

फार्म कॉम्प 'ए ए'

(विभाग २५३ (ती) २५४ (५) (iii) (८), २५५ (७) (iv)

मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव - **कुन्हाण**
२. अपघात क्रमांक / वाहतूक अप. क. स्टेट. डा. के. / अपघात क्रमांक - **२५९/१४ क्रमांक २७९,३३७, भादवी R/W १८५ impact**
३. अपघाताची तारीख, वेळ व विभाग - **२५/११/१८ रोजी २०/३० वा.**
४. जखमी व्यक्तीचे नाव - **अशोक प्रभाकर रामिणकर वय-३५ वर्ष.**
५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव - **जवाहरलाल नेहरू हॉस्पिटल (W.C.E.)**
६. वाहनाचा क्रमांक व प्रकार - **मो. वा.**
७. वाहन चालकाचे नांव व पत्ता, चालविण्याचा परवाना व परवाना देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता - **रमिणकर चंद्रशेखर रॉय वय-३३ वर्ष
श. मधीलगावा अहवाल-३**
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव पत्ता - **इण्डिया टिप्पर कृ. MH३५ M ६३०८
- वा. चालक**
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा त्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव पत्ता - **दि. १५/११/१८ ते २५/३/१९
कायदा बॅंकेस अॅन्ड फायर इन्शुरिंग कॉम्पेनी
मो. वा. २८९ कायदा, वा. वा. २**
१०. म्या पॉलीसी क्रमांक/विमा माणपत्र क्रमांक, कवर नोट क्र. विमा पॉलीसीची वैधता मुदत - **२८/३०२३११७१०००१८२५**
११. स. स. कारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्र. क्र. आणि विमा आणि पत्ता -
१२. जेलेली कार्यावाही - **अहवाल क्र. २५९/१४ क्रमांक २७९,३३७, भादवी R/W १८५ impact प्रवासी कुन्हाण गाव.**

दि. नि.

स. नि.

(Signature)
११६

पोलीस स्टेशन