

# फार्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल



१. पोलीस स्टेशनचे नाव - उन्हेड
२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क्र - ६९५/१७ कलम - २१९, ३३७, ३३८ श.द. धी.  
स्टे.डा.के./अपराध कलम R/W - १८५५५५५५
३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग - १३/११/१७ र. १०.०० व.
४. जखमी/मृतांचे नांव - अश्व चिंतामण बाबल
५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - मेडिकल कालेज नागपूर
६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार - MH-५० BH ७५९९
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणारया वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणारया कार्यालयाचा पत्ता - शुभ्र जिवन लॉन्ड  
श. फॅशन ले आऊट कालेज पेठ उन्हेड
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता - चालक मालक
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता - IFFCO - TOKIO Gen. Ins. Co. Ltd.  
Nagpur
१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणत्र क्रमांक कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत - २२/५/१७ To २१/५/१८  
Policy No. १-FBRER६६
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता
१२. केलेली कार्यवाही -

दिनांक :

सहपत्रे :

पो.हेड.कॉ.जोधे

पोलीस स्टेशन  
पो.स्टे. उन्हेड