

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	उरण पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व कलम	१ ४४८/२०२० भादवि कलम भा.द.वी. क. ३०४(अ)२७९,मो.वा.का.क. १३४,१८४
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २३/११/२०२० रोजी जासई चिले रोडवर एकटघर गावाचे समोर रोडवर ता.उरण जि.रायगड सकाळी ०५.४५ ते ०६.०५ वाजेच्या दरम्यान
४	जखमी / मयताचे नाव	मयत – श्री. दत्तात्रय जनार्दन ठाकूर वय ५७ वर्षे रा. रा. घर नं ८२८, रेशन दूकाना जवळ, जासई, ता. उरण जि. रायगड जखमी – निरंक
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	इंदिरा गांधी हॉस्पीटल उरण, ता. उरण, जि. रायगड,
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	अज्ञात वाहन
७	वाहन चालविणा—याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहीती लायसन्स देणा—या अधिका—याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ल देणा—या अधिका—याचा पत्ता	वाहन चालकाचे नाव — अज्ञात वाहन चालक
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	निरंक
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	निरंक
१०	विमा प्रमाणपत्र / वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	निरंक
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	-----