

# फार्म कॉम्प 'ए ए'



(नियम २५३(सी) २५४ (५) (iii) (क) २५५ (७) (iv)

मोटार वाहन अपघाता वावतचा अहवाल

१. पॉलीस स्टेशनचे नाव - फुलगांव अ. आंगुर (जागेश्वर)
  २. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क्र - २४५१५६ फुलगांव २६१३४६, मासी, दूर ७८९८५१०९, ५५८८५८८८
  ३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग → १५१०८१०८८ १११००
  ४. जखी / मुत्तुचे नाव - अमृत उर्माण अ. अमृत ७५२५१२४१०८८
  ५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात  
नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव →
  ६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार - हेपर फुलगांव इलाल ७ MM ५० BE- ११२७  
दुलिक ८८१५८. L- २३५
  ७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया  
वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व  
परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता  
०११९. १५२७-२०१००-८८८८०० अ. लालापुर-१०१०५६  
०२१२७
  ८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या  
वाहन मालकाचे नाव पत्ता → ५०८५८८ व ५८५०  
→ प्राधीनिक विविध सुविधांशी ८५५०  
१० घारावडी
  ९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा  
विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता → ICI Lombard:-  
→ ३००४। १२४७ य४७२५।  
००। ०००  
१६। ०३। १२५। ४८।
  १०. विमा पॉलीसी क्रमांक / विमा प्रमाणन्त्र क्रमांक कवर  
नोट क. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत
  ११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत विल्याचा  
क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता
  १२. केलेली कार्यवाही
- दिनांक : १५०८१२४१०८१०८१०१
- सहपत्रे :

.....पॉलीस स्टेशन १२३१  
पोर्ट गुलाबसिंह बाबूरा  
पोर्ट गुलाबसिंह बाबूरा १२३१  
पोर्ट कन्हान