

फार्म कॉम्प ए ए

(नियम २५३(सी) २५४ (५) (iii) (c) २५५ (६)(iv))

मोटर वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

- १) पोलीस स्टेशनचे नाव व जिल्हा - मध्यप्रदे जिल्हा नांगापूर

२) अपराध / सान्हा क्रमांक व कलम - ८८/१७ क० २७९, ३३७, ३३८, ३०५ (A) TAC R/W
१८५, १४६, १९६ ३/१८१, १३४ (अ) (ब), ६८/१९२ MVAZT

३) अपघाताची तारीख , वेळ व विभाग - २२/५/१७ चे १५/३० ते १६/०० वार्षा
भाईकोट १४वार्ष १८ KM दूर

४) जखी / मृतकाचे नाव

५) त्याला / तिला दवाखान्यात नेण्यात
आले त्या दवाखान्याचे नाव

६) वाहनाचा क्रमांक व प्रकार - अपे अंडोक्यांक M.H. NO. P. ०४९३

७) वाहन चालकाचे नाव व पत्ता
चालविणा-या वाहनाचा तपशिल
वाहन चालविण्याचा परवाना व
परवाना कार्यालयाचा पत्ता.

८) अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या - चालक मालक

९) अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा - विभाग (नाणी)

ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या
कंपनीचे नाव पत्ता

१०) विमा पाँलीसी क्रमांक / विमा -
प्रमाणपत्र क्रमांक , कवर नोट क्र व
विमा पाँलीसीची वैधता मुदत

११) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्यांचा -
क्रमांक आणि विमा पत्ता

१२) केलेली कार्यवाही - कोटविं दोघाशेष प्र- दाखल केले

दिनांक - ३०/९/२०११

सहपत्रे -

(एस. आर. तिवारी)
पोर्टल उपर्युक्त
से.स्ट्रिक्चर नियमावूर (आ.)