

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

१	पोलीस स्टेशन नाव	खादेश्वर पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व कलम	९९/२०१९ भादविस कलम ३०४(अ), २७९, ३३७, ३३८ सह मो.वा.का कलम १८४, १३४(अ)(ब) प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि. ११/०५/२०१९ रोजी पहाटे ०३.४५ वा.चे सुमारास ठिकाणी:-पुणे-मुंबई एक्सप्रेसवेवर पुणेकडे जाणाऱ्या लेनवर सुमारे ४.८ कि.मी. अंतरावर ता. पनवेल, जि. रायगड
४	जमयताचे नाव	संदिप महादेव दळवी वय ३० वर्षे धंदा-चालक, रा भोगेवाडी, बोरीवडे, ता. पन्हाळा, जि कोल्हापुर
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	पनवेल ग्रामीण हॉस्पिटल, पनवेल
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	अपघात करणारे वाहन लाल रंगाचे कटेनर असुन क्रमांक माहीती नाही
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहीती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	माहीती नाही.
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	माहीती नाही
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	---
१०	विमा प्रमाणपत्र / वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	---
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	गुन्ह्याचा तपास सुरू आहे.
		व्हि.बी रोंगे, पोउपनि खादेश्वर पो.ठाणे
<p>नोट: हा फॉर्म सर्व संबंधीत कागदपत्रासहित असला पाहिजे सोबत - प्रथम खबरी रिपोर्ट, अॅडवॉन्स सर्टफीकेटस्, ईन्क्वेस्ट पंचनामा जोडलेला आहे.</p>		