

(नियम २५३ (सी) २५४ (१) नियम तीन, २५४ (८), २५३ (७) नियम चार मोटार वाहन  
अपघाता बाबतचा अहवाल.

१. पोलीस स्टेशनचे नाव **कुडभरेवा**
२. अपघात क्रमांक/वाहतूक अप.क्र./ स्ट.डा.के./अपराध कलम. **६१६/१७ डलम २७९, ३०४ (३) भादव  
२।७ १९४ म.प. अ.क.**
३. अपघाताची तारीख,वेळ व ठिकाण. **१६/१०/१७ र. १९/१० वा, ६९,  
म.प. डिमण्ड व.प. ५९५**
४. जखमी किंवा मृतकाचे नाव/धनीप्रस्त-वाहन **मारोळी वाणुबाबा व.प. ५९  
६० वा. व. डिमण्ड**
५. त्याला /तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव. **मेडिकल कोलेज वाणुबा**
६. वाहनाचा क्रमांक **३१६११९ ७१६०९**
७. वाहन चालकांचे नाव व पत्ता चालविणा-या वाहनाचा तपशिल वाहन चालविणा-या परवाना व परवाना देणा-या कार्यालयाचा पत्ता **३१६११९ ७१६०९**
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता **-d-**
९. सरकारी वाहनाच्या बाबतीत बिल्याचा क्रमांक **-d-**
१०. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता **-d-**
११. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र क्रमांक कडवर नोट क.व.विमा पॉलीसीच्या वैधता मुदत. **-d-**
१२. केलेली कार्यवाही. **वाणुबाबा-मृतकाचा नाव व पत्ता वाणुबाबा व.प. ५९  
६० वा. व. डिमण्ड व.प. ५९५  
वाणुबाबा व.प. ५९ ६० वा. व. डिमण्ड व.प. ५९५  
वाणुबाबा व.प. ५९ ६० वा. व. डिमण्ड व.प. ५९५  
मृतक शहाबा**

**वाणुबाबा**  
वाणुबाबा व.प. ५९ ६०  
वाणुबाबा व.प. ५९ ६०