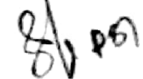


फार्म ए ए

(नियम २५३ (सी) २५४ (५) (iii) (८) २५५ (७) (iv))

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

- १) पोलीस स्टेशन चे नांव - उमरेड जिल्हा - नागपूर
- २) अपराध क्रमांक - ६५७/२०१७ कलम २७९, ३३७, ३३८, ३०४ (अ) भा.दं.वी. सह क. १८४ मो.वा.का.
- ३) अपराधाची तारीख वेळ व विभाग - २८/१०/२०१७ चे १८/४५ वा.नवेगांव शिवार
- ४) जखमी / मृताचे नांव - (१) विश्वेश्वर वासुदेव गांवडे वय ३० वर्षे रा.कढोली
- ५) दवाखान्याचे नांव पत्ता - मेडीकल कॉलेज, नागपूर
- ६) वाहनांचा क्रमांक व प्रकार - इंडीगो कार क्रमांक MH-31 CR-5448
- ७) वाहन चालकाचे नांव - प्रविण शंकरराव वडस्कर वय ३२ वर्षे रा. नागपूर
- ७) वाहन मालकाचे नांव - प्रविण शंकरराव वडस्कर रा. नागपूर
- ८)
- ९) वाहन चालविणाऱ्या परवाना देणा-या कार्या. पत्ता.- प्रादेशीक परिवहन अधिकारी, नागपूर
- १०) अपघात झालेल्या तारखेला ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव पत्ता - नेशनल इन्शोरन्स कं. लि. नागपूर
- ११) विमा पॉलीसी क्रमांक व वैधता - २८०४०५/३१/१७/६७००००२४०३ दि. १८/०८/२०१८
- १२) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्ला क्रमांक आणि विमा व पत्ता - नाही
- १३) केलेली कारवाई - दोषारोपपत्र दाखल करण्याची तजबीज ठेवली आहे.


प्रकाश चोगले
पो.उप.नि.
पो.उमरेड