

फॉर्म कॉम्प 'ए ए'

(नियम २५३ (सी) २५४ (५) (iii) (८), २५५(७) (iv)

मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव जुन्नर नागपुर (जामोण).
२. अपराध क्रमांक / वाहतूक अप. क्र. अपक्र 102/18 जलम 279,
स्टे. डा के. / अपराध कलम 338 R/W 184 अक्ष.
३. अपघाताची तारीख, वेळ व विभाग
४. जुरी गृहकाचे नाव दि. 22/02/18 चे 22/30 वा.
५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव जोगेंद्र राय कॉलेज वय 30 वर्ष.
मेडीकल कॉलेज नागपुर.
६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार अज्ञात.
७. वाहन चालकाचे नांव व पत्ता, बालविणा-या वाहनाचा तपशिल, वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणा-या कार्यालयाचा पत्ता अज्ञात
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन चालकाचे नांव पत्ता अज्ञात
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा त्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव पत्ता —
१०. वमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र क्रमांक, कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत —
११. स. नरी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्र. क्रि आणि विमा आणि पत्ता —
१२. कोणत्या कारणांनी कोणत्या कारणांनी अपघात झाले आहे - की घातण जखमी. हा खर्च
मान्योक्तीला गीला असता कोणत्याही अज्ञात वाहन चालकाने आपले गाडीला तिक
वाहन फार धाव वेगाने निघून गेले होते त्यामुळे पायदळ जाळ-या जखमी मास तोंडाला
दि. कि. जवळ वापुला व डिव्या पायला गाडीजवळ पायला हेमा-याच्या अक्षर मार लावून
केंद्रर जेल्याने. जखमी घाते कोणत्याचे बसणा वरून चौकी अहवाला वर-न
स. वि. अदर, चा गुन्हा जोंद करण तपासात घेतला.

(Handwritten signature)