



फॉर्म कॉम्प ए ए

नियम २५३ (सी) २०४ (५) (मिगम नॉन) राज. वा. २०५ (१)
(शेमन चार) मोटार वाहन अपघाताबाबताबाबतचा फॉर्म

- १ पोलीस स्टेशन - उमरेड
- २ अपघात क वाहतूक अप क/स्टे डा क - 492/17 क. 271, 337 338 304 (र) भा. 6वीं 1/10 184;
- ३ अपघाताची वेळ ठिकाण व तारीख - दि. 10/8/17 चे 13/30 साखळी फाय 2 km पुर्व
- ४ जखमी भूतकाचे नाव - आकाश राजेश जोडाम वधा श. मर्षी रा ठाणा ता. उमरेड
जि. नागपूर
- ५ ज्या दवाखान्यात त्यांना नेण्यात आले
त्या दवाखान्याचे नाव - आ. उ. उमरेड, मेडिकल सेंटर नागपूर
- ६ वाहनाचा क - डेव्हर क. MH-40-L-61
- ७ वाहन चालविण्याचे तपसोलासह डायव्हरचे नाव, पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना पत्ता - ज्ञानेश्वर ईश्वर माडवे रा गोडं बोधी ता. चिवापु
जि. नागपूर
- ८ सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क आणि बिमा अधी पत्ता -
- ९ अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नाव - शिवम नरवुजी ब्राह्मे रा. व. गण साधु ता. उमरेड
जि. नागपूर
- १० ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता अशा कंपनीचे विभागीय कार्यालय - ह. गोरीगुंज इंशोरन्स कंपनी गोरीगुंज हाऊस, ए-26,
भासफुअली रोड नई दिल्ली
- ११ विमा पॉलीसी क्र / विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे - क 181190/31/2018/755
11/8/2017 चे 00100 वा पासुन ते 11/8/18 चे
मध्यरात्रीपर्यंत
- १२ केलेली कार्यवाही - ६ तपासात आहे.

(विनोद रत्न. मोडरे)
पोलीस उप-निरीक्षक