

फॉर्म कॉम्प "ए ए"

नियम २५३(सी)२५४(५)(iii)(८)२५५(७)(iv)

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

जिल्हा - नागपुर ग्रामिण

१. पोलीस स्टेशन चे नाव- उमरेड
२. अप क्र.व कलम- ६३६/२०१७ कलम २७९,३०४(अ) भादवी. सहकलम १८४ मोवाका.
३. अपराधाची ता. वेळ- दि. १८/१०/१७ चे १७/०० वा. ते १९/१५ वा. दर.
४. जखमी/मृतकचे नाव- किसन राजाराम सेलोटे वय ५५ वर्षे रा. ओमकार नगर उमरेड जि. नागपुर
५. त्याला /तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले- मेडीकल कॉलेज नागपुर
त्या दवाखाण्याचू नाव.
६. वाहणाचा क्र. व प्रकार- अज्ञात वाहन
७. वाहन चालकाचे नाव पत्ता वाहणाचा तपशिल/ परवाना- ---
देणा-या कार्या. नाव-
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या- ---
वाहन मालकाचे नाव व पत्ता
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहणाचा ज्या कंपनीचा- ---
विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता
१०. विमा पॉलीसी क्र./विमा प्रमाणपत्र क्र.लवर नोट क्र.- ---
विमा पॉलीसी ची वैधता व मुदत
११. सरकारी वाहणाचे बाबतीत बिल्याचा क्र.- ---
आणि विमा व पत्ता

१२. केलेली कार्यवाही- सर्व मुद्द्यांचा तपास झाला आहे.

उर फाउन्ड ह. ७०/१६ दि. ३०/११/१६

अपघाते स. फाउन्ड लपार करव्यात

हागले झारे.

दि.

(एस.बी चणहाण)

सपोनी.पोस्टे.उमरेड