



फार्म कॅस्प ए. ए.

नियम २५३ (सी) २५४ (५) (नियम तीन) २५४ (सी) २५५ (१)
(रोमन चार) मोटार वाहन अपघाता बाबतचा फार्म

- १) पोलीस स्टेशन - सावनेर
- २) अपराध क्रमांक/वाहतुक अप.क्रमांक/स्टे.डा. क्रमांक - ३६११८ कळम २७९, ३३७ आ.द.पी १/७/१८४
३१८१, १३०/१७७ mVAET
- ३) अपघाताची वेळ ठिकाण व तारीख - १७/११/१८ चे २०/३० वा.
- ४) जखमी मृतकाचे नाव - सुमींद्र पून्याद पानलावणे वय. ३५ वर्षे श. -
सावनेर
शामिण सु.नामक सावनेर
- ५) ज्या दवाखान्यात त्यांना नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव -
- ६) वाहनाचा क्रमांक - मो.सा.क. MH.३१-७८५१
- ७) वाहन चालविण्याचे तपसिलासह ड्रायव्हरचे नाव, पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना पत्ता - हुकुमचंद सुंदरिंद चौबरी वय. ३२ वर्षे श. -
प.२०००००० परवाना नाही
- ८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याच्या क्रमांक आणि बिमा अधी पत्ता -
- ९) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नाव - असेल/ह
- १०) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता अशा कंपनीचे विभागीय कार्यालय - विमा नाही
- ११) विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाण पत्र कोणत्या तारखे पर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे. - नाही
- १२) केलेली कार्यवाही - शुद्ध नोंद करून लपारु केला.

सहपत्र-



अपघात
अपघात पी. ह. कामठे
स.फौ.व.नं. ९५५६
पो.स्टे. सावनेर