

फॉर्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनसे नाव - उमरेड
२. अपराध कमांक वाहतुक अप. क. स्टे.डा.के./ अपराध कलम - ११७/१७ कलम - २७९, ३३७, ३३८ भा.द. मि.  
R/w 184 MV Act
३. अपराधाची तारीख वेळ व विभाग - १५/११/१७ जे. २०.३०
४. जखमी/ मृतान्ते नाव - सुधाकर तुलसीराम चौधरी
५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - श्री हॉस्पिटल नागूर
६. वाहनांचा कमांक व प्रकार - MH-36 7843
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणाऱ्या वाहनाचा तपशील वाहन चालविणाऱ्या परवाना देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता - मिलेश सधुकर कुंडे वय - २५ वर्ष  
रा. निम्बकी त. पवनी. जि. भंडारा
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता - एच. गुण. लोपेस्टिक  
कुटिबोरी सिल्ले सिटी त. दिणगा नागूर
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता - ब्रेशन्स इं. सं. लि. नागूर
१०. विमा पॉलीसी कमांक/ विमा प्रमाणपत्र कमांक कवर नोट क. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत - 28130331166760001611  
10/11/17 To 9/12/19
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा कमांक आणि विमा आणि पत्ता प
१२. केलेली कार्यवाही - सदर गुन्हा तपासव्य आहे.

दिनांक

सहपत्रे

.....पोलीस स्टेशन