सविस्तर अपघात अहवाल नमुना (डी. ए. आर.)

भाग -- १

अपघाताचा तपशिल

अ.क्र.	मुद्दा	माहिती
१	पोलीस ठाण्याचे नाव	[illegible] पोलिस ठाणे
२	प्रथम खबरी अहवाल क्रमांक आणि कायदा कलम दिनांक वेळ	गु.र.नं. ९४२/२०१७ भा.द.वि. कलम २७९,३३७,३३ मो.वा.का. १८४ दिनांक ३०/८/२०१७ रोजी ०७:०० वाजता
३	फौजदारी प्रक्रिया संहिता कलम १५४ च्या अहवालाप्रमाणे गुन्हे	होय
४	अपघात घडल्याचा दिनांक, वेळ आणि ठिकाण	दिनांक-२५/०८/२०१७ रोजी १२:४५ वा.
५	अपघाताची वर्दी पोलीसांना कोणी दिली? (नाव, पत्ता व संपर्क क्रमांक नमूद करावा) अ) चालक मालक ब) पीडीत व्यक्ती क) साक्षीदार ड) रुग्णालय, वैद्यकिय सेवा	स्वतः - [illegible] १०८ नंबर ॲम्बुलन्स
६	पीडीत व्यक्तीला रुग्णालयात नेणाऱ्याचे नाव रुग्णालयाचे नाव आणि दिनांक व वेळ	-०- ससून रुग्णालय पुणे २५/८/२०१७ रोजी [illegible]
७	रुग्णालयाने पीडीत व्यक्तीला औषधोपचार करण्यास नाकारले आहे का?	नाही.
८	अपघाताचे स्वरुप अ) अपघाताचे पर्यवसान मृत्यूमध्ये झाले किंवा इजा किंवा दोन्ही ब) तसेच मृत्यू झालेल्यांची संख्या	इजा -
९	दोषी वाहनाचे तपशील	[illegible] MH.12 / 5.6006
१०	दोषी वाहनातील व्यक्तींची संख्या	१
११	पीडीत व्यक्ती अ) पादचारी / बघ्यांपैकी ब) सायकल स्वार क) दुचाकी स्वार ड) वाहनातील प्रवाशाबाबत [illegible] असेल तर ते कोठे बसून प्रवास करीत होते, वाहन चालकाचे आसन, मागील आसन, पुढील आसन, साईड कार मध्ये बसलेला, सामान ठेवण्याच्या भागामध्ये बसलेला इ. ठिकाणी बसलेले होते का? इ) पीडीत व्यक्तींचा वाहन क्रमांक ई) पीडीत व्यक्तींच्या वाहनातील [illegible]	पॅसेंजर [illegible] [illegible] नं. MH-12-AC-5565
१२	तपासी अधिकाऱ्याचे नाव व संपर्क क्रमांक	[illegible] ११५२ मोबा. [illegible]
१३	अपघाताच्या साक्षीदाराची नावे	
१४	अपघाताचे संक्षिप्त वर्णन	[illegible]