(24)

फॉर्म कॉम्प ए.ए

नियम २५३ (सी) २५४ (५) (नियम तीन) २५४ (सी) २५५ (१).
(रोमन चार) मोटार वाहन अपघाताबाबताबाबतचा फॉर्म

१ पोलीस स्टेशन :— उमरेड

२ अपराध क्र/वाहतुक अप क्र/स्टे. डा क्र :— १३२/१८ कलम २७९, ३३७, ३३८, IPC, ४/२५ १८, ४(१)/१८१, १८८/१८६ MV Act

३ अपघाताची वेळ ठिकाण व तारीख :— २८/१२/१८ चे २१/३० ते २१/३५ वा कळमना पेण्ड मस्करकोळ्हा शिवार राज्य मार्ग क्र. २४६.

४ जखमी/मृतकाचे नांव :— कुमार दामोदर वारस्पगडे, २८ २१ए. अरमोरी जिल्हा - गडचिरोली ह.मु. कुथवणी ता उमरेड.

५ ज्या दवाखान्यात त्यांना नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव :— ग्रा रु. उमरेड.

६ वाहनाचा क्र :— MH40-H-289, हिरो होंडा स्प्लेंडर

७ वाहन चालविण्याचे तपसीलासह डायव्हरचे नांव, पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना पत्ता :— सुरेश भरत रामटेके २८ २१ए. मुक्तसरी मालगाव खेडी ता. उमरेड.

८ सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्र आणि बिमा अधी पत्ता :— —

९ अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नांव :— उत्तम भुदेवान पटेल २१ए. पिपलडोह ता. उमरेड जिल्हा. नागपुर

१० ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे कंपनीचे नांव व पत्ता अशा कंपनीचे विभागीय कार्यालय :— इफको टोकीयो इफको टावर उमॉट नं. २ सेक्टर. २९ गोरेगाव व्हिस्टेंशन

११ विमा पॉलीसी क्र /विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे :— ३३८८६५५५ दि० ३०/१०/२००६ ते ३०/१०/२००६

१२ केलेली कार्यवाही :— तपास चालु आहे

Scanned by CamScanner