

फॉर्म क्रॉस ए ए'

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

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल



१. पोलीस स्टेशनचे नाव **मौद्य जि. नागपुर**
२. अपघात क्रमांक वाहतुक क्र. **६१७/१४ क्रम २१९, ३०४-A, ३३८, ३३७** M.H.
३. स्. डा.के. अपघात क्रमांक **१०१८५, १३५, १७७** क्र. **५४**
४. अपघातची तारीख वेळ व विभाग **३/१२/१७ रोजी ११.३० वा ते १२.३० वा** ए
५. जखमी मृत्यूचे नाव - **सुर्यभान बाबुराव कोळे वय ५५ वर्ष**
 ज्याला तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - **मेरु इन्फिंटय नागपुर**
६. वाहनाचा क्रमांक व प्रकार - **टिप्पर डक क. MM३१ CB-०४१९**
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविण्याचा वाहनाचा तपशील वाहन चालविण्याच्या पक्षाना देण्याचा कार्यालयाचा पत्ता - **मोहराज क्लियनजी मस्के य. गोरख केरी ता. कळमेरु नागपुर**
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता - **राजकुमार सुबेधकराम गुरवकी**
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असलेला त्या कंपनीचे नाव व पत्ता - **जॅशनल इन्शोरन्स लिमिटेड, पब्लीक गार नागपुर**
१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र क्रमांक व विमा पॉलीसीचा वैधता मुदत - **२८२२००३१६१००००२८४, २५/०१/२०१८ ते २५/०१/२०१८**
११. नकारात वाहनाचे वाढतात विल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता - **मि. ४० ८९९५, ST. MM३०**
१२. इलेक्ट्रॉनिक कार्यवाही

सध्या मुला नोंद करून घ्यायला आहे.

पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन