

# फार्म कॉम्प 'ए ए'

(नियम २५२(सी) २५४ (२) (iii) (c) २५५ (७) (iv)



मोटर वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव **राजपुर**
२. अपघात कर्मांक वाहतूक अप. क. स्टेट. जा. को. / अपघात कलम **४९२/७ कलम. २७९, ३३१, भा.क.क. १८५ को.क.क.**
३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग **१८/७/२०१७ ये १५/३० वा दर.**
४. जखमी / मृताचे नाव **धनंदास रावेंद्र मोडकर वय ५८ वर्ष. रा. शिंतलवाडी राजपुर**
५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव **उपजिल्हा रुग्णालय राजपुर**
६. वाहनाचा कर्मांक व प्रकार **MH-31-CE 558 हिरा होडा कौशन एस**
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता **—**
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता **—**
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता **—**
१०. विमा पॉलीसी क्रमांक / विमा प्रमाणत्र क्रमांक कवर नोट क. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत **—**
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत विल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता **—**
१२. केलेली कार्यवाही **सदर प्रकरणामध्ये ताबूत आरोपी अज्ञात असून सदर गुन्ध्याचा तपास संध्या सुरु आहे.**

दिनांक :

सहपत्रे

पोलीस स्टेशन  
राजपुर