

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	१ २८३/२०२०, भादवि कलम २७९, ३३७ सह मो.वा. का.कलम १८४, १३४(अ)(ब) प्रमाणे.
३	तारीख वेळ अपघाताचे ठिकाण	दि. १३/१२/२०२० रोजी २०.०० वा.सु. दिघा बाबा मंदिर बेलापुर ठाणे रोडवर, रबाळे एमआयडीसी, नवी मुंबई.
४	जखमी ईसमाचे नाव	श्री. पवन श्रवणकुमार शर्मा वय २२ वर्षे, धंदा नोकरी रा. रूम नं. २८८, ओम साईदर्शन चाळ नं. ३, ईश्वरनगर, दिघा, नवी मुंबई
५	ज्या दवाखाण्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखाण्याचे नाव	बालाजी हॉस्पिटल दिघा, नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	ट्रक नं. एम.एच.११सी.एच.५२९७
७	वाहन चालविणाराचे नाव पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती देणा-या अधिका-याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला	ट्रक नं. एम.एच.११सी.एच.५२९७ वरील चालक
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता.	माहिती प्राप्त नाही
९	वाहनाचा विमा ज्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता त्याचे डिव्हीजन ऑफिस	माहिती प्राप्त नाही
१०	विमा प्रमाण पत्र/विमा पॉलिसी नंबर विमा पॉलिसीची वैधता	माहिती प्राप्त नाही
११	काय कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	सदर गुन्ह्यातील आरोपीत ट्रक नं. एम.एच.११सी.एच. ५२९७ वरील चालक हा अदयापर्यंत मिळून आला नाही. तो मिळताच कारवाई करण्याची तजबीज ठेवली आहे.
१२	तपास अधिकारी	पोना/१२५९४ राठोड नेम. रबाळे एमआयडीसी, पो. ठाणे, नवी मुंबई