

FROM COMP AA
(See Rules 253©, 254(c) (iii), 254(80), 255(1)(iv))
REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	:-	बार्षी शहर पोलीस ठाणे
2	CR.NO/ TAR No./SDE No.	:-	गु र नं १४३/२०२३ भा द वि क २७९,४२७ व एम व्ही अॅक्ट कलम १८५
3	Date, Time and place of the accident	:-	दि.२२/०२/२०२३ रोजी २१.०० वा चे सुमारास बार्षी ते सोलापुर रोडवर अनपट यांचे किराणा स्टोअर्स दुकानासमोर बार्षी
4	Name of the Injured/Deceased	:-	...
5	Name of Hospital to which he/she was removed	:-	...
6	Number of vehicles and type of the vehicle	:-	१) ट्रॅक्टर नं एम एच १३ डी एम १३२० २) कार. नं एम एच १३ सी एस १८९५
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	:-	अजय योगेंद्र जैसवाल वय ३६ वर्ष रा.हनुमान मंदीराजवळ, १९ प्रसाद नगर, जुळे सोलापुर जि.सोलापुर, मुळ रा.पनियारा, ता.जि.महाराजगंज राज्य-उत्तरप्रदेश
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	ताराचंद हरमुखलाल जैसवाल वय ५३ वर्ष रा. प्लॉट नं १९ प्रसाद नगर भाग नं २ जुळे सोलापुर, आय एम एस शाळा जवळ सोलापुर इंदिरानगर, सोलापुर
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	आय सी आय सी लोम्बार्ड
10	Number of Insurance policy/Insurance Certificate and the Date of validity of the insurance policy/Insurance Certificate.	:-	पॉलीसी नं.3001/272383219/007800 वैधता - दि.०९/१२/२०२३
11	Action taken, if any, and the result thereof.	:-	आरोपीस सीआरपीसी ४१(अ)(१) प्रमाणे नोटीस दिली आहे. १) ट्रॅक्टर नं एम एच १३ डी एम १३२० २) कार. नं एम एच १३ सी एस १८९५ची यांत्रिक तपासणी करून घेवुन प्रमाणपत्र हस्तगत केले आहे.
N.B - This form should accompany with all the necessary document viz. (1) F.I.R. (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post-Mortem Report.			