


FORM COMP AA

( See Rules 253© (iii), 254 / 80 255 (1) (iv) )

REPORT ABOUT MOTER VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	--	काटोल जि. नागपुर (या.)
2	CR.No./TAR No./SDE No.	--	108/18 कलम 279,337,338 भादवी सहकलम 184, मो.वा.का.
3	Date, Time and Place of the accident	--	काटोल ते नागपुर रोड बस स्टॉप जवळ दि. 05/02/18 चे 18.45 वा. दर
4	Name of the Injured / Deceased	--	1)सम्यक राजु पाटील वय 22 वर्ष रा. लिंगता. काटोल (2) मोरेश्वर रामर कोरडे वय 53 वर्ष (3) रोहन मोरेश्वर कोरडे वय 19 वर्ष (4)मनिष रविश चौधरी वय 21 वर्ष (5) कु. नेहा सुरेश लोनकर वय 20 वर्ष दोन्ही रा. पां (म.प्र.)
5	Name of Hospital to which he/she was removed.	--	या. रु. काटोल व भेयो हॉस्पिटल नागपुर
6	Number of vehicles and type of the vehicle.	--	कॉलीस गाडी क्र. एम.पी. 09 व्हि.4374
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	--	कॉलीस गाडी क्र. एम.पी. 09 व्हि.4374चा चालक नामे गोपाल बळीराम मोरोलीया वय 42 वर्ष रा. घुबडभेट चालक परवाना नाही
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	--	विनोद मुकेश जयसवाल रा. देवास (म.प्र.)
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	--	आय.सी.आय.सी.आय. लॉबर्ड इन्शुरन्स प्रायव्हेट लिमिटेड सिध्दी विनायक मंदीर जवळ प्रभादेवी मुंबई 400025
10	Number of Insurance Policy/Insurance Cerofocate and the Date of Valicity of the insurance Policy /Insurance Certificate.	--	3001/A/143844786/00/800

  
वेपसाय कि. राठोड  
पो.स्टे.काटोल