

फॉर्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनसे नाव

साईदा

२. अपराध कमांक वाहतुक अप. क.
स्टे.डा.के./ अपराध कलम

189/18 ड. २७९, ५२९ I.P.C R/W 184, 66, 192 MAC

३. अपराधाची तारीख वेळ व विभाग

26/03/18 र्त 04.35 वी. ६८.

४. जखमी/ मृताचे नाव

—

५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात
नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव

—

६. वाहनांचा कमांक व प्रकार

MH-40-BG 4040

७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणाऱ्या
वाहनाचा तपशील वाहन चालविणाऱ्या परवाना
देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता

राजशिंग वतनलिंग चव्हाण वय २९ वर्ष
रा. जाना खरोनी कस्तुरा ती हमीरपुर

८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या
वाहन मालकाचे नाव व पत्ता

हरतीनीकर रमिंद्रपण. अरुणा.
रा. जोमडा.

९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा
विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता

युवमायट्रेड इंडिया इन्शुरन्स कंपनी.

१०. विमा पॉलीसी कमांक/ विमा प्रमाणपत्र कमांक
कवर नोट क. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत

2309013117 P107675541

११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा कमांक आणि

—

विमा आणि पत्ता ण

१२. केलेली कार्यवाही

सदर बुव्हा दाखल करुन लफावात
धरुवा.

दिनांक

सहपत्रे

साईदा पोलीस स्टेशन