



फॉर्म कॉम ए. ए.

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

(पट) मोटार वाहन अपघाताबाबतचा फॉर्म

- १) पोलीस स्टेशन :- ब्रम्हपुरी जिल्हा :- चंद्रपूर
- २) अप. क्रमांक व कलम :- अप. क्र. १५१/१९ कलम २७९, ३०४ (अ) भादवि
सहकलम १८४, १३४ मोवाका .
- ३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व तारीख :- दिनांक १६/०३/२०२० चे १८/४५ वा. ते १९/१५ वा. दर
मौजा मेंडकी ते गायडोंगरी जाणा-या रोडवर १५ किमी दक्षिण
- ४) जखमी/मृतकचे नाव व पत्ता :- मृतक - कुनाल मधुकर लाडे रा. भीमनगर, गुजरीवार्ड, ब्रम्हपुरी
- ५) ज्या दवाखाण्यात नेण्यात आले त्या :- मृतक - ग्रामीण रुग्णालय ब्रम्हपुरी
दवाखाण्याचे नाव व पत्ता
- ६) वाहनाचा क्रमांक :- ट्रॅक्टर क्र. MH 34 AP 4339
ट्रॅक्टर ट्रॉली क्र. MH 34 AP 4386
- ७) वाहन चालविण्याचे तपशीलासह :- अर्जुन गोविंदा मांदाळे वय २८ वर्ष रा. बाळापुर (बु) तह. नागभिड
चालकाचे नाव व पत्ता व वाहन चालविण्याचा परवाना परवाना क्र. MH34 20160002659
- ८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा :- निरंक
क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता
- ९) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या :- भास्कर महादेव बावनकर रा. बाळापुर (बु) तह. नागभिड
वाहनाच्या मालकाचा नाव व पत्ता
- १०) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या :- NATIONAL INSURANCE CO. LTD.
त्या कंपनीचे नाव व पत्ता आणि कंपनीचे विभागीय कार्यालय BHANDARA BRANCH
P. NO. 281303/31/16/6700005750
- ११) विमा पॉलीसी क्रमांक / विमा प्रमाणपत्र :- Dt- 23/09/16 TO Dt- 22/09/17
कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे
- १२) केलेल्या कार्यवाहीचे सहपत्र :-

सतीश बन्सोड
सहाय्यक पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे. ब्रम्हपुरी, जि. चंद्रपूर