

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

०१	पोलीस ठाणे नाव	रयाळे पोलीस ठाणे
०२	गु. रजि. क्रं व कलम	गु.र.क्र. १ ६४/२०२३ कलम २७९,३३८, सह मो. वा का कलम १८४,
०३	फिर्यादीचे नाव व पत्ता	शहाजी शामराव निकम, वय ५४ वर्ष, धंद्या नोकरी, राह. १/५/ श्री निवास चाळ, लाकडी वखारी जवळ, से.नं २५, नोमिल नाका, घणसोली, नवी मुंबई मो.क्र ९८२१९९७९५३
०४	गुन्हा घ. ता. वेळ व ठिकाण	दिनांक ०१/०२/२०२३ रोजी दुपारी ०२:३० वा. चे सुमारास सेक्टर ८, ऐरोली, नवी मुंबई रोडवर
०५	जखमीचे नाव	फिर्यादी स्वतः
०६	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	
०७	वाहनाचा नंबर व प्रकार	इको कार क्र एमएच ४३ बीएन ३८२४ या कारवरील चालक (पुर्ण नाव पत्ता माहित नाही)
०८	वाहन चालविण्याच्याचे नाव, पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा क्रमांक व बिल्ला देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता	इको कार क्र एमएच ४३ बीएन ३८२४ या कारवरील चालक (पुर्ण नाव पत्ता माहित नाही)
०९	अपघात घडला त्या तारखेला असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	
१०	वाहन विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता व त्याचे डिव्हीजन ऑफीस	
११	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलीसी वैधता तारीख	
१२	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	तपास चालु आहे.
१३	तपासिक अधिकारी / अंमलदार	पेउपनि सजीव माने