

फार्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव \Rightarrow

थोरी

२. अपराध कमांक वाहतुक अप. कं
स्टे.डा.के./अपराध कलम

२७/२०२१ कलम २५९ त्रिमी १८४
प्री.०१०१

३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग

२७/११/२०२१ \rightarrow २१३० वा.

४. जखमी/मृताचे नाव

१) मारीती लक्षणाखाम ७५३ १५५५२७५७.
२) अगाध अगाध भगवा ०१०५८

५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात
नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव

२) त्याला/तिला वाहनावा वाहनावा वाहनावा
३) श्री. श्री. श्री. श्री. श्री. श्री.
भैठिल्य ठोळी ०१०५८

६. वाहनांचा कमांक व प्रकार

द्वेष्ट १० ३५ ५० AT ६८८९

७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया
वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व
परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता

४) विद्यु विद्यु विद्यु विद्यु विद्यु विद्यु
५) श्री. श्री. श्री. श्री. श्री. श्री. श्री.
६) आमा ४३१

८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या
वाहन मालकाचे नाव पत्ता

७) अभिकल्पना वाहनावा ०१०३. १५
अंतर्काळी वाहनावा वाहनावा वाहनावा

९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा
विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता

८) अभिकल्पना वाहनावा वाहनावा वाहनावा

१०. विमा पॉलीसी कमांक/विमा प्रमाणत्र कमांक कवर
नोट क. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत

१५० ०६५२१५०००१००

द. ११/१२/२०२० तो ८/९/२०२१

११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा
कमांक आणि विमा आणि पत्ता

५३१८

१२. केलेली कार्यवाही

४४१. १५४४११५ भा१

दिनांक : २११२/२०२१

१५०, १५०

सहपत्र :

बोर्ड पोलीस स्टेशन