



फार्म कॉम्प 'अअ'

{नियम 253(सी), 254(5)(3), 254(8), 255(7)(4)}


मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

- 1.पोलीस स्टेशन नाव:- मौदा
- 2.अपराध क्रमांक/वाहतुक अप.क्र./ ३५५ क्र. ८३३/१८ व २७९, ३०५ (अ) गा.प.ची R/W
स्टे.डा.के./अपराध कलम. १८५, १३५, १७७ धो.११.७१
- 3.अपराधाची तारीख वेळ व विभाग २२/१२/१८ री २१/१२/१८ ते २१/१२/१८ वरनाम
- 4.जखमी किंवा मृतकाचे नांव गणेश गणेशदास देसायुष ९५ उ४ ९५ रा.ता.रा.रा.रा.रा.
- 5.त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव मेयो हॉस्पिटल, नागपूर
- 6.वाहनाचा क्रमांक व प्रकार अशात
- 7.माहन चालकाचे नाव व पत्ता, चालविना-या वाहनाचा तपशील, वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणा-या कार्यालयाचा पत्ता.
- 8.अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन चालकाचे नाव पत्ता
- 9.अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता.
- 10.विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र क्रमांक,कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची नैधता मुदत.
- 11.केलेली कारवाही.

दिनांक:- २३/१२/१८

सहपत्र:- ११९२२५५

२१५५ गुन्हा दाखल करून तपासता येण्यात आला.


पोलीस निरीक्षक,
पोलीस स्टेशन मौदा.