

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 :- १८७/१८ क्रम २७९, ३३७ IP (R/W) १८४, १८४, १८४ (१) १८४
मुम्बई
- ३ अपघाताची वेळ ठिकाण व तारीख :- मीना. हेदी शिवाट राज्य मार्ग २७७ नागूर उमरेड रोड
दि. २८/०४/१८ री २१:०० वा. २८/०४/१८
- ४ जखमी/मृतकाचे नांव :- शहराज खात भयुक्त खात वय २८ वार. भोमीनापुरा, नागूर
भोमीनापुरा नागूर
- ५ ज्या दवाखान्यात त्यांना नेण्यात आले :- ग्रामीण रुग्णालय उमरेड
- ५ त्या दवाखान्याचे नांव :- डॉ. कृ. MH ५९ AR २१४६
- ६ वाहनाचा क्र :-
- ७ वाहन चालविण्याचे तपसीलासह डायव्हरचे नांव, पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना पत्ता :- शहराज खात भयुक्त खात वय २८ वार. भोमीनापुरा, नागूर
(लायल/परवाना नाही)
- ८ सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्र आणि बिमा अधी पत्ता :-
- ९ अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नांव :- सौ. शहराजानु मोहम्मद नागीर शेख
- १० ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव व पत्ता अशा कंपनीचे विभागीय कार्यालय :- भारती अस्सिस्ट वॉलेन्स वॉलंटर्स इंपनी, नागूर
- ११ विमा पॉलीसी क्र / विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे :- FCV/SA36225//D1/01/005.210
12/01/18 ते 11/01/19
- १२ केलेली कार्यवाही :- तपासात आहे.