

# फार्म कॉम्प ए ए



(नियम २५३(सी) २५४ (५) (iii) (८) २५५ (७) (iv)

मोटार वाहन अपघाता वावतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव - झोळा
२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क - १२८१२० क्रमांक २७९, ३३७, आ०६५१  
स्टेड्डा.के./अपराध कलम रुप्य १८४ झोवाका.
३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग - १४/०२/२०२० रोजी ११/३० ए. झोन।
४. जखमी/मृत्युचे नाव - २१ अक्टूबर २०२० अधिनंगाल वाडीवा वडा  
२५ अ०५१ ष्ठा. खांडवी ता. लालाचणी झी. अंडवी
५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाख्यान्याचे नाव - ओडीकल हॉस्पिटल न०१५८
६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार - झो. आ. झो. झ. ३४-५०-८५-२६४४
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता - २१ अक्टूबर २०२० अधिनंगाल वाडीवा  
ज्ञा. आ. झ. ३४-५०-८५-२६४४  
R.T.O न०१५८ (३१)
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता - २१ अक्टूबर २०२० अधिनंगाल वाडीवा ष्ठा. खांडवी ता. लालाचणी अंडवी
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 - ३१/११/२०२०  
- २७/११/२०२० ते २४/११/२०२५
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत विल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता
१२. केलेली कार्यवाही
- दिनांक : १७/११/२०२०
- सहपत्रे :

- फिर्फीदी भरत गुवाली नवारी वडा ३० वड्या  
शास्या लक्षारीतरवण पोस्ते झोवा घेचे अपू  
१. १२३/२० क्रमांक २७९, ३३७, आ०६५१  
रुप्य १८४ झोवा.०१ हॉस्पिटल गोप्य

१७/११/२०२०