

: फॉर्म कॉम ए.ए. :-

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

- १) पोलीस स्टेशन :- दुर्गापुर जिल्हा :- चंद्रपुर
- २) अपराध क्रमांक/ वाहतूक अप.क्र. स्टे.डा. क्र. :- २३१/१७ क. २७९, ३३८ भादवी सह क १८४ मोवाका
- ३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व तारीख :- दि. २३/६/१७ चे १८:३० वा दरम्यान तुकुम ते दुर्गापुर
जाणारा रोड चांडक मेडीकल समोर
- ४) जखमी/ मृतकाचे नाव व पत्ता :- अरुन गजानन झाडे वय ४८ वर्ष रा गोपालपुरी बालाजी
वार्ड क्र २ चंद्रपुर
- ५) ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या
दवाखानाचे नाव व पत्ता :- डॉ. मानवटकर हॉस्पिटल चंद्रपुर
- ६) वाहनाचा क्रमांक :- अल्तो कार क्र एमएच ३४ के ६०९२
- ७) वाहन चालविण्याचे तपषिलासह चालकाचे नांव
व पत्ता आणि वाहणे चालविण्याचे परवाना पत्ता :- गिरीधर येँकाजी आनंदे वय ४८ वर्ष रा उत्तम नगर
मुल रोड चंद्रपुर, आर टी ओ चंद्रपुर
- ८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्ल्याचा क्रमांक
आणि विमा आणि पत्ता :- -
- ९) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या
मालकाचा पत्ता आणि नांव :- गिरीधर येँकाजी आनंदे वय ४८ वर्ष रा उत्तम नगर
मुल रोड चंद्रपुर, आर टी ओ चंद्रपुर
- १०) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व
पत्ता आणि कंपनीचे विभागीय कार्यालय :- युनाईटेड इंडिया इन्शुरन्स कंपनी लि. अभिषेक मुल
रोड चंद्रपुर
- ११) विमा पॉलीसी क्रमांक/ विमा प्रमाण पत्र कोणत्या
तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे. :- 2302023114p109156579 दि. २८/१/१५
ते २७/१/१६
- १२) केलेल्या कार्यवाहीचे सहपत्र
व सबळ साक्षपुरावा उपलब्ध झाल्याने दोषारोप पत्र क्र ३८/१७ दि. १८/७/१७ प्रमाणे तयार करून मा.
न्यायालय चंद्रपुर यांचे कोर्टात चालान दाखल करण्यात आली :- यातील नमुद चालक आरोपी विरुद्ध तपासअंती भरपुर