

फार्म "अ अ"

[नियम २१३ (सी), २५४(५)(३), २५५(१)(४)]

मोटर वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

- (१) पोलीस ठाणे :- जिल्हा :- चंद्रपूर
- (२) अपराध क्र. कलम :- मुठ दिनांक १९/७/२०१६
- अपघात रजिस्टर नोंद :- ५७९१२०१६ कलम २७९, ३३७ भा.दो.वि R/W ३१९९३ भा.दो.वि
- (३) अपघाताची तारीख व ठिकाण :- दि. १९/७/२०१६ ये १३/४५ ते १५०० वा. नवसारा येथे मुठ
- (४) जखमी किंवा मृतकाचे नाव पत्ता :- कु. शाही सुजित वाडई वध ५५ वर्ष २१ मुठ
 रस्ता शिंदेवा ला. मुठ जि. चंद्रपूर
- (५) जखमीस/मृतकास ज्या रुग्णालयात नेण्यात आले त्या रुग्णालयाचे नाव :- उप. जि. रुग्ण. मुठ
- (६) वाहनाचा क्रमांक व प्रकार :- मो. क्र. कु. MH34AY6015
- (७) वाहन चालकाचे नाव पत्ता, वाहनाचा तपशिल, वाहन परवाना व परवाना देणा-या कार्यालयाचा पत्ता :- वि. शिंदेवा व अडे वध ३० वर्ष २१ भा.दो.वि
 वि. शिंदेवा व अडे वध ३० वर्ष २१ भा.दो.वि
 २.७० चंद्रपूर
- (८) अपघात झालेल्या वाहन मालकाचे नाव :- शाही सुजित वाडई
- (९) अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा विमा असल्यास त्या कंपनीचे नाव :- वि. शिंदेवा व अडे वध ३० वर्ष २१ भा.दो.वि
- (१०) विमा पॉलीसी क्र./विमा प्रमाणपत्र क्र. कवर नोट क्र, विमा पॉलीसीची वैधता मुदत :-
- (११) केलेली कार्यवाही :- शाही सुजित वाडई व अडे वध ३० वर्ष २१ भा.दो.वि
 ल. शिंदेवा व अडे वध ३० वर्ष २१ भा.दो.वि

दिनांक :-
 सहपत्रे :- १) गुन्हाची प्रमाणपत्रे
 २) धरनास्थळ पंचनामा
 ३) M.L.C रिपोर्ट
 ४) ल. शिंदेवा व अडे वध ३० वर्ष २१ भा.दो.वि
 ५) भा.दो.वि काढण्यात आलेले

पोलीस निरीक्षक
 पोलीस ठाणे
 पोलीस निरीक्षक
 पो. स्ट. मुठ



'फार्म "अ अ" (AA)

नियम २५३ (सी), २५४(५)(३), २५५(१)(४)

मोटर वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

- १) पो. वि. नं. २४७ तह मुळ जिल्हा चंद्रपूर
- २) अपघात क्र. व कलम :- ५८४/२०१६ से. २६३, ३३६, ३०४ (अ) का. वि. वि.
 अपघात रजिस्टर नोंद क्र. _____ दिनांक _____
- ३) अपघातारीख वेळ ठिकाण :- दि २७/०६/२०१६ चे ००:३० वा. से ०१:१५ वा. रा. चें हरभय १७
- ४) जखमी किंवा मृतकाचे नाव पत्ता : श्री. सुहास भोसाळकर (कालो) श. मुळ का. २३ वा. रा. अ. अ. वि. वि. चंद्रपूर
६७६/२७७६ मुळ सुदेश इण्डिया का. ३० व. रा. च. चंद्रपूर
- ५) जखमीस/मृतकास ज्या रुग्णालयात नेण्यात आले त्या रुग्णालयाचे नांव :- उपदिग्ध/१५०/१७५ मुळ
- ६) वाहनाचा क्रमांक व प्रकार : झड्डा वाहन इ. वि. वि. स. स. वा. वा.
- ७) वाहन चालकाचे नाव पत्ता, _____
 वाहनाचा तपशिल, वाहन झड्डा वाहन
 परवाना व परवाना देणाऱ्या _____
 कार्यालयाचा पत्ता _____
- ८) अपघात झालेल्या वाहन मालकाचे नांव व पूर्ण पत्ता: _____
- ९) अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा विमा असल्यास त्या कंपनीचे नांव : _____
- १०) विमा पॉलीसी क्र./ _____
 विमा प्रमाणपत्र क्र. _____
 कक्ष नोंद क्र. _____
 विमा पॉलीसीची वैधता मुदत _____
- ११) केलेली कार्यवाही : कावेरि अ. वि. वि. व. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि.
इ. वि. वि. स. स. वा. वा. अ. वि. वि. स. स. वा. वा. अ. वि. वि. स. स. वा. वा.
अ. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि.
अ. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि. अ. वि. वि.

दिनांक : २५/७/२०१६
 सहपत्रे : FIR. प्र. (अ. वि. वि.) १

पोलीस निरीक्षक
 पो. चें. म. म. म.