

फार्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटर वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव - **जौह जिल्हा नागपुर (ग्रामिण)**
२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क - **५२५११७ कुलम २७९, ३०४-A, IPC**
स्टे.डा.के./अपराध क्रम **५५ १८५,१३५११७७ मो. वा. का.**
३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग - **१३/०९/२०१७ रोजी १९.४५ वा. व्ह.**
४. जखमी/मृताचे नाव - **दिवानी ब्रिजेशिंग कोरगा वय ५५ वर्ष**
श. लिली पो. व्ह. सात्रा जिल्हा वकिश्वर (UK)
५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - **मेडीकल हॉस्पिटल लोखी नागपुर**
६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार - **अज्ञात वाहन**
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता - **अज्ञात वाहन**
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता - **अज्ञात मालक**
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता - **अज्ञात**
१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणत्र क्रमांक कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत - **अज्ञात**
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता - **अज्ञात**
१२. केलेली कार्यवाही - **पो. व्ह. जौह वय क्र ५२५११७ कुलम २७९, ३०४(A)**
५५ १८५,१३५११७७ मो. वा. का. अन्वये कार्यवाही कुलम
लपतान घेतली.

एस. बि. टापर
पोलीस उप निरीक्षक
पो. स्टे. मोदा दिनांक :