

फॉर्म क्रॉम 'ए ए'

(नियम २५३ (सी)२५४ (१) (iii) (द) २५५(७) (iv)

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव
मौदा
२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क्र.
स्टे.डा.के./ अपराध कलम
६६२/१७ कलम २७९, ३३८ भादवी R10
१८५, १३५ मो. वा. का.
३. अपराधाची तारीख वेळ व विभाग
दि. २५/१२/२०१७ चे १८/३० वा. ब.
४. जखमी/ मृताचे नाव
ग. भा. कमलाबाई भागवतजी नंहरवार वय ६५ वर्ष
रा. मौदा
५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात
नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव
लक्ष हॉस्पिटल नागपूर रोड अंदास
६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार
मो. सा. ह. MM ५० AS ५०५८
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणाऱ्या
वाहनाचा तपशील वाहन चालविणाऱ्या परवाना
देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता
शाशिकान्त रुफे गोळु इंदल सोनवाणे
वय २३ वर्षे रा. लायका ता. मौदा
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या
वाहन मालकाचे नाव व पत्ता
शाशिकान्त रुफे गोळु इंदल सोनवाणे
वय २३ वर्षे रा. लायका ता. मौदा
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा
विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता
माही
१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/ विमा प्रमाणपत्र क्रमांक
कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि
विमा आणि पत्ता
१२. केलेली कार्यवाही

दिनांक

सहपत्रे

सहस्र गुंदा होयल कला तपासात घेतला

.....पोलीस स्टेशन