

फॉर्म क्र. " अ अ "

(नियम 253 (सी) 254 (5) (iii) 254 (8), 255 (1) (iv) (अणि 255-A)

मोटर वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

1. पोलीस स्टेशन चे नांव
2. अपराध क. / वाहतुक अप. क. / स्टेशन डायरी क. / अपराध कलम.
3. अपघाताची तारीख, वेळ व ठिकाण
4. जखमी किंवा मृतकाचे नांव
5. त्याला किंवा तीला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव
6. वाहनाचा क्रमांक व प्रकार
7. वाहन चालकाचे नांव व पत्ता चालविणा-या वाहनाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणा-या कार्यालयाचा पत्ता.
8. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव व पत्ता
9. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या विमा कंपनीचे नांव व पत्ता
10. विमा पॉलिसी क./ विमा प्रमाणपत्र क. कवर नोट क्रमांक व विमा पॉलिसीची वैधता मुदत.
11. केलेली कार्यवाही

श्रीगणेश गान्धारी
 302/96 म. 26 ए. 33 बोरगाव
 13th mb Au
 21.5.17 20/00 वासना - -
 विशाल वाडगाव वासना 302/33 बोरगाव
 रेडीपेट वासना गान्धारी
 सुनील गान्धारी 8 MB 5342 वासना 33 बोरगाव
 श्रीकृष्ण विमानपत्तण देणगा 20 वासना बोरगाव
 MB 4 H 37 H RTO गान्धारी.
 श्रीकृष्ण विमानपत्तण देणगा वासना 13
 इमको लेकीपो विमा कंपनी
 30904696 25.4.17 to 21.4.18
 रजिष्टर विलेज नुमा
 श्रीकृष्ण
 PS 21/11/16