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 २३५/२०२५ BNS २०२३कलम १०६(१),१२५(a),१२५(b),२८१ मो वा अधि १९८८ चे कलम १८४ प्रमाणे
3.	Date, Time and place of the accident.	:-	दि.२८/०८/२०२५ रोजी १८.३० वा चे सुमारास मुंबई गोवा हायवे हॉटेल भालचंद्र समोर वागदे कणकवली जि सिंधुदुर्ग
4.	Name of the Injured /Deceased	:-	विश्वनाथ लवू गावडे वय ४७ वर्षे रा वागदे गावठणवाडी ता कणकवली
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:-	उपजिल्हा रूग्णालय कणकवली
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	१. टाटा इंडीका कार नं MH ०७ Q २१९१
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.	:-	टाटा इंडीका कार नं MH ०७ Q २१९१ वरील चालक महेश पंढरीनाथ राणे वय ५९ वर्षे रा साईलवाडा गणेश प्लाझा बी विंग रूम नं २०३ सावंतवाडी ता सावंतवाडी जि सिंधुदुर्ग लायसन्स नं - MH०३२००९००४९२९७ ISSUSED BY - २२/०५/२०२५
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	टाटा इंडीका कार नं MH ०७ Q २१९१ चे मालक महेश पंढरीनाथ राणे वय ५९ वर्षे रा साईलवाडा गणेश प्लाझा बी विंग रूम नं २०३ सावंतवाडी ता सावंतवाडी जि सिंधुदुर्ग
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	THE NEW INDIA ASSURANCE CO LTD पत्ता - गणेश प्लाझा बी २०३ दुसरा मजला तहसीलदार ऑफीस शेजारी साईलवाडा ता.सावंतवाडी जि सिंधुदुर्ग.
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:-	पॉलिसी नं - १७०६०७३१२४०२०००० १२५८ दिनांक २३/१२/२०२४ ते २२/१२/२०२५
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:-	गुन्हयाचे दोषारोप पत्र मा न्यायालयात दाखल करण्यात आलेले 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.