80

फार्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव : उमरेड जि. नागपूर (ग्रा.)

२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप क्र स्टे.डा.के./अपराध कलम : १४८/२०१८ कलम २७९, ३३८, ३३७ भा. द. वि. सह १८४ मो.वा.का.

३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग : २०/३/२०१८ चे [illegible] ते [illegible] वा. दरम्यान

४. जखमी/मृताचे नाव : [illegible]

५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव : [illegible] हॉस्पिटल [illegible] नागपूर

६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार : १) महिंद्रा XUV 500 गाडी क्र. MH 31 EA 1395
२) [illegible] गाडी क्र. MH-05 BC 1666

७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणाऱ्यां वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता : [illegible]
महिंद्रा गाडी क्र. MH-31 EA 1395 चा चालक
१) [illegible]

८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता : MH-3320030004204
--- " ---

९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा आहे त्या कंपनीचे नाव पत्ता : १) [illegible]
२) [illegible]

१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र क्रमांक कव्हर नोट क्र व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत : १) [illegible]
२) [illegible]

११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता

१२. केलेली कार्यवाही : [illegible]

दिनांक

सहपत्रे

..........पोलीस स्टेशन
(विठ्ठल श. [illegible])
ना. पो शि ब. नं. १३३९
पो स्टे उमरेड (ना ग्रा.)

Scanned by CamScanner