1)FORM COMP AA

[See Rules 253 c , 254©(iii),254(20 255(1)(iv)]

REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name Of the Police Station	एमआयडीसी भोसरी पोलीस स्टेशन
2.	CR.NO/TAR NO/ SDE No	०८/२०२६ भारतीय न्याय संहिता कायदा २०२३ चे कलम २८१, १२५(ए),१२५(बी), सह मोटर वाहन कायदा १३४(अ)(ब),१८४, ११९/१७७ प्रमाणे. कलमवाढ १०६(१) दिनांक ०७/०१/२०२६
3.	Date,Time and Place Of the accident	दि.३१/१२/२०२५ रोजी रात्रौ १०/०० वा. चे सुमा. ८४ ईस्ट हॉटेलचे समोर, पुणे नाशिक हायवेरोडवर, निअर गोडाऊन चौक मोशी पुणे येथे
4.	Name Of the Injured/Deceased	ब्रम्हा लक्ष्मण ससाणे वय ४८ सी/ओ शामकांत राऊत यांची खोली, साईकृपा कॉलणी, तपाकीरनगर, गोडाऊन चौक मोशी पुणे मुळ गाव-किट्टी आडगाव व सावरगाव ता.माजलगाव, जि.बीड
5.	Name of Hospital to which he/she was removed.	वायसीएम हॉस्पीटल पिंपरी
6.	Number Of vehicles and type of the vehicle .	एमएच १४ एलपी ०४६३ टाटा पंच
7.	Name and address of the Drive of the vehicle with particulars or Driving license of the said driving license.the numberof badge in case of Public Service vehicle and the address of the Issuing Authority Of the Said Badge.	राहुल परशुराम साबळे वय ४३ वर्षे रा फ्लॅट नं १०१ फ्लॅट नं ५ मर्मबंध अपार्टमेंट से नं ४ प्राधिकरण मोशी पुणे
8.	Name and Address of the owner of the vehicle as it stands on the date of the accident	राहुल परशुराम साबळे वय ४३ वर्षे रा फ्लॅट नं १०१ फ्लॅट नं ५ मर्मबंध अपार्टमेंट से नं ४ प्राधिकरण मोशी पुणे
9.	Name and Address of the Insurance Company with whom the vehicle was insures and the divisional office of the said Insurance Company	----
10.	Name of Insurance policy / Insurance Certificate and the Date of Validity of the Insurance policy / Insurance Certificate.	----
11.	Action taken,if any ,and the result there of	----
		Inspector Of Police
		MIDC Bhosari Police Station
	N.B – This Form Should Accompany with All the necessary document viz.(1) F.I.R(2) Panchnama (3) Medical Certicate/Pose-Mortem Report.	