


—: फॉर्म कॉम ए.ए. :—



फॉर्म २५३ (बी) २५४ (५) (नियम तीन) २५४ (सी) २५५ (१)
(रोमन चार) मोटार वाहन अपघाताबाबतचा फॉर्म.

- १) पोलीस स्टेशन :— ब्रम्हपूरी जिल्हा :— चंद्रपूर
- २) अपराध क्रमांक/ वाहतूक अप.क्र. स्टे.डा. क्र.:—८०६/१९ क. २७९,३०४(अ) भादवि सह क. १८४ मोवाका
- ३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व तारीख :— दि. १०/१२/२०१९ चे ०९/०० ते ०९/३० वा चे दरम्यान
- ४) जखमी/ मृतकाचे नाव व पत्ता :— मृतक बादल राजेश सतिमेश्राम, वय—४ वर्ष, ६ महीणे, रा—चिखलगाव, ता—ब्रम्हपूरी
- ५) ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखानाचे नाव व पत्ता :—ग्रामीण रुग्णालय ब्रम्हपूरी
- ६) वाहनाचा क्रमांक :— एम एच ३४ एपी ०५१४
- ७) वाहन चालविण्याचे तपषिलासह चालकाचे नांव:— भरत तूकाराम देवढगळे, वय—३२ वर्ष, व पत्ता आणि वाहणे चालविण्याचे धंदा—शेती, जात—कुणबी, रा—चिखलगाव, परवाना पत्ता ता—ब्रम्हपूरी
- ८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्ल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता :— —
- ९) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या:— सुरेश पंढरी ठाकरे, वय. ५२ वर्ष, मलकाचा पत्ता आणि नांव व्यवसाय—शेती, रा. चिखलगाव, ता—ब्रम्हपूरी, जि. चंद्रपूर, मोक. ७५०७८३७०३४
- १०) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता आणि कंपनीचे विभागीय कार्यालय :— विमा नाही
- ११) विमा पॉलीसी क्रमांक/ विमा प्रमाण पत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे. :— —
- १२) केलेल्या कार्यवाहीचे सहपत्र :— —


(अश्विनकुमार वा. खेडीकर)
पोलीस उप निरीक्षक
पो. स्टे.