

**COMP AA**

[See Rules 253©,254 (c) (iii),254 (80)255(1)(iv)]

**REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLE ACCIDENTS**

1	Name of the police station	:-	Mundhwa PST
2	CR.NO/TAR No/SDE No	:-	३३०/१७ भादविक २७९,३३७,४२७,मोवाकाक १८४,११९/१७७
3	Date, Time and Place of the accident	:-	दि. ०९/१२/१७ रोजी १८/३० वा मुढवा रोड हॉटेल शिवशक्ती जवळ पुणे
4	Name of the Injured/Deceased (जखमी किंवा मयत इसमाचे नांव व पत्ता)	:-	लियाकतअली सैफन नायकवडी वय ४६ रा वायकर फार्म शेजारी मुढवा रोड कचरेवस्ती मुढवा पुणे
5	Name of the Hospital to which he/she was removed(रवाना केलेल्या हॉस्पिटलचे नांव व पत्ता)	:-	ससुन हॉस्पिटल पुणे
6	Number of the Vehicles and type of the vehicle. (अपघात झालेल्या वाहनांचा नंबर व वाहन प्रकार)	:-	फिर्यादी --१)एम एच १२/एल बी/४३१४ टीव्हीएस वेगो मो सा आरोपी --२)एमएच १२/ एफ आर/२९२५ एफझेड-५ यामाहा मो सा
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. (वाहन चालकाचा नांव व पत्ता,झायव्हिंग लायसन्स नंबर तसेच लायसन्स प्रदान करणारे अधिकरीचे नांव व कार्यालयाचा पत्ता .शासकीय वाहन चालक असल्यास त्याचा बॅच नंबर व लायसन्स नंबर व सदर बॅच व लायसन्स नंबर प्रदान करणारे अधिकरीचे नांव व कार्यालयाचा पत्ता )	:-	१)फिर्यादीचे नांव-- लियाकतअली सैफन नायकवडी वय ४६ रा वायकर फार्म शेजारी मुढवा रोड कचरेवस्ती मुढवा पुणे २) आरोपी मिळून येत नाही काशीत आरोपीचे नांव ईसाकमणी गेमका राहणार नॉर्थईस्ट स्टेटस सध्या रा शास्त्रीनगर कोंढवा पुणे (शास्त्रीनगर एरिया कोंढव्यात नाही)त्याचेकडील वाहन जप्त करून मुद्देमालात आहे गाडी नं एमएच १२/एफ आर/ २९२५ एफझेड-५ यामाहा मो सा
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.(अपघात झालेल्या वाहनांच्या मालकाचा नांव व पत्ता)	:-	१) फिर्यादी स्वताचे वाहन होते २)आरोपीकडील मो सा चे मालक ईरशाद नझीर सय्यद वय ३० रा २९२ गुरुवार पेठ, राजा टॉवर जवळ पुणे ४२
9	Name and Address of the Insurance company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company. (सदर वाहनाचा विमा असलेल्या इन्शुरन्स कंपनीचे नांव व पत्ता तसेच सदर इन्शुरन्स कंपनीचे विभागीय कार्यालयाचा पत्ता)	:-	ईन्शुरन्स नाही
10	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Police /Insurance Certificate. (सदर वाहनाचा विमा असलेल्या इन्शुरन्सचा नंबर, इन्शुरन्स प्रमाणपत्र,वैधता तारीख)	:-	ईन्शुरन्स नाही
11	Action taken, if any, and the result thereof. (सदर प्रकरणी केलेली कारवाई (दोषारोप सीसीनंबर /फायनल ) निकाल	:-	आरोपी निषन्न होत नसल्याने गुन्ह्याची अ वर्ग समरी पाठविली आहे.
			Inspector of Police
			Police station name - Mundhwa Police Station
	<b>N.B- This form should accompany with all necessary document viz. 1) F.I.R 2) Panchnama 3) Medical Certificate /Post Mortem Report.</b>		