

फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ
पहा नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)
मोटार वाहन अपघात बाबत फार्म

१	पोलीस ठाणे	तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई	
२	गु. रजि. नं. व कलम	विधी संघर्षग्रस्त बालक नोंद वहि क्रमांक ०१/२०१९ भादवि २७९, ३३७, ३३८, ३०४ (अ) मो.वा.का. कलम - ३/१८१, ५/१८०, १८४ प्रमाणे	
३	अपघात घडला तारीख, वेळ व ठिकाण	दिनांक १६/०२/२०१९ रोजी २१.३० वा.चे सुमारास बेलापुर ठाणे रोडवर, आयबीएस हॉटेल समोर, तुर्भेनाका, नवी मुंबई	
४	मयत व्यक्तीचे नाव, पत्ता	सिराज अमजद सन्नाटे वय १९ वर्षे, रा. हनुमान नगर, तुर्भेनाका, नवी मुंबई	
५	जखमी व्यक्तीचे नाव, पत्ता	जाफर हुजूर पटेल वय १४ वर्षे, रा. हनुमान नगर, तुर्भेनाका, नवी मुंबई	
६	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	मनपा हॉस्पिटल, वाशी, नवी मुंबई. त्यानंतर पुढील औषधउपचारासाठी फोर्टीस हॉस्पिटल, वाशी नवी मुंबई.	
७	वाहनाचा नोदणी क्रमांक व प्रकार	अॅक्टीवा मोटार सायकल नंबर MH43/BL 2838	
८	अ	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता	जाफर हुजूर पटेल वय १४ वर्षे, रा. हनुमान नगर, तुर्भेनाका, नवी मुंबई
	ब	लायसन्स क्रमांक व त्याची मुदत संपण्याची तारीख	नाही
	क	लायसन्स देणा-या प्राधिकरणाचे नाव	---
	ड	सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या	---
९	अपघाताच्या वेळी वाहनाचा मालक असणा-याचे नाव व पत्ता	जयतुनबी हुजूर पटेल वय ३८ वर्षे, रा. हनुमान नगर, तुर्भेनाका, नवी मुंबई	
१०	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असे त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डीव्हीजन ऑफीस	-----	
११	विमा प्रमाणपत्र/ विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	-----	
१२	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	वरील प्रमाणे गुन्हा दाखल करण्यात आला असून त्याचा पुढील तपास सुरू आहे.	

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.