

फॉर्म कॉम्प "ए ए"

नियम २५३(सी)२५४(५)(iii)(८)२५५(७)(iv)

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशन चे नाव- उमरेड जिल्हा - नागपुर ग्रामिण
२. अप क्र.व कलम- ५२/२०१८ कलम २७९,३०४(अ) भादवी. सहकलम १३४/१७७,१८४ मोवाका.
३. अपराधाची ता. वेळ- दि. २३/०१/१८ चे १२/३० वा. दर.
४. मृतकचे नाव- विजय तुलाराम कोसरे वय ३० वर्षे रा. तास ता. भिवापुर जि. नागपुर
५. त्याला /तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखाण्याचे नाव - ग्रामीण रुग्णालय उमरेड
६. वाहणाचा क्र. व प्रकार- अज्ञात वाहण
७. वाहन चालकाचे नाव पत्ता वाहणाचा तपशिल/ परवाना- ---
देणा-या कार्या. नाव-
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या- ---
वाहण 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- सदर गुन्हाचा तपास सुरु आहे.

दि.



(एस.बी चणहाण)

सपोनी.पोस्टे.उमरेड