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 स्टेशन
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:-	गुन्हा रजि.नं 296/2025, भा.न्या.सं कलम 106(1), 281, 125(a),125(b), मो.वा कायदा कलम 184 प्रमाणे
3.	Date, Time and place of the accident.	:-	दिनांक 19/10/2025 रोजी 17:45 वा. चे सुमारास, मौजे तळवडे, राऊळवाडी येथे तळवडे ते आंब्रड जाणारे डांबरी रोडवर, ता. कणकवली, जि. सिंधुदुर्ग
4.	Name of the Injured /Deceased	:-	कु. निकीता दिलीप सावंत, वय- 28 वर्षे, राह. फोंडाघाट, गांगोवाडी, ता. कणकवली
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:-	उपजिल्हा रुग्णालय कणकवली
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	1) शाईन मोटारसायकल क्र. MH-07-AR-9247 2) एस.टी. क्र. MH-14-BT-1401
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.	:-	1) शाईन मोटारसायकल क्र. MH-07-AR-9247 वरील चालक- वैभव दिलीप सावंत, वय- 35 वर्षे, राह. फोंडाघाट, गांगोवाडी, ता. कणकवली लायसन्स नं- MH-4720160000347 Issused by- MH-47 2) एस.टी. क्र. MH-14-BT-1401 वरील चालक- कृष्णा चंद्रकांत नेरकर, वय- 46 वर्षे, राह. कणकवली जळकेवाडी, ता. कणकवली लायसन्स नं- MH 07 20010001080 Issused by- MH 07 बॅच नं- 41334
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	1) शाईन मोटारसायकल क्र. MH-07-AR-9247 चे मालक- तेजस गणपत सावंत, सध्या राह. श्रीनिवास को-ऑप हौसिंग सोसायटी चाळ नं., पुना लिंक रोड, संतोषीमाता मंदिर समोर, विजयनगर, कल्याण (पुर्व) जि. ठाणे, मुळ राह. फोंडाघाट, गांगोवाडी, ता. कणकवली, जि. सिंधुदूर्ग
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	ICICI Lombard General Insurance Co. Ltd. पत्ता- इन्टरफेस बिल्डींग नं 16, 601/602, 6 वा मजला, न्यू लिंक रोड, मालाड, मुंबई (वेस्ट), 400064

10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:-	पॉलिसी नं- 3005/317326199/00/000 तारीख- 24/11/2023 ते 23/11/2028 पर्यंत
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:-	गुन्ह्याचे दोषारोपपत्र 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.