



फॉर्म कॉम ए. ए.

फॉर्म २५३ (बी) २५४(५) (नियम तीन) २५४(सी) २५५(१)

(पट) मोटार वाहन अपघाताबाबतचा फॉर्म

- १) पोलीस स्टेशन :- ब्रह्मपुरी जिल्हा :- चंद्रपूर
- २) अप. क्रमांक व कलम :- अप. क्र. ८२७/१९ कलम २७९, ३३७, ३०४ (अ) भादवि सहकलम १८४ मो. वा. का.
- ३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व तारीख :- दिनांक ०९/१२/१९ चे १९/३० वा. दर. मौजा उदापुर मिरची डेपो समोर ३ किमी पुर्व
- ४) जखमी/मृतकचे नाव व पत्ता :- आरोपी मृतक नामे प्रकाश देवाजी इनकणे वय ३२ वर्ष धंदा सोना चांदी दुकान जात सोनार रा. ठाणेगाव तह. ब्रह्मपुरी
- ५) ज्या दवाखाण्यात नेण्यात आले त्या :- मृतक - मेडीकल हॉस्पिटल ट्रॉमा सेंटर, नागपुर
दवाखाण्याचे नाव व पत्ता
- ६) वाहनाचा क्रमांक :- MH 33 P 9463
- ७) वाहन चालविण्याचे तपशीलासह चालकाचे नाव व पत्ता व वाहन चालविण्याचा परवाना :- आरोपी मृतक नामे प्रकाश देवाजी इनकणे वय ३२ वर्ष धंदा सोना चांदी दुकान जात सोनार रा. ठाणेगाव तह. ब्रह्मपुरी
- ८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता :- निरंक
- ९) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा नाव व पत्ता :- आरोपी मृतक नामे प्रकाश देवाजी इनकणे
- १०) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता आणि कंपनीचे विभागीय कार्यालय :- ICICI Lombard General Insurance Co. ICICI Lombard House, 414, Veer Savarkar Marg, Near Siddhi Vinayak, Prabhadevi, Mumbai- 400025
- ११) विमा पॉलीसी क्रमांक / विमा प्रमाणपत्र :- Dt. 15/03/2016 To Dt. 14/03/2017
कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे
- १२) केलेल्या कार्यवाहीचे सहपत्र :- निरंक

पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन, ब्रह्मपुरी,
जि. चंद्रपूर