

# फार्म कॉम्प 'ए ए'

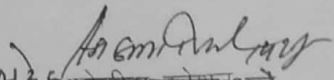
( नियम २५३(सी) २५४ (५) (iii) (c) २५५ (७) (iv)

मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव - उमरेड जि. नाशिकर गा.
२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क. स्टे.डा.कॉ./अपराध कलम ३१०/१४ कलम २७७, ३३७, भा.द.री R1w १२५ मोपाळा
३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग ०७/०५/१८ र्ये ०७.१५०१.०२.
४. जखमी/मृताचे नाव सुनिध कारिनाथ तांबेकर वय ५५ वर्षे
५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - शा. नाशिकर जि. चंद्रपूर  
शा. राजान हॉस्पिटल चंद्रपूर
६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार - ~~मह. क्र. MH-३५ AN-३५२४~~  
मह. क्र. MH-५३, U ५५१७
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता शिबुज विजयशंकर शिबुकर वय २५ वर्षे. रा. WCL उमरेड
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता सचिन विजयशुभार शिबुकर वय ५५
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता The New India ASSURANCE CO LTD wholly owned by the GOVT of india
१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणत्र क्रमांक कवर नोट क. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत - २३४
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता
१२. केलेली कार्यवाही पोलीस तपासणी आहे.

दिनांक : ०७/०५/१८

सहपत्रे :

  
उमरेड पोलीस स्टेशन धुवे  
ब.नं १४२७ पो स्टे उमरेड