

फॉर्म ए. ए.

नियम 253(सी) 254 (5) नियम तीन 254 (सी) 255 (5). (IV) मोटर वाहन  
अपघात बाबतचा फॉर्म

१. पोलीस स्टेशन चे नाव : सावनेर जिल्हा - नागपूर
२. अपराध क्र./वास्तुक अपराध क्र. : - १९३/१९ एका २६९,३३९, ३०४ (२०१९) भा.व.अ. १९४ MV Act
३. अपघात ची वेळ, ठिकाण, तारीख : मोजा लोकलकाथ N.H. ५१ नागपूर २१/३ १६/३/१६ ते १६/३/१६ सायंकाळ
४. ~~वाहणी~~ गृहका चे नाव : राजकुमार, शैलेश्वर पावरी लग्न ३६ वर्ष
५. ज्या दवाखान्यात नेण्यात आला त्या दवाखान्याचे नाव : मेडीकल कॉलेज, नागपूर
६. वाहन क्र. : आशादा ट्रॅक्टर ९५५
७. वाहन चालकाचा नाव, पत्ता आणि परवाना पत्ता : माहित नाही
८. सरकारी वाहन बाबतीत विल्ला चा क्रमांक आणि बीमा अधिकारीचा पत्ता : —
९. अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचा नाव आणि पत्ता : —
१०. ज्या कंपनीचा बिमा असेल त्या कंपनीचा नाव आणि पत्ता : —
११. बीमा पॉलीसी क्र/बीमा प्रमाणपत्र / कोणत्या तारखेपर्यंत पॉलीसी वैध आहे. : —
१२. केलेली कार्ये वाही : आशादा ट्रॅक्टर चालका विक्रमेश्वर

सहपत्र :

- १) D.F.I.R. २) दस्तावेज पंजनामा घेतला.
- ३) मृत्यूचा P.M. रिपोर्ट घेतला.
- ४) R.T.O चा निरीक्षण झाला (फिफीटी चे वाहनाचा)