FORM COMP AA

[see Rules 253 (c)254(c),(iii),254 (80 255 (1)(1)]

REPORTABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENT

१	एफ.आय.आर.नंबर	५६३/२०२५
२	गुन्हा रजि.व कलम	५६३ /२०२५, बी.एन.एस.कलम २८१, १२५(अ), १२५(ब), मोटार वाहन कायदा कलम ११९/१७७, १८४, १८७, १३४ अन्वये.
३	वाहन क्रमांक	१)होन्डा कंपनीची युनीकॉर्न दुचाकी गाडी क्र-**एच.एच.१२ टी.बी.०१२५** २)महिंन्द्रा कंपनीची पांढ-या रंगाची बोलोरो गाडी क्र **MH12HF8298**
४	अप.घ.ता.वेळ व ठिकाण	दिनांक ३०/११/२०२५ रोजी सकाळी ८/१५ वाजताचे सुमारास भारती हॉस्पिटल, पिंपळे सौदागर, पुणे या ठिकाणी.
५	जखमी इसमाचे नाव व पत्ता	गोविंद नारायण जोशी, वय ३९ वर्ष, व्यवसाय गृहिणी, पत्ता काकडे सिटी, जुना च-होली रोड, आंळदी, पुणे.
६	उपचार घेतले हॉस्पिटल चे नाव	साईनाथ हॉस्पिटल मोशी पुणे.
७	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता	१)गोविंद नारायण जोशी, वय ३९ वर्ष, व्यवसाय गृहिणी, पत्ता काकडे सिटी, जुना च-होली रोड, आंळदी, पुणे. २)यश महेंद्र कळमकर रा.सावतामाळी नगर, कळमकर वस्ती, लवळे, पुणे.
८	ड्रायव्हिंग लायसन्स क्रमांक	१)एम.एच.१२ २००५०७४६४८९ २)एम.एच.१२ २०२३००५०८१९
९	ड्रायव्हिंग लायसन्स देणा-या अधि. नाव	-
१०	वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	रामदास किसन कळमकर वय ७० वर्ष,व्यवसाय-शेती रा-सावतामाळी नगर कळमकर वस्ती लवळे पुणे
११	विमा कंपनीचे नाव व पत्ता	द न्यु इंन्डिया एश्योरन्स कंपनी लि.
१२	विमा पॉलिसी नंबर व तारीख	१५३६००३१२५०१०००००२९७२ दिनांक-१३/०८/२०२५
१३	तुम्ही काय कारवाई केली	गुन्हा दाखल करण्यात आला आहे.

Scanned with OKEN Scanner