooid begrafniseis eisvorm.
- 'n Gesertifiseerde afskrif van die doodgebore kind se moeder se identiteitsdokument.
- 'n Gesertifiseerde afskrif van die eiser se identiteitsdokument.
- Kennisgewing van doodgeboorte.
- 'n Brief van die dokter wat die bevalling behartig het, waarin bevestig word wie die moeder van die kind is en op hoeveel weke die kind gebore is.
- 'n Brief van die begrafnisondernemer op 'n briefhoof wat bevestig dat die liggaam in hulle sorg is.

### Hoe om die inligting aan ons te stuur of waar om hulp te kry



[deathclaimsfamily@sanlam.co.za](mailto:deathclaimsfamily@sanlam.co.za)



Faks aan ons by  
(021) 947 4487



Besoek u naaste Sanlam  
kantoor



Vra u Sanlam adviseur  
of makelaar  
om u te help



Kontak Sanlam Doodseise  
kontaksentrum  
by 0861 106 180

Vir Namibiese polisse verwys na [claims.affluentsupport@sanlam.com.na](mailto:claims.affluentsupport@sanlam.com.na) of kontak ons Sanlam Namibia kantoor by +264 61 294 7440.



## Begrafniseis eisvorm

Polisnommer: \_\_\_\_\_

Ons sal na die eis kyk en oorweeg sodra u vir ons die eisvorm saam met al die dokumente benodig stuur (verwys na "Wat moet u aan ons stuur" op bladsy 1).

### 1. Besonderhede van oorledene

Titel, volle name en van \_\_\_\_\_

Identiteitsnommer van oorledene \_\_\_\_\_

Oorledene se beroep \_\_\_\_\_

Oorledene se werkgewer \_\_\_\_\_ Telefoonnommer ( ) \_\_\_\_\_

Beskryf die presiese oorsaak van dood \_\_\_\_\_

Was die oorledene 'n doodgebore of onversekerde kind? Ja  Nee

### 2. Besonderhede van begrafnisondernemer

Naam van maatskappy \_\_\_\_\_ Maatskappy nommer \_\_\_\_\_

Kontakpersoon \_\_\_\_\_

Besigheid posadres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pos-/Zipkode \_\_\_\_\_

Telefoonnommer ( ) \_\_\_\_\_ Faksnommer ( ) \_\_\_\_\_

Plek van begrafnis/verassing \_\_\_\_\_ Datum van begrafnis/verassing \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/ccyy)

### 3. Besonderhede van dokter wie die dood gesertifiseer het

Volle name en van \_\_\_\_\_ Praktyknommer \_\_\_\_\_

Telefoonnommer ( ) \_\_\_\_\_ Faksnommer ( ) \_\_\_\_\_

Waar is die persoon dood? Hospitaal  Kliniek  Huis  Ander  Toelatingsnommer \_\_\_\_\_

### 4. Besonderhede van die persoon wie eis (eiser)

Die eis is ingedien deur: (Merk asseblief die toepaslike opsie met 'n "X":

- Polishouer  Begunstigde vir doodsvoordeel  Aangewys deur familie  
 Begunstigde/genomineerde vir eienaarskap  Volgende versekerde

Volle name en van \_\_\_\_\_

Verwantskap aan oorledene \_\_\_\_\_ Identiteitsnommer \_\_\_\_\_

Posadres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pos-/Zipkode \_\_\_\_\_

Telefoonnommer (huis) ( ) \_\_\_\_\_ Telefoonnommer (werk) ( ) \_\_\_\_\_

Faksnommer ( ) \_\_\_\_\_ Selfoonnommer \_\_\_\_\_

Epos adres \_\_\_\_\_

Polisnommer \_\_\_\_\_

**Bankbesonderhede** (heg geldige bewys van rekening aan)

Rekeninghouer  Polishouer  Begunstigde vir doodsvoordeel  Aangewys deur familie  
 Begunstigde/genomineerde vir eienaarskap  Boedel  Volgende versekerde

**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

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

\* Indien "Ja", voorsien naam van ander land \_\_\_\_\_

Belastingnommer \_\_\_\_\_ Belastingkantoor \_\_\_\_\_

Belastingjaar eindig op \_\_\_\_\_ (dd/mm/eejj)

**Adres en kontakbesonderhede**Residensiële-/  
Besigheidsadres \_\_\_\_\_ Pos-/Zip kode \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: Werk ( ) \_\_\_\_\_ Huis ( ) \_\_\_\_\_

Selfoon ( ) \_\_\_\_\_ Faks ( ) \_\_\_\_\_

Epos adres \_\_\_\_\_

Naam van bank \_\_\_\_\_ Naam van tak \_\_\_\_\_

Rekeningnommer \_\_\_\_\_ Takkode \_\_\_\_\_

Rekening tipe  Tjek  Spaar  Transmissie**Beskerming van Persoonlike Inligting**

Sanlam Lewens, 'n filiaal van Sanlam Beperk, sal die persoonlike inligting verwerk en beskerm soos vereis deur toepaslike wette en die Grondwet van die RSA. Besoek die volgende skakel [www.sanlam.co.za](http://www.sanlam.co.za) vir verdere inligting aangaande ons Privaatheid Kennisgewing.

**Verklaring van eiser**

Ek, die eiser 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 \_\_\_\_\_

Identiteitsnommer \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (dd/mm/eejj)