

मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ

पहा नियम 253 (क), 254 (5) (111) 254 (1) (4), 255(1)(4)

1	पोलीस स्टेशनचे नाव	वाशी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
2	गुन्हा रजि.नं. व कलम	540/2018 भादवि 304 अ, 279,337,338, MV ACT 184,134(अ) (ब)
3	अपघात घडला दिनांक वेळ व ठिकाण	दिनांक 10/12/2018 रोजी 04:35वा. चे सुमारास, खाडीपुलावर, सायन पनवेल लेनवर, वाशी, नवी मुंबई.
4	जखमीचे नाव व पत्ता	एक अनोळखी महीला, वय अंदाजे 50 ते 55 वर्षे वयोगटातील, उंची 5 फुट 3 इंच, रंग-सावळा, केस -काळेपांढरे लांब, मध्यम बांधा, अंगावर नेसुस- रंगीबेरंगी फुलांची डीझाईन असलेली साडी, पिवळ्या रंगाचा ब्लाउज व काळ्या रंगाचे फुल बाह्याचे स्वेटर,
5	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव व पत्ता	प्राथमिक दवाउपचार मनपा हॉस्पिटल वाशी, नवी मुंबई. व पुढील दवाउपचार सर जे.जे. हॉस्पिटल मुंबई
6	वाहनाचा नंबर व प्रकार	अज्ञात वाहन
7	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	-----
8	अपघात घडला तेव्हा तेव्हा असणा-या वाहन मालकाचा नाव व पत्ता	-----
9	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविलेला आहे त्या कंपनीचे नाव व पत्ता व त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	-----
10	विमा प्रमाणपत्र/विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलीसीची वैधता तारिख	-----
11	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	अज्ञात मोटार चालका विरुद्ध गुन्हा रजिस्टर केलेला आहे.
12	तपास अधिकारी	सपोनि नितिन राठोड, वाशी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

