

फार्म कौस्प ए. ए.

नियम २५३ (सी) २५४ (५) (नियम तीन) २५४ (सी) २५५ (१)
(रोमन चार) मोटार वाहन अपघाता बाबदचा फार्म

- १) पोलीस स्टेशन - शावनेर
- २) अपराध क्रमांक/वाहतुक अप.क्रमांक/स्टे.डा. क्रमांक - २५१/१५ क्रमांक २६९, ३३५ भाविक R/W १४४ MV Hel
- ३) अपघाताची वेळ ठिकाण व तारीख - १९/४/१५ ते १६/१० वाजता, शावनेर जिल्हा, शावनेर
- ४) जखमी मृतकाचे नाव - भैर्याजी इमरजी सोडगे वय ६० वर्ष, पितृपूर, शावनेर
- ५) ज्या दवाखान्यात त्यांना नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - श्रीमती शंभालय, शावनेर, सिधो हॉस्पिटल नागपूर
- ६) वाहनाचा क्रमांक - झाले - ४०० वार नु. MH-४०/BE ००३०
- ७) वाहन चालविण्याचे तपसिलासह ड्रायव्हरचे नाव, पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना पत्ता - मधुर शंभोदराव नेऊरकर, वय २५ वर्ष, शा. महात्मा फुले नगर, शावनेर
- ८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याच्या क्रमांक आणि बिमा अधी पत्ता - जा.नं. MH-४०/२०१२००/१२३२ NGP (R)
- ९) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नाव - मधुर शंभोदराव नेऊरकर वय २५ वर्ष, शा. महात्मा फुले नगर, शावनेर जि. नागपूर
- १०) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता अशा कंपनीचे विभागीय कार्यालय - माकली इन्शुरन्स प्रोप्रीटरी लि. न्यु दिल्ली
- ११) विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाण पत्र कोणत्या तारखे पर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे. - १११७०५४७६३१
१९/११/१५ ते १६/११/१५ पर्यंत
- १२) केलेली कार्यवाही - श्रीमती काद च्यालका विक्रम वय ४५ मधुर इन्शुरन्स गुणवत्ता नोंद वृत्त तपाशात घेतला

सहपत्र - D.F.I.R - १

- १) घटनास्थळ पंचनामा - १
- २) जाद ये जागदपत्र, डा. लायशय्या
- ३) इन्शुरन्स रिपोर्ट
- ४) D.A.R. फॉर्म.

प्रमाणित
१४/४/१५
पो. ६०१, शावनेर