FORM COPM-AA

अ.क्र	तपशिल	माहिती
01	पो.स्टे नाव	गांधी चौक, लातूर
02	गु.र.नं व कलम	१३८/२०२५ कलम १०६(१),२८१ भा.न्या.संहिता सह कलम १८४,१८७, १३३/ १७७ मोटार वाहन कायदा
03	अपघात घडला तारीख, वेळ व ठिकाण	दिनांक १२/०३/२०२५ रोजी २१.०० ते २१:३० वाजेच्या सुमारास. ठिकाण- शाहु चौक ते आंबेडकर चौक जाणाऱ्या रस्त्यावर मारवाडी स्मशानभुमी जवळ, लातूर
04	अपघात दाखल तारीख, वेळ व ठिकाण	दिनांक ३१/०३/२०२५, वेळ- २२.१० वाजता. स्टे.डा.क्र. २४ वर
05	मयताचे नाव व पत्ता	रामथन थोंडिराम औटे, रा.नाथनगर, मळवटी रोड, विवेकानंद चौक, लातूर
06	जखमीला उपचारासाठी पाठविलेल्या दवाखान्याचे नाव	सरकारी दवाखाना, लातूर
07	अपघात केलेल्या वाहनाचा प्रकार व नोंदनी क्र	स्वीफ्ट डिझायर कंपनीची चारचाकी कार क्र. MH-१४-FC-४७०४
08	वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	राजु पि. वाहेदसाब सय्यद, वय ४२ वर्षे, व्यवसाय-व्यापार, रा.शास्त्रीनगर, चिल्ले कॉम्पेलेक्सच्या पाठीमागे, तानाजी चौक, लातूर.
09	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता,परवाना क्र.	अनिल पि. शंभु गायसमुद्रे, वय-३० वर्षे, व्यवसाय-मजुरी, रा.पांडुरंग चौक, धारूर, ता.धारूर, जि.बीड. ह.मु. भिमाईनगर, साकुळ रोड, अंबाजोगाई, ता.अंबाजोगाई, जि.बीड परवाना क्रमांक- MH४४ २०१३०००५८९६
	अ) अपघात ग्रस्त विमा कंपनी नाव	CHOLAMANDANAM MS GENERAL INSURANCE COMPANY LTD. SOLAPUR BRANCH OFFICE
	ब) पॉलसी कव्हर नोट क्र	३३६२/०२९१७२९३/०००/००
	क) विम्याचा कालावधी	दिनांक २९/०३/२०२४ ते दिनांक २८/०३/२०२५
10	गुन्हयाची सध्य स्थिती	तपासाधिन
11	तपसीक अधीकारी नाव,हुददा	डी.एन.काळे, पोउपनि ने-पो.स्टे गांधी चौक, लातूर