



फार्म ए ए

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

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

- १) पोलीस स्टेशन चे नांव - उमरेड जिल्हा - नागपूर
- २) अपराध क्रमांक - २५१/२०१७ कलम २७९, ३३७ भा.दं.वी. सह क. १८४, मो.वा.का
- ३) अपराधाची तारीख वेळ व विभाग - ३०/०३/२०१८ चे १४/२० वा. विश्रांतीबार समोर, गिरड रोड उमरेड
- ४) जखमी / मृताचे नांव - (१) अनोळखी स्त्री वय ६० वर्षे अंदाजे
- ५) दवाखान्याचे नांव - मेडीकल कॉलेज, नागपूर
- ६) मालकाचे नांव व पत्ता - अवानीश लाँजीस्टीक प्रा. लि. नागपूर
- ७) वाहनांचा क्रमांक व प्रकार - चौदा चाकी टिप्पर क्रमांक MH-34 AV-0973
- ८) वाहन चालकाचे नांव - धनराज सुर्यभान गायकवाड वय ४० रा. चारगांव(गो)
- ९) वाहनचालविणाऱ्या परवानादेणा-या कार्या.पत्ता. - प्रादेशिक परीवहन कार्या.नागपूर
- १०) अपघात झालेल्या तारखेला ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव पत्ता विमा पॉलीसी क्रमांक व वैधता - युनाईटेड इंडीया इन्शोरन्स कंपनी लिमिटेड, नागपूर २८०४००३११७१००००१०७ दिनांक ०७/०१/२०१९
- ११) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्ला क्रमांक - निरंक
- १२) केलेली कारवाई - दोषारोपपत्र न्यायालयात दाखल करण्याची तजबीज ठेवली आहे.

(Signature)

प्रकाश चनगोले
पो.उप.नि./८७५
पो.स्टे.उमरेड