



फॉर्म क्र. १ ए

(नियम २१३ (सी)२१४ (५) (iii) (८) २५५(ड) (iv)

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव - कुर्णम
२. अपघात क्रमांक वाहतूक अप. क. स्टेट डी के / अपघात क्रमांक - डा. ७/२०१७ कुर्णम - २७७, ३०५ (१)
३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग - दि. २३/०९/२०१७ चे ०९/००
रा. ना. वेळ ०५/१०/१७ चे १५/५०
४. जखमी / मृताचे नाव - सुनील वल्लभ शामराव साहारे वय - ४५ वर्षे रा - आंभीनगर, फोर्ट न. ३५, नागपूर
५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - मेडीकल कॉलेज, नागपूर
६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार -
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणाऱ्या वाहनाचा तपशील वाहन चालविणाऱ्या परवाना देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता - अजानु
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता - २३/०९/२०१७ सुनील शामराव साहारे वय - ४५ वर्षे रा - आंभीनगर, नागपूर
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता - नाही
१०. विमा पॉलीसी क्रमांक / विमा प्रमाणपत्र क्रमांक कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत - नाही -
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत विल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता - नाही -
१२. केलेली कार्यवाही - अकर उद्ये राखण करुन लपव्यानु येवणु.

दिनांक
सहपत्रे

कुर्णम पोलीस स्टेशन

गजेन्द्र एच. पाना
पोलीस उप निरीक्षक
मोतार स्टेशन कुर्णम