

फार्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटार वाहन अपघाता बावतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव - उमरेड
२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क्र. स्टे.डा.क्र./अपराध कलम - 590/17 कलम - 279, 338, 304(3E) ऑ. व. सि. R/w - 134/177, 184 MVA Act
३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग - 26/9/2017 ते. 15.45 व.
४. जखमी/मृताचे नाव - सुमन बापुराव रोचे
जखमी - संतोष उमरुभाई बलठाई
५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - ग्रामिण रुग्णालय उमरेड
६. वाहनाचा क्रमांक व प्रकार - टिप्पर क्र. MH-40AK 5919
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता - श्याम शेवठे जोगेबाई कुरंगुड
रा. गंगापूर त. उमरेड जि. नागपूर
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता - तबाचंद लक्ष्मण मालोडे
रा. At Post कुंवरपेठ पानी यती कुवड
त. उमरेड जि. नागपूर
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता - द. नु. इंडिया इ. व्. लि. नागपूर
१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणत्र क्रमांक कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत - 16010631160100000400
29/12/2016 To 27/12/2017
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत दिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता -
१२. केलेली कार्यवाही

दिनांक :