

फॉर्म कॉम्प "ए ए"

नियम २५३(सी)२५४(५)(iii)(८)२५५(७)(iv)

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशन चे नाव- उमरेड जिल्हा - नागपुर ग्रामिण
२. अप क्र.व कलम- ५७२/२०१७ कलम २७९,३०४(अ) भादवी. सहकलम १८४ मोवाका.
३. अपराधाची ता. वेळ- दि. १३/०९/१७ चे १६/०० वा. ते १६/३० वा. दर.
४. जखमी/मृतकचे नाव- आशिष किशोर चौधरी वय १९ वर्षे रा. शेडेगाव ता. चिमुर् जि. चंद्रपुर
५. त्याला /तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले- ग्रामिण रुग्णालय उमरेड
त्या दवाखान्याच्य नाव.
६. वाहणाचा क्र. व प्रकार- अज्ञात वाहन
७. वाहन चालकाचे नाव पता वाहणाचा तपशिल/ परवाना- ---
देणा-या कार्या. नाव-
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या- ---
वाहन मालकाचे नाव व पता
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहणाचा ज्या कंपनीचा- ---
विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पता
१०. विमा पॉलीसी क्र./विमा प्रमाणपत्र क्र.लवर नोट क्र.- ---
विमा पॉलीसी ची वैधता व मुदत
११. सरकारी वाहणाचे बाबतीत बिल्याचा क्र.- ---
आणि विमा व पता

१२. केलेली कार्यवाही- सख्ख गुन्हाच्या तपसस सुरू असेल
आणि वापस क्र. ६९/१७६ दि. ३०/११/१६
मन्डफे अ जापनाल तपार करणान
आले आहे.

दि.

(एस.बी चणहाण)
सपोनी.पोस्टे.उमरेड