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 ८६/२०२६ 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.२७/०४/२०२६ रोजी ००.१० वा चे सुमारास गोवा ते मुंबइ महामार्ग ६६ वर नडगिवे, सिध्दीविनायक हॉटेलजवळ ता. कणकवली जि सिंधुदुर्ग
4.	Name of the Injured /Deceased	:-	संदीप दिलीप पाटील,वय ४२ वर्षे रा खारेपाटण रामेश्वरनगर 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.	:-	रिक्षा क्र - MH ०७ AH ५२८४
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.	:-	रिक्षा क्र - MH ०७ AH ५२८४ वरील चालक संदीप दिलीप पाटील,वय ४२ वर्षे रा खारेपाटण रामेश्वरनगर ता कणकवली जि सिंधुदुर्ग लायसन्स नं - MH०७ २०१८०००४४२० ISSUSED BY - १८/०६/२०२५
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	रिक्षा क्र - MH ०७ AH ५२८४ वरील मालक संदीप दिलीप पाटील,वय ४२ वर्षे रा खारेपाटण रामेश्वरनगर ता कणकवली जि सिंधुदुर्ग
ã	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	रिक्षा क्र - MH ०७ AH ५२८४ Bajaj General Insurance Ltd
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:-	पॉलिसी नं- OG-२६१७१८१८०३०००२५६० दिनांक ०५/१२/२०२५ TO ०४/१२/२०२६
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.