

आवेदन प्रपत्र C-4

मोटरयान निरीक्षक से संबंधित दुर्घटना जांच प्रतिवेदन (हिट एंड रन के मामले को छोड़कर)

सेवा में,

जिला परिवहन पदाधिकारी.....

थानाध्यक्ष..... जिला.....

विषय:- थाना..... जिला..... के अंतर्गत थाना कांड संख्या...../
..... से संबंधित दुर्घटना जांच प्रतिवेदन का प्रेषण।

महाशय,

उपर्युक्त विषयक जांच प्रतिवेदन निम्न प्रकार है:-

1. पुलिस स्टेशन का नाम.....

जिला.....

2. दुर्घटना संबंधी प्राथमिकी संख्या एवं

तिथि...../.....

3. वाहन संबंधी विवरणी:

(क) निबंधन संख्या.....

(ख) इंजन संख्या (ई-वाहनों के लिए मोटर संख्या).....

(ग) चेचिस संख्या.....

(घ) वाहन स्वामी का नाम.....

पिता/ पति का नाम.....

(च) वाहन स्वामी का पता: ग्राम

/मोहल्ला.....

थाना..... प्रखंड /नगर निकाय.....

पंचायत/ शहरी वार्ड संख्या..... जिला.....

पिन कोड..... मोबाइल नंबर.....

4. (क) दुर्घटना के समय, वाहन चालक का नाम

पिता /पति का नाम

पता: ग्राम /मोहल्ला.....

थाना..... प्रखंड /नगर निकाय.....

पंचायत/ शहरी वार्ड संख्या..... जिला.....

पिन कोड..... मोबाइल नंबर.....

(ख) चालक अनुज्ञप्ति संख्या और वैधता की

अवधि...../.....

(ग) चालक अनुज्ञप्ति स्वीकृत करने वाले अनुज्ञप्ति प्राधिकार का विवरण

एवं

पता.....

5. बीमा कंपनी का नाम और पता जिनके साथ वाहन स्वामी ने वाहन का बीमा कराया था:-

- (i) बीमा कंपनी का नाम.....
(ii) बीमा कंपनी का पता.....
(बीमा कंपनी के प्रमंडलीय कार्यालय का विवरण संलग्न)

6. बीमा पॉलिसी का विवरण/ बीमा संख्या और बीमा वैधता की तिथि.....

.....
(तृतीय पक्ष के मामले में ही बीमा का प्रासंगिक विवरण अपेक्षित है बीमा पॉलिसी /प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)

7. रूट परमिट का विवरण, यदि परमिट प्राप्त हो: (प्रति संलग्न)
8. दुर्घटना स्थल का लैंड मार्क के साथ विवरण यदि हो तो:

तिथि

मोटरयान निरीक्षक का हस्ताक्षर एवं

पूरा नाम: