

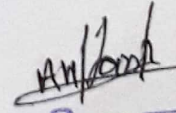


फार्म कॅस्प ए. ए.

नियम २५३ (सी) २५४ (५) (नियम तीन) २५४ (सी) २५५ (१)
(रोमन चार) मोटार वाहन अपघाता बाबतचा फार्म

- १) पोलीस स्टेशन - सावनेर
- २) अपराध क्रमांक/वाहतुक अप.क्रमांक/स्टे.डा. क्रमांक - 78/18 कलम २७, ३३७, ३३८, भा.द.वी.२/५
184 MVA Act
- ३) अपघाताची वेळ ठिकाण व तारीख - ३१/११/१८ चे ०२/३० वा.
- ४) जखमी मृतकाचे नाव - अशोक सुरेश बली पाठक वय. ५५ वर्ष अ.
महाराष्ट्र मगर भावनेर
डॉ. जिवलेडे हॉस्पिटल सावनेर
- ५) ज्या दवाखान्यात त्यांना नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - अज्ञात
- ६) वाहनाचा क्रमांक - अज्ञात
- ७) वाहन चालविण्याचे तपसिलासह ड्रायव्हरचे नाव, पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना पत्ता - अज्ञात
- ८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याच्या क्रमांक आणि बिमा अधी पत्ता -
- ९) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नाव - अज्ञात
- १०) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता अशा कंपनीचे विभागीय कार्यालय - अज्ञात
- ११) विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाण पत्र कोणत्या तारखे पर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे. - अज्ञात.
- १२) केलेली कार्यवाही - मुख्य नोंद करून लपारस पुढे आरे.

सहपत्र-


अमरदीप ह. कामठे
स.फौ.बं.नं. १५५६
पो.स्टे. सावनेर