



फॉर्म क्रॉस 'ए ए'

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

मोटर वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

- १. पोलीस स्टेशनचे नाव
- २. अपघात क्रमांक वाहतूक अध. क. स्टेट. डा. के. / अपघात क्रमांक
- ३. अपघाताची तारीख वेळ व विभाग
- ४. जखमी / मृताचे नाव
- ५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव
- ६. वाहनाचा क्रमांक व प्रकार
- ७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणाऱ्या वाहनाचा तपशील वाहन चालविणाऱ्या परवाना देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता
- ८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता
- ९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता
- १०. विमा पॉलीसी क्रमांक / विमा प्रमाणपत्र क्रमांक कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत

- ३ ऑक्ट

- ३ २५२/२७ कसब २७९, ३३८, ३०४ (३२) ११८  
२८४ MV ५०८

२५/१/२७ चे १२:०० वाजता ते १०:३० वाजता

विजय उद्योगिक मध्ये अंशदर धारक  
वय ४२ वर्षे वाहणार शाहूवाडी (व.प. - ६४४)  
कापूर

० वेगळे हॉस्पिटल न. ११२५२

MH-12 रज. क्र. ३९३६

विजय मध्ये श्री. अशोकभाई चव्हाण  
३२ वर्षे वाहणार विजयवाडी जि. अ. ६२४००  
(वि.प. - ६४४) पो. वे. वि. अ. ६४४  
RTO P.V.D. KOLKATA (S.L.)

विजय वाजिरील्ले प्रायव्हेट लिमिटेड  
AIP लिमिटेड वा. वे. वे. (५०)

कॅम्पेस इन्शुरन्स कंपनी (W/२२९)  
संजय गांधी इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड

3660023/161000/933

११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता प

१२. केलेली कार्यवाही  
कॅम्पेस क्रमांक MH-12 रज. क्र. ३९३६ चे वाहनाचे  
कारवाही केलेली व विजयवाडी जि. अ. ६२४००  
कील त्यावेळेस मृत हा कॅम्पेस मालकी वगळून उरली  
वेगळे मारणारे वाहने ३१/१२/२०१७ रोजी

दिनांक १०/२०  
सहपत्रे CR  
१५/१२/१७  
१०/१२/१७

.....पोलीस स्टेशन  
किशोर दि. घोषाडे  
पो. उप. निरीक्षक, पो. स्ट. भोव