

# फॉर्म कॉम्प “अ अ”

गियग २५३ ; री द २५४ ; वार गांव २५५ ; ददण राष्ट्र २५६ ; आणि २५७ इ.

## मोटार वाहन अपघाता नाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशन चे नाव :- नागपुरीजो ॲमरावती (२६८) ३३४/१७ रोम २७९, ३३७, ३३८, ३०५(३) IPC
२. अपराध क./वाहतुक अग. क./ स्टेशन डायरी क./अपराध कलम :- १११०११७ चे ०८।३० व्ह
३. अपघाताची तारीख, वेळ व ठिकाण :- नागपुरीजो ८ चौथ
४. जखमी किंवा मृतकाचे नाव :- हो. मुख्यमंत्री नो. हनीफ व्ह ५० व्ह रा. शुलशन नेगर हैदरपुरा अमरावती इंपिन हॉस्पिटल अमरावती मेडिकल कॉलेज नागपुर
५. त्याला किंवा तीला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव :-
६. वाहनाचा क्रमांक व प्रकार :- द्रुक क्रमांक MH-04-CP-0375
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणा—या वाहणाचा तपशिल वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणा—या कायर्लियाचा पत्ता :- स्टेम्बू अन्सार स्टेम्बू मुश्किल व्ह रा. ५८१० चौथ ॲमरावती DZ NO-MH-27-20090000974 RTD. AMRAVATI
८. अपघात झालेल्या तारेखस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता :- स्टेम्बू अन्सार स्टेम्बू मुश्किल व्ह रा. ५८१० चौथ ॲमरावती
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता :- Reliance General Insurance Company Policy servicing Branch - 1st Floor Narihi sheet NO 55 Plot NO 2 Ahasi Plot B45 Shingri Road Akola Maharashtra - 444001
१०. विमा पॉलिसी क./विमा प्रमाणपत्र क./कवर नोट क्रमांक व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत :- ६००७२१७२३३४०००१२९८, R13081704623 ३१ AUG 2017 TO ३० AUG 2018
११. केलेली कार्यवाही :- सदर चुनौती आतेची श्राव इतरांना आहे उंटभाऊ लपाल छक आहे.

दिनांक:- १०।१०।२०१४  
सहपत्रे

पोलीस स्टेशन ..... *Alashan*  
विरिजन पोलीस निरीक्षक  
पो.स्ट. नागपुरीगेट, अमरावती शहर.