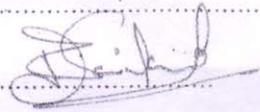


फॉर्म कॉम्प. ए.ए. FORM COMP. A.A.

फॉर्म २५३(बी), २५४(५) (नियम तीन), २५४(सी), २५५(?) [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 :- चंद्रपुर (शहर)
- २) अप.क्र./वाहनक्र. अप.क्र.
Crime No. /AR No. SDE No :- 1126/17 व 279, 337, 338 JPL
R/W क्र 154 भावाम)
- ३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व दिनांक
Date time and Place of the Accident :- दि. 19/07/17 रोजी 12:00 वा दरम्यान
प्रिन्सेस बुल्डिंग समोर, चोमवणी बस, चंद्रपुर
- ४) जखमी/मृतक/मर्तबेचे नांव
Name of the injured/deceased :- जखमी नोत्रे - सौ. हेमलता भुपेन्द्र मोळा.
- ५) ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव
Name of the hospital to which he/she was removed :- डॉ. साधुफळे हॉस्पिटल, चंद्रपुर
- ६) वाहनाचा क्रमांक प्रकार
No. of vehicle and the type of the :- MH-34, AM-2993, सपोरी सिफ्टकार
- ७) वाहन चालविण्याच्या 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 particulars of driving licence of the said driver and the address of the issuing authority of the said driving licence :- रविकांत गजानन बोबडे
रा. झततगाव (बु) ता. कोरपना
जि. चंद्रपुर
शिफारस परवाना - No. LL-13289/14
04/04/2014 ते 03/10/2014
- ८) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नांव
Name & Address of the owner of the vehicle as it stands on the date of the accident :- रविकांत गजानन बोबडे
रा. झततगाव (बु) ता. कोरपना
जि. चंद्रपुर
- 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 :- HDFC-ERGO जनरल इन्शुरन्स
(B) 5th Floor, शेराम लेन
NIT विभागीय कार्यालय, नागापुर
- 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 :- Policy No. 2311.2014.0021.6400.000
From: 29/04/2016 To 28/04/2017
- ११) केलेली कार्यवाही
Action taken, if any and the result thereof :- गुन्हा दाखल असून तपासनात आहे.

Signature सही 

Inspector of Police/P.S.O. पोलीस स्टेशन ऑफीसर
Police Station पोलीस स्टेशन/लो.स. स्टेशन चंद्रपुर शहर

NOTE: This form should accompany with all the necessary document viz,
(1) F.I.R.
(2) Panchanama
(3) Medical Certificate/post mortem report