

फॉर्म कॉम्प "अ अ"

(नियम 253 (एफ) 254 (5) (iii) 254 (8), 255 (1) (iv) (अभि 255-A)

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

1. पोलीस स्टेशन चे नांव :- पो. २२ २१११५६
2. अपराध क. / वाहतुक अप. क. / स्टेशन डायरी क. / अपराध कलम :- 626/2017
Sec 279, 332A, 34 ITC
3. अपघाताची तारीख, वेळ व ठिकाण :- 21/05/2017 at 9.55 PM
Sainagar, Amravati
4. जखमी किंवा मृतकाचे नांव :- Ankush Vijayrao Achenkar
5. त्याला किंवा तीला ज्या दवाखान्यात भेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव :- Redant Hospital, Amravati
6. वाहनाचा क्रमांक व प्रकार :- MH 27 BS 3421
7. वाहन चालकाचे नांव व पत्ता :- Pravin V. Thakur Kekar
Nimbhara Nagar, Baramba
8. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव व पत्ता :- Ankush V. Thakur Kekar
Nimbhara Nagar, Baramba
9. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या विमा कंपनीचे नांव व पत्ता :- GICIL Lombard
Vijaya Tower, Baramba Road
Amravati
10. विमा पॉलीसी क./ विमा प्रमाणपत्र क./ कवर नोट क्रमांक व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत. :- 3885/3515132/10819/500
20/10/2011 to 19/10/2017
11. केलेली कार्यवाही :- २०१५-२२५, ३३२९, ३३४ ITC रुकाव
३०५१-९१२९६

ठिकाण :- २१११५६ अमरावती
दिनांक :- ०५/१०/२०१२

पोलीस स्टेशन अधिकारी
पोलीस निरीक्षक
पु.सं. २१११५६ अमरावती शहर