



जा.क. 1130.../17  
पोलीस कार्यालय, लातूर. (शा.)  
दिनांक 17/11/17

भरपाई अर्जाचा नमुना -अअ

[चिप २५३ (क), २५४ (५)(तीन), २५४, ८८, २५५ (१) (चार), २५५ (अ)]

मोटार वाहनाच्या अपघातासंबंधीचा अहवाल

अ.क्र.	तपशील	विवरण
१	पोलीस ठाण्याचे नाव	लातूर ग्रामीण
२	गुरनं./स्टे.डा.क्र./टी.ए.क्रमांक	सुपम २-१९, ३३७, ३३४, ३०५(आ) IPC ४१११७
३	अपघाताची तारीख वेळ व ठिकाण	दि ६-६-१७ रोजी १६०० वा सुमारास प्रियादत्त त्याकर-भावेडवेडे
४	जखमी झालेल्या/मरण पावलेल्या व्यक्तीचे नाव व पत्ता	देवानंद धानदण वसुधाकर वसुधाकर देवानंद (माया) ३ दिपड विजयशंकर धानदण वसुधाकर देवानंद (जन्म)
५	त्याला/तिला ज्या रुग्णालयात हलवण्यात आले त्या रुग्णालयाचे नाव	स. दवाखाना लातूर
६	वाहनाचा क्रमांक व वाहनाचा प्रकार	ST-२०१३
७	वाहनाच्या चालकाचे नाव, पत्ता व सदर चालकाच्या चालक लायसन्सचा तपशील व सदर चालकाचे लायसन्स देणाऱ्या प्राधिकारी यांचा पत्ता. सार्वजनिक सेवा वाहनाच्या बाबतीत बिल्ला क्रमांक व बिल्ला देणाऱ्या प्राधिकार्याचा पत्ता.	स. दवाखाना लातूर वसुधाकर देवानंद वसुधाकर देवानंद (माया) पेट वसुधाकर देवानंद वसुधाकर देवानंद (माया) MH 20 1132
८	अपघाताच्या वेळी जो वाहनाचा मालक होता त्याचे नाव व पत्ता	ST-मधुसूदन स. दवाखाना
९	वाहनाचा विमा ज्याच्याकडे उतरवलेला होता, त्या विमा कंपनीचे नाव, पत्ता व सदर विमा कंपनीचे विभागीय कार्यालय	—
१०	विमापत्राचा (पॉलिसीचा)/विमा प्रमाणपत्राचा क्रमांक आणि विमापत्र/विमा प्रमाणपत्र अंमलात असल्याची दिनांक	—
११	कोणतीही कार्यवाही केलेली असल्यास कार्यवाही व तिचा परीणाम	द. दवाखाना व निष्ठाळ्या पत्रे वाहनाच्या मालका ज. दवाखाना व निष्ठाळ्या पत्रे वाहनाच्या मालका व. दवाखाना व निष्ठाळ्या पत्रे वाहनाच्या मालका

*(Signature)*  
पोलीस निरीक्षक  
पो. स्ट. लातूर (शा.)