फार्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव — कन्हान

२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क्र स्टे.डा.के./अपराध कलम — ८४६ कलम ३३८, ३३४ भादवि

३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग → ०५/०७/२६ व वेळ

४. जखमी/मृताचे नाव — [illegible] वय ४० वर्ष

५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाख्यान्याचे नाव — कन्हान

६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार — [illegible] MH 40 AK 0698

७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता — [illegible] MH 40 - 2011000 [illegible] 22477 [illegible]

८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता — [illegible] कन्हान

९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता — [illegible] नागपूर.

१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणत्र क्रमांक कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत — 28 6002311710000022 06/12/17 ते 5/12/18

११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता — [illegible] MH 40 BA 6525 [illegible]

१२. केलेली कार्यवाही — [illegible]

दिनांक :

सहपत्रे : ① FIR मत
② घटनास्थळ पंचनामा
③ इंजुरी रिपोर्ट

ASI गुलाबसिंह ठाकूर
.....पोलीस स्टेशन
क्रमांक १२३१
पो स्टे कन्हान

Scanned by CamScanner