:— फॉर्म कॉम्प " अ अ " : —

मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव : वाडिया २/१४१७

२. अपराध क./वाहतूक अप. क. : 319/2026 कलम 125(4)
स्टेशन डायरी क./अपराध कलम : 281

३. अपघाताची तारीख, वेळ व ठिकान : 02/06/2026 रो 18:30 वाजल्याच
: वाडिया ते शेंडे बाजार रोडवर डांबरी रस्त्यावर

४. जखमी किंवा मृतकाचे नाव : गजानन मल्लिकार्जुन सरकेस्वय 46 वर्षे

५. त्याला किंवा तीला ज्या : जिल्हा रु. वाडिया
दवाखान्यातनेण्यात आले त्या :
दवाखान्याचे नाव

६. वाहनाचा कमांक व प्रकार : MH 27 DY 8683

७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता :
चालविणा—या वाहनाचा तपशिल :
वाहन चालविण्याचा परवाना :
व परवाना देणा—या कार्यालयाच :
पत्ता

८.अपघात झालेल्या तारखेस आलेल्या:
वाहन मालकाचे नाव व पत्ता :

९.अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा:
ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या :
कंपनीचे नाव व पत्ता :

१०. विमा पॉलीसी क. / विमा प्रमाणपत्र क. :
/ कवर नोट क. व विमा पॉलीसीची :
वैधता मूदत.

११. केलेली कार्यवाही : गुन्हा दाखल

दिनांक :
सहपत्रे :

पोलिस स्टेशन वाडिया २/१४१७