FORM COMP AA

(मोटार वाहन अपघात अहवाल)

(नियम ६८ मोटार वाहन नियम मध्ये समाविष्ट)

(11)

1	पोलीस ठाण्याचे नाव	एम.आय.डी.सी. लातूर
2	गुरनं व कलमे	गु.र.नं.१४९/२०२५ कलम ३३७,३३८ (प),३३८ (बी) बी.एन.एस.
3.	अपघात घडल्या तारीख वेळ व ठिकाण	दि.१४/०१/२०२५ रोजी १५.०० वा.सु.जिल्हापरीषद पाणी.पु.वि.लातूर ते पुढे गंगापूर जाणारे डांबरी रस्त्यावर जवळ,लातूर
4.	अपघात दाखल तारीख व वेळ	दि.२४/०१/२०२५ रोजी १५.२५ वाजता ई.गे.रू.
5.	मयत /जखमीचे नाव व पत्ता	१-शरद रोजगार पवार वय ४२ वर्षे व्यवसाय-शेती २-सौ शितल शरद पवार वय ३६ वर्षे ३-मुलगी श्रुती शरद पवार वय १३ वर्षे रा.मोरया ता.जि.लातूर ४-संजय नवनाथ काळे वय ३१ वर्षे रा.कॉईल नगर लातूर
6.	जखमीना विलाजसाठी पाठविलेल्या दवाखाण्याचे नाव	सह्याद्री हॉसपीटल लातूर
7.	अपघात केलेल्या वाहनाचा प्रकार व नोंदणी क्र.	रिक्षा ऑटो क्र एम एच १४ जे पी ८९७९
8.	वाहन मालकांचे नाव व पत्ता	सुरज गोविंद गवळी वय २५ वर्षे व्यवसाय-चालक रा.त्रिमुर्ती हौ.बालाजी एमडीआर, त्रिवेणीनगर ,रुपिनगर ,पुणे जि.पुणे मो नं ९५८८६२६३०८
9.	वाहन चालकांचे नाव व पत्ता व परवाना क्रंमाक (लायसन्स)	सुरज काशीनाथ जोधळे वय २५ वर्षे रा.कॉईल नगर लातूर लायसन्स क्र एम एच २४ २०२०००१२२६७
	अ) अपघात ग्रस्त वाहनाचे विमा कंपनीचे नाव	-
	ब) पॉलीसी /कव्हर नोट क्रमांक	
	क) विम्याचा कालावधी	
10.	गुन्हयाची सद्यास्थिती	तपासावर
11	तपासिक अंमलदाराचे नाव हुद्दा मो.नं.	पोना/६२ एस.ए.पांढरे पोस्टे एमआयडीसी लातूर मो नं 9823049762

सही

सही