

फॉर्म कॉम्प ए.ए

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

१ पोलीस स्टेशन

- ३४२३

२ अपराध क्र/वाहतुक अप क्र/स्टे. डा क्र

- ५१६/१७ कुलग २७१,३३७ भादवी २०१८ मोवाश.

३ अपघाताची वेळ ठिकाण व तारीख

- १०/८/१७ चे २०/०५ वा.

४ जखमी/मृतकाचे नांव

- पसंता पुंडलीक भुरे वय ४५ वर्ष रा. फवडसी बरड
ला. उमरेड छि. नागपुर

५ ज्या दवाखान्यात त्यांना नेण्यात आले
त्या दवाखान्याचे नांव

- मेडिकल कॉलेज नागपुर

६ वाहनाचा क्र

- MH-34-AB-0973

७ वाहन चालविण्याचे तपसीलासह डायक्टरचे
नांव, पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना
पत्ता

- साजिद दादाभियाँ शेख वय २६ वर्ष रा. बैराग
बाबा नगर जे. जे. ITI जवळ अमराई वार्ड ह. ७ बुधुद
चंपपुर

८ सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्र
आणि बिमा अधी पत्ता

९ अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या
वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नांव

-

१० ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे

- नॅशनल इन्शुरन्स कंपनी लि. फिरोजपूर रोड २
रोड रामदासपेठ नागपुर महाराष्ट्र विमक्रोड ५५००१२

कंपनीचे नांव व पत्ता अशा कंपनीचे
विभागीय कार्यालय

-

११ विमा पॉलीसी क्र / विमा प्रमाणपत्र कोणत्या
तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे

- २८०४००/३१/१६/६३००००३००८

१२ केलेली कार्यवाही

- तपासावर धावे.

(विनोद एस. माठरे)
पोलीस उप-निरीक्षक
पोलीस स्टेशन, उमरेड