

Form comp AA

(see rules @ 253 (c)(1)(1)254(80)255 (1)(iv))

REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENT

NO	1	NEMA OF THE POLICE STATION	
1	CR NO/TER NO/SDE	-	तलवाडा
		-	गु.र.न.१०३/२०२३ कलम २७९, ३३७, ३३८, भादवी सह कलम १३४-अ, १७७, १४६/१९६ मोवाका
2	DATR TIME AND PLACE OF THE ACCIDENT	-	दि.२०/०४/२०२३ रोजी सकाळी आंदाजे १६.३० वा.सुमारास सिरसदेवी शिवारात सुलतानपुर फाट्या जवळ गढी ते माजलगाव जाणारे रोड एन एच-६१ वर
3	NAME OF THE INJURD /DECEASED	-	१) विठ्ठल बाबु जाधव वय-३४ वर्षे रा.कवली तांडा पायताळवाडी ता.माजलगाव जि.बीड २) संतोष प्रभु राठोड वय-२८ वर्षे रा.कवली तांडा पायताळवाडी ता.माजलगाव जि.बीड
4	NAME OF THE HOSPITAL TO WHICH HE/SHE	-	लोटस हॉस्पिटल बीड येथे झाले आहे.
5	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF THE VEHICLES	-	एम एच 11 बी एल 5532
6	NAME AND ADDRESS OF THE DRIVR OF THE VEHICLES WITH PERTICURE OR DRIWING LICENSE OF THE SAID DRIWING LICENSE THE NUMBER OF BADGE IN CASE OF PUBLIC SERVICE VEHICLE AND THE ADDRESS OF ISSUING AUTHORITY OF THE SAID BADGE	-	सिताराम देवराव झाडे वय-४१ वर्षे धंदा-चालक रा.आंम्ला ता.गेवराई जि.बीड
7	NAME AND ADDRESS OF OWNER OF THE VEHICLE AS IT STAND ON THE DATE THE	-	संतोष प्रभु राठोड वय-२८ वर्षे रा.कवली तांडा पायताळवाडी ता.माजलगाव जि.बीड
8	NAME AND ADDRESS OF INSURANCE COMPANY WITH WHOM VEHICLES WAS INSURANCE COMPANY	-	इन्सुरन्स नाही
9	NUMBER OF INSURANCE POLICY INSURANCE CERTIFCATE AND THE DATE OF INSURANCE CERTIFCATE	-	इन्सुरन्स नाही
10	ACTION TAKEN IF AND THE RESULT	-	तपासावर
11		-	INSPECTOR OF POLECE POLICE TALWADA POLICE STATION