

फॉर्म कॉम्प 'ए ए'  
(नियम २५३ (सी) २५४ (५) (iii) (द) २५५(७) (iv)  
मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनसे नाव

मौदा

२. अपराध कमांक वाहतुक अप. क.

स्टे.डा.के. / अपराध कलम

३१/१८ कुलम २१९, ३८७, ४२१ IPC R/W 184  
मो. वी. की.

३. अपराधाची तारीख वेळ व विभाग

२१/०१/१८ रोजी ०५/०० ते ०५/१५ वी. हर.

४. जखमी / मृताचे नाव

तारगळाळ लिथेराम चाल वय ३० वर्षे.  
रा. रायपुर

५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात  
नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव

प्राथमिक आरोग्य केंद्र मौदा

६. वाहनांचा कमांक व प्रकार

द्रुत कृ. MH-५०-EM ११६१

७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणाऱ्या

वाहनाचा तपशील वाहन चालविणाऱ्या परवानक  
देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता

नामदेव मर्जुन दहीफळे वय - २१ वर्षे  
रा. पाथरडी जि. महमदनगर

८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या

वाहन मालकाचे नाव व पत्ता

साधावती कु. हाडे रा. समदेवी रामवडी  
रा. पुण्डर जि. पुणे

९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा

विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता

IFFCO-TOKIO

१०. विमा पॉलीसी कमांक / विमा प्रमाणपत्र कमांक

कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत

२९८०९४३५  
०१/०७/२०१८

११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा कमांक आणि

विमा आणि पत्ता

—

१२. केलेली कार्यवाही

सहट कुणा दारुण कुळ तपासाल  
बिलला.

दिनांक

सहपत्रे

मौदा पोलीस स्टेशन