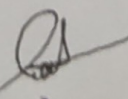


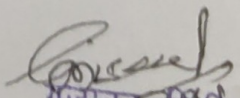
Form Comp A.A.

(See Rules 253(c), 234(5)(iii)/254(1)(iv))

REPORT ABOUT THE, MOTOR VEHICLE ACCIDENT

1	Name of Police Station	પોલીસ સ્ટેશન તોહારા જિ. ચવનમાલ
2	FIR No. U/sec	૫૨/૨૦૨૨ કામ ૨૬૯, ૩૩૭, ૩૩૮ આ.દ.વિ.
3	Date, Time and Place of the Accident	દિ. ૨૮/૨/૦૨૨ એ સંકાત ૦૯/૦૦ વા. વિસ્તાર બાર સમોર ડાંગરી રોડવર તોહારા
4	Name of the injured/Deceased.	ફિર્યાદીયા મુલશા નામે બંદી રૂફે અમર દિલીપ હાથેકર વય ૨૨ વર્ષ રા. શિવાગી નગર તોહારા
5	Name of the Hospital to which hw/she was Removed	રા.સંકિય સુભાનંદ ધવનમાલ
6	Number of the vvhicles and type of the Vehicle.	ફિર્યાદી - માન ૨૯ A F ૬૮૯૨ હોન્ડા શાહીન મો. સા. આરેમી - માન ૨૮ C ૪૭૨૭ કુસર ગાડી ચારચાકી
7	Name and Address of the Driver of the Vehicle with Particulars of Driving License of the said Driver and the Address of the Issuing Authority of the said Badge ?	ચાલક/માલિક આરત બાબુરા વંજારી વય ૫૨ વર્ષ દંદા હાથેકર રા. રામકુળ નગર વડગાંવ જિ. ચવનમાલ.
8	Name and Address of the owners of Vehicles as it Stand on the day of Accident.	આરેમી નામે વાલન ચાલક કુસર ગાડી આરત બાબુરા વંજારી વય ૫૨ વર્ષ દંદા હાથેકર રા. રામકુળ નગર વડગાંવ ચવનમાલ.
9	Name and Address of the insurance company with whom the vehicle was insured and the Divisional officer of the said insurance company ?	ચોલામંડળમ પા.પસ. ગનરાજ ઇન્સ્યુરન્સ કમ્પાની લિમિટેડ હેડ ઓફીસ ડેમર હાઉસ ૨૨ મજાળા નં. ૨ પા.પસ. સો. બોસ રોડ ચેન્નઈ - ૬૦૦,૦૦૭
10	Number of insurance policy /insurance certificate and the date of the validity of the insurance policy/insurance certificate	પોલિસી નં. ૩૩૯૨/૦૭૨૭૫૮૫૫/૦૦૦/૦૦
11	Action taken if any and the result there of	નમુદ દાટના તા. વેલી વ ઠિકાની યાત્રાલ ફિર્યાદીયે ગાબાની રિપોર્ટ નુસાર ગુનદા દારવાલ અસુનુ સદર ગુનદાયા (D.A.R.) ફોર્મ જાણ અપદાળ પ્રાધિકરણી કરે પાદકિયાયો લગલિય ડેવલોપમેન્ટ
	Date-23/04/2022	


 ટાપોદાર
 પોલીસ સ્ટેશન તોહારા
 તા.જિ. ચવનમાલ


 મંજીન સંવિ. મિસેવાર
 બ.નં. ૩૪૧
 પો.સ્ટ. તોહારા