

फार्म कॉम्प ए.ए.

(फॉर्म २५३(बी)२५४(५)(नियम तीन) २५४(०)२५५(१)() मोटार वाहन अपघाता बाबतचा फार्म

१	पोलीस स्टेशनचे नाव	बल्लारशाह जिल्हा चंद्रपूर
२	अप.क्र./कलम	४०९/२०० कलम २७९,३०४ (अ), ४२७ भादवी. सह कलम १८४ मो.वा.का.
३	अपघाताची वेळ, ठिकाण,तारीख	दि. ०८/०६/२०२० चे १६:३० ते १७:०० वा.चे दरम्यान
४	जखमी/मृतकाचे नाव	मृतक :- महेंद्र उध्दवराव लोखंडे वय ४० वर्ष रा. गोपालपुरी, बालाजी वार्ड, चंद्रपूर
५	ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव	ग्रामीण रुग्णालय, बल्लारशाह जिल्हा चंद्रपूर
६	वाहनाचा क्रमांक	TS 03 UA-4489 व त्यास टोचन असलेला TS 03 UA-9799
	वाहन चालविणाऱ्या ड्रायव्हरचे नाव पत्ता व वाहन चालविण्याचे परवाना क्रमांक	सुमन बालू भुक्क्या वय ३६ वर्ष जात बंजारा रा. रूद्रागुडम ता. नल्लाबेल्ली जिल्हा वारंगल, राज्य तेलंगणा मो.क्र. ८१६८७५९६६ DRIVING LICENCE - AP03620130012406
८	सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्र विमा व पत्ता	--
९	अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचा पत्ता आणि नाव	Syed Himayatullah Syed Kaeem, R/o H.No. 11-16-61 Laxmipuram Kashibugga Warangal Ward II Telangana.
१०	ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता आणि विभागीय कार्यालय	THE NEW INDIA ASSURANCE CO. LTD. WARANGAL DO (610900) GMR AND GS COMPLEX, II FLOOR, KISHANPURA, HANAMKONDA, TELANGANA,506001. Head Office- New India Assurance Bldg., M.G.Road, Fort, Mumbai-400 001.
११	विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पालीसी वैध आहे	61090031190100003240 Date of Validity : 02/12/2020 at 11:59 PM
१२	केलेली कार्यवाही	पो.स्ट.बल्लारशाह येथे अप क्र ४०९/२०२० कलम २७९,३०४ (अ), ४२७ भादवी. सह कलम १८४ मो.वा.का अन्वये दाखल असुन तपासावर आहे.

सहपत्र:- गुन्ह्याचे कादगपत्र / डी.ए.आर फार्म

पोलीस निरीक्षक
पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन बल्लारशाह
पो.स्ट. बल्लारपूर


FORM COMP A A

[See Rules 253 [c] 254[c][111],254[80255(1)][I v]
REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Ballarsha Dist. Chandrapur, Maharashtra
2	CR.NO/TAR No./SDE No	409/2020 Sec. 279, 304 (A), 427 IPC. R/w 184 M.V. Act
3	Date Time and place of the accident	08/06/2020 at 16:30 to 17:00 hrs.
4	Name of the Injured /Deceased	Sau. Madhuri Nitesh Fulzele age 23 Yrs. R/o Kirimiri Tah. Gondpipri Dist. Chandrapur
5	Name of Hospital to which he/she was removed	Rural Hospital Ballarshah, Dist. Chandrapur
6	Number of vehicles and type of the vehicle	TS 03 UA-4489 Truck Goods Carriage—HMV & MH 34 AW-3697 Hero Motor Cycle
7	Name, and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the issuing Authority of the said Driving Licence. The number of Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge	Suman Balu Bhukya Age 37 yrs. R/o Rudragudem, Nallabelly Mandalam Dist. Warangal Rural-506005 DRIVING LICENCE – AP03620130012406 Date of Issue : 05/12/2017, Licencing Authority – RTA Warangal Rural VALID TILL 05/12/2020
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident	Syed Himayatullah Syed Kaeem P/A H.No. 11-16-61 Laxmipuram Kashibugga Warangal Ward II, Telangana Accident Date : 08/06/2020
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the insurance Company.	THE NEW INDIA ASSURANCE CO.LTD. Warangal Do (610900) GMR And GS Complex, IIFloor, Kishanpura, Hanamkonda, Telangana, 506001. Head Office- New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort Mumbai-400 001
10	Number of the insurance policy / insurance Certificate and the	Policy No. 6109003119010000320.

	Date of Validity of the insurance policy / insurance Certificate	Date of Validity : 03/12/2019 to 02/12/2020
11	Action taken , if any and the result there of	Case no- 409/2020 Sec. 279, 304 (A), 427 IPC. R/w 184 M.V.Act.
12	N.B- This form should accompany with all the necessary document viz [i]F.I.R.[2] Panchanama [3] Medical Certificate /Post-Marterm Report	1) F.I.R. 2) Panchanama 3) Post Marterm Report

" THIS IS SYSTEM GENERATED DOCUMENT AND REQUIRES NO SIGNATURE"


 POLICE STATION OFFICER
 पोलीस निरीक्षक
 SALARSHA
 पो. स्ट. बल्लारपुर