पो.स्टे. चंद्रपूर शहर

आवक/जावक क्र. 8062196

दिनांक [illegible]

फॉर्म कॉम्प. ए.ए. FORM COMP. 'A.A.'

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

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

१) पोलीस स्टेशनचे नांव / Name of the Police Station :- चंद्रपूर शहर

२) अप.क्र./वाहतूक अप.क्र. / Crime No. TAR No. SDE No :- [illegible] कलम 279, 337, 304 (अ) भादवि RTA [illegible]

३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व दिनांक / Date time and Place of the Accident :- [illegible]

४) जखमी/मृतकाचे नांव / Name of the injured deceased :- [illegible]

५) ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव / Name of the Hospital to which he/she was removed :- सामान्य रुग्णालय चंद्रपूर
बोलेरो गाडी क्र. MH34 [illegible] 0065

६) वाहनाचा क्रमांक/प्रकार / No. of vehicle and the type of the :- बोलेरो गाडी क्र. MH33 V 0065

७) वाहन चालविणाऱ्याचे नाव (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 particulars of driving licence of the said driver and the address of the issuing authorite of the said driving licence. :- [illegible]

८) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाच्या पत्ता आणि नांव / Name & Address of the owner of the vehicle as it stands on the date of the accident :- [illegible]

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 :- [illegible]

१०) विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैद्य आहे. / Number of insurance policy/insurance certificate and the date of validity the police/certificate of insurance :- 170527231180107A7
From 00:00 hrs on 24 Apr 2017
To 23:59 April 2018

११) केलेली कार्यवाही / Action taken, if any and the result thereof :- [illegible] बोलेरो गाडी क्र. MH33 V 0065 [illegible] MH31 BG 7039 [illegible]

Signature सही [signature]

Inspector of Police/P.S.O. पोलीस स्टेशन ऑफीसर

Police Station पोलीस स्टेशन

N.B.; This form should accompany with all the necessary document viz,

(1) F.I.R.

(2) Panchanama

(2) Medical Certificate/post martem report.

पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे. चंद्रपुर शहर