



फार्म कॉम्प 'ए ए'

(नियम २५३(सी) २५४ (५) (iii) (c) २५७ (७) (iv)
मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

Place of Issue (CC Branch/Agency)
If in English Motor Car Number CC Card No.
S.No./D.R. of Type (Insurance only)
No. License (1973)
S.No./D.R. of License Type (1973)

१. पोलीस स्टेशनचे नाव
२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क स्टे.डा.के./अपराध कलम
३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग
४. जखमी/मृतांचे नाव
५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव
६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता
१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणत्र क्रमांक कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता
१२. केलेली कार्यवाही

१०/१५ क्रमा. २११ ३३१ ३३६ मालकी
P.W. १३०. १५४ म.व.न.द.

११/११८ ते ००/३० व.व.

३.०००
३१. १३००० ०१५३ ०१००० ०१००० ०१०००
११८० ११८००० ०१०००० ०१००००

द.क्र. क्र. १११३१ (०-५०३१)

११/१३१ २००७०० ०१ ३०००. P.१० ०१०००००

२१. ०१००० ०१००० ०१०००

३१. ०१००० ०१००० ०१०००

२१५०३४/३१/१५/००१५९९.
१३/०३/२०१७ to १५/०३/२०१८

दिनांक : १६/२/१८

सहपत्रे :

३३ पोलीस स्टेशन