

फार्म क्रॉम्ब 'अअ'

(नियम २५३ (सी) २५४ (५) (iii), २५४ (८), २५५ (७) iv)

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नांव : दहिसांगी त्रिस्त उपपोख
२. अपघात क्रमांक/वास्तूक अपक्र/स्टे डाके/अपघात क्रमांक : ६६/१८ कुला २७९, ३३७, भादवी १८७ भा. १८८
३. अपघातची तारीख, वेळ व विभाग : १/३/१८ जे २२:३०
४. खली किंवा मृतकाचे नांव : जयवंत - बाळकृष्ण उर्फ मातुरकर वय ४५ रा. रावणी रुई
५. रमाळी/शिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव : माळी रेविकाशीली हॉस्पिटल जेणे मातुरकर त्रिस्तान केकर नो. २२ जवाहर नगर रोड इरवेण
६. वाहनचा क्रमांक व प्रकार : अज्ञान लिब्या ट्रीपेली इलकर
७. वाहन चालकाचे नांव व पत्ता, चालविणा-या वाहनाचा संपत्ति, वाहनचालविण्याचा परवाना व परवाना देणा-या कार्यालयाचा पत्ता.
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव पत्ता
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव, पत्ता.
१०. विमा पॉलिसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र क्रमांक, कवर नोट क्र. व विमा पॉलिसीची वैधता मुदत.
११. कोलेची कार्यवाही : मुला दारवाड लावाल २३६

दिनांक
सहपत्रे :

Asst. Insp.
पोलीस स्टेशन ०५९