



# फार्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव - कच्छान
२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क १९५/१८ वल्ल २७७, ३३७, ३३८, स्टेट.डा.के./अपराध कलम ३०५(अ) व ३०५(ब) वाय १८५ म.वा.अ.क.
३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग २५/५/१८-चे ०९:३० वा.
४. जखमी/मृताचे नाव - अंजित रामक्रिशन अलखुरे वय २७ वर्ष २१.११.१९९१  
श्री कच्छान
५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - शिरीष हॉस्पिटल कामठी, भेजो हॉस्पिटल नागपुर.
६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार → श्री.सा.क. MH-40-AU-9457
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया → अंजित रामक्रिशन अलखुरे वय २७ वर्ष २१.११.१९९१ श्री कच्छान  
वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता नाही.
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 नाही.
१२. केलेली कार्यवाही

दिनांक :

सहपत्रे :

Alcane  
आप. के. हा. के.  
पो. उप-निरीक्षक  
पो. स्टेशन