फॉर्म कॉम ए.ए.

नियम २५२ (सी) २५४ (५) (नियम तीन)२५४ (सी), २१५ (१),

(रोमन चार) मोटर वाहन अपघाता बाबदचा फॉर्म.

.....

१) पोलिस स्टेशनचे नाव :- कोंढा-पि.नागपुर (ग्रा)

२) अपराध क्रमांक/वाहतुक अप. क्रमांक / स्टे. डा./क्रमांक. :- 54/18 क-279, 337, 338 भा.दं.वि.स.सह 184 MVAct 02/18-

३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व तारीख :- 18/2/18 चे 20/30 वा.

४) जखमी / मृतकाचे नाव :- अनिल बाबाजी वलके वय 45 रा.वेडगाव कुही ता.कुही

५) ज्या दवाखान्यात त्यांना नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव. :- मिडीकल कॉलेज नागपुर

६) वाहनाचा क्रमांक :- MH-31-TC-D16 मिश्या इंगोले लिडिंग ट्रॅक्टर्स

७) वाहन चालविण्याचे तपशीलासह ड्रायव्हरचे नाव व पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना पत्ता :- 2

८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा अधी पत्ता :- —

९) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नाव. :- —

१०) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता अशा कंपनीचे विभागीय कार्यालय. :- —

११) विमा पॉलिसी क्रमांक / विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलिसी वैध आहे. :- —

१२) केलेली कार्यवाही :- वरिल घटना ता.वरिल ठिकाणचे वाहन चालकाने निष्काळजीपणे हयगयीने व अविचाराने MH-31 CV-2018 चा समोरासमोर धडक मारुन अपघात करुन जखमी केल्याने फिर्यादीचा जबाब घेतला गुन्हा दाखल करुन तपास करीता

साक्षपत्र :-

पोलिस स्टेशन