

फॉर्म कॉम्प. ए.ए. FORM COMP. A.A.

फॉर्म २५३(बी), २५४(५) (नियम तीन), २५४(सी), २५५(?) [See rule 253 (c), 254 (5) (iii), 254 (8), 255 (i) (iv)]

रोमन चार मोटार वाहन अपघाताबाबतचा फॉर्म Report About The Motor Vehicles Accidents

- १) पोलीस स्टेशनचे नांव :- चंद्रपुर (शहर)
Name of the Police Station
- २) अप.क्र./वाहनक्र. अप.क्र. :- 1126/17 व. 279, 337, 338 JPL
Crime No. /AR No. SDE No. R/w क्र 154 भावाम)
- ३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व दिनांक :- दि. 19/07/17 रोजी 12:00 वा दरम्यान
Date time and Place of the Accident प्रिन्सेस बुल्डिंग समोर, चोमवणी बस, चंद्रपुर
- ४) जखमी/मृतक/मर्तबेचे नांव :- जखमी नोपे - सौ. हेमलता भुपेन्द्र मोळा.
Name of the injured/deceased डॉ. साधुफळे हॉस्पिटल, चंद्रपुर
- ५) ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव :-
Name of the hospital to which he/she was removed
- ६) वाहनाचा क्रमांक प्रकार :- MH-34, AM-2993, सरोती सिफ्टकार
No. of vehicle and the type of the
- ७) वाहन चालविण्याच्या नांव (ड्रायव्हरचे) ज्या प्रकारचे वाहन चालविण्याचा परवाना असेल त्याबाबत माहिती नांव व पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना वर असलेला पत्ता :-
Name & Address of the Driver of the Vehicle with particulars of driving licence of the said driver and the address of the issuing authority of the said driving licence. रविकांत गजानन बोबडे
रा. झेतगाव (बु) ता. कोरपना
जि. चंद्रपुर
शिफारस परवाना - No. LH-13289/14
04/04/2014 ते 03/10/2014
- ८) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नांव :-
Name & Address of the owner of the vehicle as it stands on the date of the accident रविकांत गजानन बोबडे
रा. झेतगाव (बु) ता. कोरपना
जि. चंद्रपुर
- ९) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव व पत्ता आणि कंपनीचे विभागीय कार्यालय :-
Name & Address of the insurance company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance company HDFC-ERGO जनरल इन्शुरन्स
(B) 5th Floor, शिराम लेन
NIT विधीय समोर, नागापुर
- १०) विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे.
Number of insurance policy/insurance certificate and the date of validity the police/certificate of insurance Policy No. 2311.2014.0021.6400.000
From: 29/04/2016 To 28/04/2017
- ११) केलेली कार्यवाही :- गुन्हा दाखल असून तपासनात आहे.
Action taken, if any, and the result thereof

Signature सही 

Inspector of Police/P.S.O. पोलीस स्टेशन ऑफीसर
Police Station पोलीस स्टेशन नो. ११, स्ट. हात, चंद्रपुर शहर

NOTE: This form should accompany with all the necessary document viz,
(1) F.I.R.
(2) Pancharama
(3) Medical Certificate/post mortem report