

मोटर वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट
 फॉर्म नुकसान भरपाई अ — अ पहा नियम २५३ (५), २५४ (५) (१११), २५४ (१) (४),
 २५५(१) (४),

१	पोलास ठाणे नाव	रबाळे एमआयडीसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.
२	गु.र.नं.कलम	१ २८१/२०२० भादवि २७९, ३३७, ३३८ सह मो.वा.का.क १८४, १३४ (अ), (ब)
३	तारीख वेळ अपघाताचे ठिकाण	दि.०७/१२/२०२० रोजी सकाळी १९.३० वा.चे सुमारास रूम नं १०२, अ.विंग, प्लॉट नं ३१, गितांजली कॉम्प्लेक्स, कामोठे, ता. पनवेल, जि.रायगड
४	जखमी ईसमाचे नाव	अजय विष्णु वेलकर वय २३ वर्षे, रूम नं ३०४/१४ मानससरोवर कॉम्प्लेक्स, सेक्टर ३४, कामोठे, ता. पनवेल, जि.रायगड
५	ज्या दवाखाण्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखाण्याचे नाव	एमजीएम हॉस्पिटल कामोठे, पनवेल त्यानंतर गंधी हॉस्पिटल पनवेल
६	वाहानाचा नंबर व प्रकार	अज्ञात वाहन
७	वाहन चालविणाराचे नाव पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती देणा—या अधिका—याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला	अज्ञात वाहनावरील चालक
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता.	निरंक
९	वाहनाचा विमा ज्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता त्याचे डिव्हीजन ऑफिस	निरंक
१०	विमा प्रमाण पत्र/विमा पॉलिसी नंबर विमा पॉलिसीची वैधता	निरंक
११	काय कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	अज्ञात वाहनावरील चालक मिळताच कारवाई करण्याची तजबीज ठेवली आहे.
१२	तपास अधिकारी	पोहवा/१४७८ माळी नेमणुक—रबाळे एमआयडीसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.