फॉर्म कॉम्प ए.ए

नियम २५३ (सी) २५४ (५) (नियम तीन) २५४ (सी).२५५ (१)

(रोमन चार) मोटार वाहन अपघाताबाबताबाबतचा फॉर्म

१ पोलीस स्टेशन :— उमरेड

२ अपराध क्र/वाहतुक अप क्र/स्टे. डा क्र :— 301/18 कलम 279, 337, 338 भादवि R/W 184, 3(1)/181 [illegible]

३ अपघाताची वेळ ठिकाण व तारीख :— [illegible] दि. 16/11/18 चे 7/30 वा. दरम्यान

४ जखमी/~~मृतकाचे~~ नांव :— ① [illegible] 52 [illegible] उमरेड ② [illegible] 22 [illegible] उमरेड

५ ज्या दवाखान्यात त्यांना नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव :— ① [illegible] उमरेड व [illegible] ② [illegible] उमरेड

६ वाहनाचा क्र :— ① [illegible] क्र. MH 40 BH 1671 ② [illegible] क्र. MH 31 BE 7279

७ वाहन चालविण्याचे तपसीलासह डायव्हरचे नांव, पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना पत्ता :— ① [illegible] उमरेड जि. नागपूर ② [illegible] क्र. [illegible] नागपूर [illegible] जि. नागपूर

८ सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्र आणि बिमा अधी पत्ता :—

९ अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नांव :— ① [illegible] उमरेड जि. नागपूर ② [illegible] नागपूर [illegible] जि. नागपूर

१० ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे कंपनीचे नांव व पत्ता अशा कंपनीचे विभागीय कार्यालय :— ① [illegible] इन्शुरन्स नागपूर ② युनायटेड इंडिया इन्शुरन्स कंपनी [illegible] नागपूर

११ विमा पॉलीसी क्र /विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे :— ① 1/3/2017 ते 30/3/18 पर्यंत ② 22/2/17 ते 21/2/18 पर्यंत

१२ केलेली कार्यवाही :—

तपासावर आहे

(भगवानदास मु. यादव)

पो. हवा. ब. नं. ६

पो. स्टे उमरेड

Scanned by CamScanner