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. ९७/२०२६, मोटार वाहन अधिनियम १९८८ चे कलम १३४, १८४, १८७, भारतीय न्याय संहिता २०२३ चे कलम १०६(१), १२५(बी) प्रमाणे
3.	Date, Time and place of the accident.	:-	दिनांक ०३/०५/२०२६ रोजी २०:२० वाजताच्या सुमारास गांव मौजे सांगवे-कनेडी ते कणकवली जाणारे राज्यमार्ग क्र.१८१ रस्त्यावरील पामतेलकडे जाणारे रस्त्याचे अलिकडील उतार व तीव्र वळणावर, रस्त्याचे डावीकडील बाजूस, ता.कणकवली, जि.सिंधुदुर्ग
4.	Name of the Injured /Deceased	:-	मयत- बाळकृष्ण आत्माराम सावंत, वय-७५ वर्षे, रा. मु.पो.भिरवंडे, मुरडवेवाडी, ता.कणकवली, जि.सिंधुदुर्ग
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:-	उपजिल्हा रूग्णालय कणवकली.
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	१. मोटार सायकल यामाहा कंपनी, मॉडेल- FZ - २५, रंग- काळा, क्रमांक MH०७AQ०९८७ २. अज्ञात चारचाकी वाहन
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. मोटार सायकल यामाहा कंपनी, मॉडेल- FZ - २५, रंग- काळा, क्रमांक MH०७AQ०९८७ वरील चालक - शुभम बद्रीनाथ सावंत, वय-२७ वर्षे, रा.मु.पो.भिरवंडे, मुरडवेवाडी, ता.कणकवली, लायसन्स नं - MH०७२०१८०००५७३१ ISSUSED BY - २५/०९/२०१८ TO २४/०९/२०३८ २. अज्ञात वाहन
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	मोटार सायकल यामाहा कंपनी, मॉडेल- FZ - २५, रंग- काळा, क्रमांक MH०७AQ०९८७ चे मालक - शुभम बद्रीनाथ सावंत, वय-२७ वर्षे, रा.मु.पो.भिरवंडे, मुरडवेवाडी, ता.कणकवली,
ā	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	The Oriental Insurance Company Limited. १०३/१०४, १ st Floor, Faizan Apartments, Above Syndicate Bank, S V Road, Jogeshwari (W), Mumbai-४००१०२.
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:-	पॉलिसी नं. - १३२०००/३१/२०२६/९४२६ दिनांक २४/०४/२०२६ ते २३/०४/२०२७
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:-	सदरचा गुन्हा तपासावर आहे.

Inspector of Police,
Kankavali 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.