

राविस्तर अपघात अहवाल नमुना (सी.एन.आर) भाग - १

अपघाताचा तपशिल

| क्र.सं.  | पुस्त  | माहिती   |
|--|--|--|
| १  | पोलीस ठाणेचे नांव  | जिगागा   |
| २  | प्रथम दख्खरी अहवाल क्रमांक आणि कसगा पत्रम दिनांक/वेळ                         | ३१९/१७ के २७९, ३३२, ५६७<br>दि. २२.११.१७.२२   |
| ३  | पौजदारी प्रकिया महिला क्र. १५३ च्या अहवालाप्रमाणे मुद्दे                     |  |
| ४  | अपघात घडल्याचा दिनांक, वेळ आणि ठिकाण   | दिनांक २२/११/१७ शेजी (७.३०<br>११/१२/२२ मे जोर २०१६ २२०३ शेजा   |
| ५  | अपघाताची घटी पोलीसना कोणी दिली ? (नांव, पत्ता व संपर्क क्र. नमुद कसगा)       | विद्युत पीटरी शिंदे २११ जोर  |
| अ) घातक, मालक  | इसरोपी   | पुलास माणिक अहवाल शेजा कसगा  |
| ब) पीडित व्यक्ती   |  | पुलास अहवाल शेजा कसगा  |
| क) साक्षीदार   |  | १) गोपबंद पीटरी शिंदे शेजा कसगा  |
| ड) रुग्णालय/ वैद्यकीय सेवा   |  | पुलास अहवाल शेजा कसगा  |
| ६  | पीडित व्यक्तीला रुग्णालयात नेणाऱ्याचे नांव, रुग्णालयाचे नाव आणि दिनांक व वेळ | ११/१२/२२ मे शेजा कसगा  |
| ७  | रुग्णालयाचे पीडित व्यक्तीला औषधोपचार देण्याचे नाकारले आहे का ?               | नाही   |
| ८  | अपघाताचे स्वरूप  |  |
| अ) अपघाताचे पर्यवेक्षण मृत्युमध्य झाले किंवा इजा किंवा दोन्ही  |  | इजा  |
| ब) जखमी / मृत्यु झालेल्याची संख्या   |  | पुलास अहवाल शेजा कसगा  |
| ९  | दोघे वाहनाचा/चे तपशिल  | १+१  |
| १०   | दोघे वाहनातील व्यक्तीची संख्या   | पुलास अहवाल शेजा कसगा  |
| ११   | पीडित व्यक्ती  | -  |
| अ) वाड्याची / घच्चापकी   |  | -  |
| ब) नायबन म्यार   |  | -  |
| क) दुचाकी म्यार  |  | -  |
| ड) वाहनार्जन प्रवाशांपैकी होते का ? असे जर असेल तर ते कोठे घसून प्रवास करित होते. वाहन चालक्याचे आसन, मागिल आसन, पुढील आसन, साईड फार मध्ये बसलेला, सामान देवण्याच्या भागामध्ये बसलेला इ. ठिकाणी बसलेले होते का ? |  | वहागावा माणिक  |
| इ) पीडित व्यक्तीचा वाहन क्रमांक  |  | - इजोका कार<br>KA-03-MU-2857   |
| ई) पीडित व्यक्तीच्या वाहनातील व्यक्तीची संख्या   |  |  |
| १२   | नपाती अधिकऱ्याचे नाव व संपर्क क्रमांक  | HC 772 जे जे जाहाय शिंदे   |
| १३   | अपघाताच्या साक्षीदाराचे नाव  | १) गोपबंद पीटरी शिंदे २) शेजा कसगा ३) पुलास अहवाल शेजा कसगा  |
| १४   | अपघाताचे साक्षीकरण   | शेजा कसगा २१२ मुद्दे ११-१३-१७<br>२०१६ शेजा कसगा ११/१२/२२ मे शेजा कसगा<br>इजोका कार KA-03-MU-2857 शेजा कसगा<br>इजोका कार शेजा कसगा<br>वहागावे कुकसाग केळे |

भाग - ५

वाहनाचा/वाहनांचा विमा संबंधित तपशील

|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| ३८ | विमा क्रमांक   | 2406853116P11173020 |
| ३९ | विमाचा कालावधी   | 28/11/17            |
| ४० | निर्गमित करणाऱ्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता नमूद करणे                               | UNITED India        |
| ४१ | विमाचे स्वरूप म्हणजे त्रयस्थ पक्ष किंवा संपुर्ण                                    | —                   |
| ४२ | विमा कंपनीच्या पदनिर्देशित अधिकाऱ्याचे नाव, पत्ता व संपर्क क्रमांक                 | —                   |
| ४३ | तपास अधिकाऱ्याने अपघाताची सूचना विमा कंपनीला दिल्याचा दिनांक                       | 25/11/17            |
| ४४ | विमा कंपनीद्वारा पदनिर्देशित अधिकाऱ्याचा नियुक्तीचा दि.                            | —                   |
| ४५ | विमा कंपनीचे बँक खाते ज्या बँकेत आहे त्या खात्याचा क्रमांकासहीत बँकेचे नाव व पत्ता | —                   |

भाग - ६

अपघातात अंतर्भूत असलेल्या सर्व वाहनाचे यांत्रिकी/ RTO.निरीक्षण

|    |  |   |
|----|--|---|
| ४६ | यांत्रिकी/ RTO   | — |
| ४७ | वाहनाचा/वाहनाचे यांत्रिकी निरीक्षण झाल्याचा दिनांक   | — |
| ४८ | यांत्रिकी निरीक्षण अहवालाचा दिनांक   | — |
| ४९ | यांत्रिकी निरीक्षण अहवाल जोडपत्र-अ नुसार आहे का? नसल्यास त्याची कारणे नमूद करावीत.                   | — |
| ५० | यांत्रिकी निरीक्षणास किंवा अहवाल सादर करण्यास विलंब झाला आहे का ? असल्यास, त्याची कारणे नमूद करावीत. | — |

भाग - ७

.अपघाताचा पीडीतावर झालेला परिणाम

(र पिडीताची संख्या एकापेक्षा जास्त असेल तर, प्रत्येक पिडीतासाठी वेगवेगळा भाग-७ सादर करावा.)

| मृत्यु प्रकरणे :-  |       |        |         |               |
|--|-------|--------|---------|---------------|
| अ. मघताचे नाव आणि पत्ता  |       |        |         |               |
| घय   | लिंग  | शिक्षण | व्यवसाय | मिळकत (मानिक) |
| —  | —     | —      | —       | —             |
| ब. फायदेशीर चारस/पालक  |       |        |         |               |
| १. नाव   |       |        |         |               |
| २. नाते (मघताशी)   |       |        |         |               |
| ३. घय  |       |        |         |               |
| ४. पत्ता   |       |        |         |               |
| १. संपर्क क्रमांक  |       |        |         |               |
| अपघातात जखमी झालेल्यांची प्रकरणे   |       |        |         |               |
| १.१ जखमी व्यक्तीचे नाव व पत्ता, मो.क्र. पुत्राकर बागगाव कळार २११४२२००००० |       |        |         |               |
| घय   | लिंग  | शिक्षण | व्यवसाय | मिळकत (मासिक) |
| ५५   | पुत्र | —      | उद्योग  | —             |
| १.२ अपघात पीडीताचे कुटुंबिय/ त्याचेवर अवलंबून असणाऱ्या व्यक्तींचा तपशील  |       |        |         |               |
| १.३ एम.एल.सी.क्र./ई.पी.आर.   |       |        |         |               |
| १.४ जखमांचे स्वरूप   |       |        |         |               |
| १.५ जखमी व्यक्तीवर जेथे उपचार झाले त्या रुग्णालयाचे नाव                  |       |        |         |               |
| १.६ अपघातातील पीडीताने उपचार नाकारले किंवा कसे ?                         |       |        |         |               |
| १.७ रुग्णालयीन कालावधी   |       |        |         |               |
| १.८ औषोघोपचार कालावधी  |       |        |         |               |
| १.९ उपचार चालू ओत किंवा कसे ?  |       |        |         |               |