

फार्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटर वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव

:- ३६९९

२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क
स्टे.डा.के./अपराध कलम

:- ८९/१८ कलम २७९; ३३७; ३३८ भा.कोड
R/W 184

३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग

:- ८/०५/१८ रोजी वेळ १०.०० वाजता लक्ष्मी

४. जखमी/मृताचे नाव

१) ज्योत्सना भागिरथी मराठम वय ५९ वर्षी
२) भागिरथी ज्योत्सना मराठम वय ५१ वर्षी
रा. ५११ वाजता पिंपरी

५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात
नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव

:- शिवाजी हॉस्पिटल नाशिक

६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार

:- क्रमांक २१५१ क. MH 40 AR 5548

७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया
वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व
परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता

:- प्रमोद मराठम ठोड
रा. २०१० वाजता आंध्र

८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या
वाहन मालकाचे नाव पत्ता

:- शिवाजी वल्लभाय मराठम
रा. २११० वाजता

९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा
विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता

:- दि. न्यु इंडिय इन्शुरन्स कंपनी

१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणत्र क्रमांक कवर
नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत

:- 16020031170100014407
२३/०२/१८ ते. २२/०२/१९

११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा
क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता

:- will

१२. केलेली कार्यवाही

:- २१६६ गुन्हा नोंदवून ३५७ तपासून ठोड

दिनांक :

.....पोलीस स्टेशन

सहपत्रे :