



फॉर्म कॉम्प ए.ए

नियम २५३ (सी) २५४ (५) (नियम तीन) २५४ (सी) २५५ (१)
(रोमन चार) मोटार वाहन अपघाताबाबताबाबतचा फॉर्म

- १ - उमरेड
- २ अपघात क/वाहतुक अप क/स्टे. डा क - ५१२/१७ कु.२७१,३३७,३३८,३०४ (A) भा.ध्वी ए/० १८५ मो.१००
- ३ अपघाताची वेळ ठिकाण व तारीख - दि.१०/८/१७ चे १३/३० तारणा फाय २ Km पूर्व
- ४ सूक्ष्म/मृतकाचे नाव - आकाश राजेश गेडाम वय २७ वर्ष रा. ठाणा ता. छमरेड
जि. नागपुर
- ५ ज्या दवाखान्यात त्यांना नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - ग्रा.ड. उमरेड, मेडिकल कॉलेज नागपुर
- ६ वाहनाचा क्र - रेंज्जर कु. MH-४०-L-३४०८
- ७ वाहन चालविण्याचे तपसोलासह डायव्हरचे नांव, पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना पत्ता - ज्ञानेश्वर ईश्वर माडवे रा. गोडिंगेरी ता. सिवापुर
जि. नागपुर
- ८ सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्र आणि बिमा अधी पत्ता - -
- ९ अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नांव - प्रियम नथ्युजी ब्राहे रा. नवेगाव बाघु ता. छमरेड
जि. नागपुर
- १० ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव व पत्ता अशा कंपनीचे विभागीय कार्यालय - ह मोरीसुंल इन्सुरन्स कंपनी, मोरीसुंल हाऊस, ए-२६/२७,
भासफुमली रोड नई दिल्ली.
- ११ विमा पॉलीसी क्र / विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे - कु. १८११९०/३१/२०१८/७५६
- ११/८/२०१७ चे ००१०० वा. पांडुरंग ले ११/८/१८ चे
मध्यरात्रीपर्यंत
- १२ कोलेली कार्यवाही - १ तपासात आहे.

(विनोद एल. मांडरे)
पोलीस उप-निरीक्षक
पोलीस स्टेशन, उमरेड