FORM COMP AA

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

REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Station	:-	कणकवली पोलीस ठाणे
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:-	गुन्हा रजि नं ४९/२०२६ BNS २०२३ चे कलम १०६(१),१२५(a),१२५(b),२८१ मो वा अधि १९८८ चे कलम १८४ प्रमाणे
3.	Date. Time and place of the accident.	:-	दि.०३/०३/२०२६ रोजी.१२.४५ वा चे सुमारास गोवा ते मुंबइ महामार्ग ६६ वर नडगिवे धुरी भाटलेवाडी एस टी अस स्टॉप लगत ता. कणकवली जि सिंधुदुर्ग
4.	Name of the Injured /Deceased	:-	१.ऋतुपूर्ण पुरुषोत्तम शेटये ,वय २३ वर्षे रा खारेपाटण शिवाजीपेठ ता कणकवली जि सिंधुदुर्ग २. तनिषा पुरूषोत्तम शेटये वय १८ वर्षे रा खारेपाटण शिवाजीपेठ ता कणकवली जि सिंधुदुर्ग
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:-	प्राथमिक आरोग्य केंद्र खारेपाटण
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	१. ट्रक नं MH ०८AP ४२४९ २. ॲबेसीटर कार क्र MH०९AB४३३९
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.	:-	१. ट्रक नं MH ०८AP ४२४९ वरील चालक गणेश शशिकांत पाष्टे वय ३३ वर्षे रा नडगिवे धुरी भाटलेवाडी ता कणकवली जि सिंधुदुर्ग लायसन्स नं - MH२३.२०१०००१९०९२ ISSUSED BY - १२/१२/२०२५ २. ॲबेसीटर कार क्र MH०९AB४३३९वरील चालक ऋतुपूर्ण पुरुषोत्तम शेटये ,वय २३ वर्षे रा खारेपाटण शिवाजीपेठ ता कणकवली जि सिंधुदुर्ग लायसन्स नं - MH०७ २०२३०००१९९ ISSUSED BY - १६/०१/२०२३
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	१ट्रक नं MH ०८AP ४२४९ वरील मालक अभिजित प्रमोद वैदय रा २२२ मथुरानिवास नाखरे रत्नागिरी २. ॲबेसीटर कार क्र MH०९AB४३३९वरील मालक पुरुषोत्तम शंकर शेटये रा खारेपाटण शिवाजीपेठ ता कणकवली जि सिंधुदुर्ग
ā	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	ट्रक नं MH ०८AP ४२४९ Digit General Insurance Ltd
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:-	ट्रक नं MH ०८AP ४२४९ - पॉलिसी नं- D २०२५१०५७०/२९०५२०२५ दिनांक ०१/०६/२०२५ ते ३१/०५/२०२६
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:-	गुन्हयाचे दोषारोप पत्र मा न्यायालयात दाखल करण्यात आलेले आहे.

Inspector of Police,
Kankavli Police Station.

N.B – This form should accompany with all the necessary document viz. (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report.