

फॉर्म क्रॉस ए ए

(नियम 242 (सी) 242 (1) (iii) (2) 242(3) (iv)

मोटर वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव

ठाणे

२. अपघात कर्मांक वाहतुक अप क. स्ट. डा. क्र. / अपघात काळ

ठाणे क्र. 20/96 ४१५-२५९, ३३७.३३८
११-६-११

३. अपघाताची तारीख ठेक व विभाग

०१/६/१७ ते २०-३० ०१.

४. जखमी / मृताचे नाव

मोहाद सुभाषा सुंदर ३० वर्षे २१.
पत्नी सा. सु. ३९६.
पु. वि. र. द. वि. र. ०१/११/२१.

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

६. वाहनाचा कर्मांक व प्रकार

ठाणे

७. वाहन घालकाचे नाव व पत्ता घालविणाऱ्या वाहनाचा तपशील वाहन घालविणाऱ्या परवाना देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता

८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता

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

१०. विमा पॉलीसी कर्मांक / विमा प्रमाणपत्र कर्मांक कडर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत

११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत दिल्याचा कर्मांक आणि विमा आणि पत्ता

१२. कोलेली कार्यवाही

दिनांक
साहपत्रे

ठाणे ४३३ भा. ६ का, पत्नी सा. सु. ३९६. ०१/११/२१. ०१/११/२१. ०१/११/२१. ०१/११/२१.
ठाणे ४३३ भा. ६ का, पत्नी सा. सु. ३९६. ०१/११/२१. ०१/११/२१. ०१/११/२१. ०१/११/२१.

पोलीस स्टेशन