

मोटर वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट  
 फॉर्म नुकसान भरपाई अ — अ पहा नियम २५३ (५), २५४ (५) (१११), २५४ (१) (४),  
 २५५(१) (४),

१	पोलास ठाणे नाव	रबाळे एमआयडीसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.
२	गु.र.नं.कलम	१ २७७/२०२० भादवि २७९, ३०४ अ, सह मो.वा.का.क १८४, १३४ (अ), (ब)
३	तारीख वेळ अपघाताचे ठिकाण	दि.११/१२/२०२० रोजी सकाळी ०६.३० वा.चे सुमारास ठाणे बेलापूर रोडने रिलायन्स ब्रिजवरून महापे बाजुकडे जात असताना
४	जखमी ईसमाचे नाव	संजय गिरी वय.अंदाजे ४० वर्षे पुर्ण नाव पत्ता माहित नाही
५	ज्या दवाखाण्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखाण्याचे नाव	मनपा हॉस्पिटल वाशी
६	वाहानाचा नंबर व प्रकार	अज्ञात वाहन
७	वाहन चालविणाराचे नाव पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती देणा—या अधिका—याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला	निरंक
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता.	निरंक
९	वाहनाचा विमा ज्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता त्याचे डिव्हीजन ऑफिस	निरंक
१०	विमा प्रमाण पत्र/विमा पॉलिसी नंबर विमा पॉलिसीची वैधता	निरंक
११	काय कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	अज्ञात वाहनावरील चालक मिळताच कारवाई करण्याची तजबीज ठेवली आहे.
१२	तपास अधिकारी	पोउपनि किरण पाटील , रबाळे एमआयडीसी, पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.