

फॉर्म "अ अ"

नियम २५३(सी), २५४(५)(३), २५५(१)(४)

मोटर वाहन अपघाताबाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशन :- वणी
२. जिल्हा :- यवतमाळ.
३. अपराध क्रमांक व कलम :- १३७/२० क. २३३, ३३७, ३३५, ३०४(अ) इ.प.
४. अपघाताची ता. वेळ ठिकाण :- १२/२/२०२० रोजी १६/००
५. मृतक/जखमीचे नांव पत्ता :- मृतक १) गव्हारे किमा मंडवी वय ३० वर्षे रा. खंडोरी
२) गव्हारे किमीर मोरिली हेमरा वय ३० वर्षे रा. खंडोरी
६. मृतकास ज्या रुग्णालयात नेण्यात आले त्या रुग्णालयाचे नांव :- २११, २०, पंढर
७. वाहनाचा प्रकार व क्रमांक :- स्कूटर कि. ११४२६ BF २८६३
८. वाहन मालकाचे नांव पत्ता :- गोविंद पुष्पाद नाथ वय ३४ वर्षे रा. छ. बोडी पो. अ. अ. अ.
९. वाहनाचा तपशिल :-
वर्ग :- उत्पादक :- TAT
उत्पादनाचा महीना वर्ष :- ३.५.२०१३, सिलिंडरची संख्या :- इंधन :- आसन संख्या :- १.
भारविरहीत वजन :- ७७.५०, रंग :-
परवाना क्रमांक व परवाना देणाऱ्या कार्यालयाचे नांव :- १२६२००००००३५२५
२०. अपघात झालेल्या वाहन मालकाचे नांव व पत्ता :- गोविंद पुष्पाद नाथ वय ३४ वर्षे रा. छ. बोडी पो. अ. अ. अ.
२१. विमा पॉलीसी क्र :- २२०६५०३११११०३३३०४८६
विमा प्रमाणपत्र क्र :-
कवर नोट क्र :-
पॉलीसी वैधता मुदत :- १२/०६/२०२०
२२. केलेली कार्यवाही :- अहवाल घेण्यात आला आहे. मृतक १) गव्हारे किमा मंडवी वय ३० वर्षे रा. खंडोरी
२) गव्हारे किमीर मोरिली हेमरा वय ३० वर्षे रा. खंडोरी
तपास करून कोर्टात आदर.

दिनांक :- १ / १२०१९

फॉर्म न. ५४
नियम १५०(१) आणि (२)
अपघाताबाबत माहिती पत्रक

अ.क.	वर्गीकरण	माहिती
१.	पोलीस स्टेशनचे नाव	वरील
२.	अपराध क्रमांक व कलम	१२७/२० क. २१३, २३७, ३३९, ३०४ (क) IPC
३.	अपघात घडल्याचे दिनांक व वेळ	१३/०२/२०२० ते १४/०२/२०
४.	मृतक/जखमीचे पुर्ण नाव पत्ता	मृतक १) असुविध शिवा मंगरुषी राजवंगी जखमी १) किरीट मंगरुषी रिकम क. देगोरी
५.	कोणत्या रुग्णालयात मृतक/जखमीस उपचारकामी पाठविण्यात आले त्या रुग्णालयाचे नाव व पत्ता	श्री. क. चौरपा
६.	वाहनाचा प्रकार व रजि.क्रमांक	इ.क. ०१४/२६८६२८८३
७.	वाहन चालविण्याचा परवाना क्रमांक	२६२०००००३५२५
८.	वाहन चालकाचे नांव व पत्ता	गोविंद मंगरुषी जयदेव व. ३५ वर्ष वा. चोरी सी गिरगाव जि. नांदेड
९.	वाहन चालविण्याचा परवाना क्रमांक व कोणत्या तारखे पर्यंत वैध आहे.	२६२०००००३५२५ दि. १३/०८/२०२०
१०.	परवाना देणाऱ्या अधिकारी याचा पत्ता	R. T. O. Nanded
११.	बॅच क्रमांक असल्यास	—
१२.	अपघात ग्रस्त वाहन मालकाचे पुर्ण नांव व पत्ता	गोविंद मंगरुषी जयदेव व. ३५ वर्ष वा. चोरी जि. नांदेड
१३.	कोणत्या विमा कंपनी सोबत त्यानी सदर वाहनाचा विमा काढलेला होता त्याचे पुर्ण नाव व कार्यालयाचा पत्ता तसेच संबंधीत विभागीय अधिकारी यांची पुर्ण माहिती	United India Insurance Company Limited Genl. Manager G. G. Road Nanded, Maharashtra फोन नं. २६२०००३५२५ दि. १३/०८/२०२०
१४.	एकूण विमा पॉलीसी/विमा सर्टीफिकेट तसेच कोणत्या तारखेपर्यंत	११/०६/२०२०

