



फॉर्म कॉम्प (अअ)

(नियम 253(सी) 254 (5) (000), 254(8), 255(7) 00)

मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

1. पोलीस स्टेशनचे नाव - उमरेड जिल्हा - नागपूर
2. अप क/वाहतूक अप क/
स्टे.डा.के./अपराध कलम - 255/18 कलम - 279,337,भादवी सह कलम 184 मोवाका
3. अपराधाची ता.वेळ व विभाग - दि 13/04/18 चे 19/45 ते 20/00 दरम्यान
(बाबा सावजी हॉटेल जवळ उमरेड)
4. जखमी / मृत/चाचे नाव - 1) अशोक गणेश मारसिंगे वय 53 वर्ष रा
2) सौ. रेखा अशोक मारसिंगे वय 45 वर्ष दोन्ही रा.मानस शक्तीनगर
उमरेड
5. ती/तो ता ज्या दवाखाण्यात नेण्यात आले त्या दवाखाण्याचे नाव - औरद सिटी हॉटेल रिसर्च नागपूर
6. वाहनाचा क्र व प्रकार - श्रीकृष्ण वामन टोंगरे वय 29 वर्ष रा उदापूर ब्रम्हपूरी चंद्रपूर
7. वाहन चालकाचे नाव व पता,
चालविणा-या वाहनाचा तपशिल,
वाहन चालविण्याचा परवाना व
परवाना देण्या-या कार्यालयाचा पता - एम.डी.एल.नं. एमएच-34-20170001550 आरटीओ चंद्रपूर
17-12-2015 ते 15-11-2035 (एन.टी)
8. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या-
वाहन चालकाचे नाव व पता - एक्झिक्यूटिव्ह इंजिनिअर गोसेखर्द राईट बँक कारेनल
ता ब्रम्हपूरी जिल्हा चंद्रपूर
9. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा
ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या
कंपनिचे नाव व पता - डायरेक्टोरेड ऑफ इन्सुरन्स महाराष्ट्र स्टेट मुंबई 264गृह
निर्माण भवन(एमएचएडीए)। फ्लोअर ऑफिस काळानगर बांद्रा
इस्ट मुंबई 400051
10. विमा पॉलेसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र क्र - AF4 / 2017 / GM11 - 1106 / 05
नोट क्र.व विमा पॉलिसीची वैधता मूदत 2012/2018 TO 19/02/2019
11. केलेली कारवाई- वरिल कलमान्ये गृहचा तपास सुरू आहे.

दिनांक -

- सहपत्र - 1) एफआयआर 2) घटनास्थळ पंचनामा
3) आरटीओ रिपोर्ट 4) जखमिचे इंज्युरी रिपोर्ट
4) अपघातग्रस्त वाहनाचे कागदपत्र

(सहायक पोलीस
पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन, उमरेड
पोस्ट-उमरेड)