पोलीस कार्यालय पो.स्टे. गोंडपिपरी जि. चंद्रपूर

फॉर्म कॉम्प. ए.ए. FORM COMP. 'A.A.'

फॉर्म २५३(सी,) २५४(५) (नियम तीन), २५४(सी,) २५५(१) [See fule 253(c), 254(5) (iii), 254(8), 255(i)(iv)]

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

१) पोलीस स्टेशनचे नांव
Name of the Police Station :- गोंडपिपरी

२) अप.क्र./वाहतुक अप.क्र.
Crime No./TAR No./SDE No. :- ३२०/२०१७ कलम २७९, ३३८, ३०४(अ) भादंवि सह १८४ मोवाका ६६(१९२) मोवाका

३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व दिनांक
Date time and Place of the Accident :- दि० ७/६/२०१७ चे ८:२० वा. ते ९:१५ वा. मौजा विठ्ठलवाडा ते [illegible] नवेगाव रोड [illegible]

४) जखमी/मृतकाचे नांव
Name of the injured/deceased :- मृतक बापूजी राजू [illegible] वय ७० वर्ष धंदा मजुरी राह [illegible]

५) ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव
Name of the Hospital to which he/she was removed :- ग्रामीण रुग्णालय गोंडपिपरी

६) वाहनाचा क्रमांक/प्रकार
No.of vehicle and the type of the :- एम.एच. ३४ डी ५८३१ (ऑटो)

७) वाहन चालविणा-याचे 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 particulare of driving licence of the said driver and the address of the issuing authority of the said driving licence. :- संतोष रुपचंद उराडे वय ३२ वर्ष धंदा ऑटो चालक राह विठ्ठलवाडा तह गोंडपिपरी जिल्हा चंद्रपूर

८) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता व नांव.
Name & Address of the owner of the vehicle as it stands on the date of the accident. :- संतोष रुपचंद उराडे वय ३२ वर्ष धंदा ऑटो चालक राह विठ्ठलवाडा तह गोंडपिपरी जिल्हा चंद्रपूर

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. :- द ओरीएन्टल इंश्योरेंस कंपनी लिमीटेड समाधी वार्ड पठाणपुरा रोड चंद्रपूर चंद्रपूर महाराष्ट्र ४४२४०४

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. :- १८२५००/३१/२०१८/६४२ तोपर्यंत दि० १५/०५/२०१८

११) केलेली कार्यवाही
Action taken, of any and the result thereof. :- पोलीस तपासावर

Signature सही ....

Inspector of Police/P.S.O.पोलीस स्टेशन ऑफीसर पोलीस निरीक्षक
Police Stationपोलीस स्टेशन पो. स्टे. गोंडपिपरी जि. चंद्रपूर