

કુ.રીઝવાના બુખારી,
પ્રિન્સીપાલ ડીસ્ટ્રીક્ટ, જજ
ડીસ્ટ્રીક્ટ એન્ડ સેશન્સ
કોર્ટ, "ન્યાયમંદિર"
અમરેલી, (ગુજરાત) ૩૬૫૬૦૧



75
Azadi Ka
Amrit Mahotsav

STD : (02792)
Code : 232 997.
Direct : 222 417.
Resi. : 223 634
Office : 225554
Fax :
E-mail : [dcourt-
amr@gujarat.gov.in](mailto:dcourt-amr@gujarat.gov.in)

- વંચાણે લીધો : ૧. નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટ ઓફ ઈન્ડીયા ધ્વારા રીટ પીટીશન (સીવીલ) નં. ૫૩૪/૨૦૨૦ નાં કામે તારીખ ૧૬/૦૩/૨૦૧૧નાં રોજ કરવામાં આવેલ હુકમ.
૨. જિલ્લા અદાલત, અમરેલીના પત્ર નંબર ૩૦૦/૨૦૨૧, તારીખ ૨૪/૧૨/૨૦૨૧.
૩. જિલ્લા અદાલત, અમરેલીના પરીપત્ર નંબર ૬૯/૨૦૨૨, તારીખ ૧૭/૦૧/૨૦૨૨.
૪. નામદાર ગુજરાત હાઈકોર્ટનાં પત્ર ક્રમાંક એ.૧૨૩૪/૧૯૯૧, તારીખ ૨૯/૦૧/૨૦૨૨.

:- ક ચે રી આ દે શ :-

નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટ ઓફ ઈન્ડીયા ધ્વારા રીટ પીટીશન (સીવીલ) નં. ૫૩૪/૨૦૨૦ નાં કામે આવેલ હુકમોમાં જણાવેલ સુચનાઓને ધ્યાને લઈ અત્રેની કચેરી ધ્વારા આમુખ નં. ૩ થી વંચાણે લીધેલ પરીપત્ર એમ.એ.સી.પી.નાં કેસો દાખલ કરવા તથા એમ.એ.સી.પી. નાં પેમેન્ટ બાબતે જરૂરી સુચનાઓ આપવામાં આવેલ હતી. સદર બાબતમાં નીચે મુજબની વધારાની માર્ગદર્શિકા જાહેર કરવામાં આ છે :-

૧. જિલ્લા ન્યાયાલય, અમરેલીનાં આમુખ નં. ૩ થી વંચાણે લીધેલ પરીપત્રનાં પેશ નં. ૩ માં નીચે મુજબની સુચના આપવામાં આવેલ છે :-
" ૩.સંબંધીત પક્ષકાર/ઈન્સ્યુરન્સ કંપની ધ્વારા એવોર્ડની રકમ એમ.એ.સી.ટ્રીબ્યુનલનાં નીચે જણાવેલ બેંક એકાઉન્ટમાં RTGS કે NEFT મારફત જમા કરાવવાની રહેશે અને તેની જાણ જે તે સંબંધકર્તા અમરેલી જિલ્લાનાં નીચે જણાવેલ મોટર એકસીડેન્ટ ટ્રીબ્યુનલને ઈ-મેઈલ મારફત આ સાથે જોડેલ પુરસીસ મુજબ કરવાની રહેશે "

અનુ.નં.	ટ્રીબ્યુનલની વિગત અને ઈ-મેઈલ આ.ડી.	બેંકની વિગત
૧.	એમ.એ.સી.ટ્રીબ્યુનલ, અમરેલી.	State Bank Of India.Amreli


	mact.dcamr@gmail.com	A/c.No. 40752446235. IFSC ; SBIN0000312
૨.	એમ.એ.સી.ટ્રીબ્યુનલ, રાજુલા mact.adjrajula@gmail.com	State Bank Of India.Rajula A/c.No. 40754876470. IFSC ; SBIN0060035.
૩.	એમ.એ.સી.ટ્રીબ્યુનલ, સાવરકુંડલા. mact.adj savarkundla@gmail.com	State Bank Of India.Savarkundala A/c.No. 43367142042. IFSC ; SBIN0060013.
૪.	એમ.એ.સી.ટ્રીબ્યુનલ, ધારી. mact.adjdhari@gmail.com	State Bank Of India.Dhari A/c.No. 42937199893. IFSC ; SBIN0060032.

ઉપરોક્ત સુચનો ઉપરાંત નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટ ઓફ ઈન્ડિયા ધ્વારા રીટ પીટીશન(સીવીલ)નં. ૫૩૪/૨૦૨૦ નાં કામે તારીખ ૧૬/૦૩/૨૦૨૧ નાં રોજ કરવામાં આવેલ નિર્દેશ અનુસાર સંબંધિત મોટર એક્સીડેન્ટ ટ્રીબ્યુનલને એવોર્ડ જાહેર કરતી વખતે એવોર્ડની રકમની ચુકવણી બાબતે બેંક એકાઉન્ટની વિગતો એવોર્ડમાં ૨૫૪૫૭૯ દર્શાવવા મોટર એક્સીડેન્ટ ટ્રીબ્યુનલ,રાજુલા,ધારી અને સાવરકુંડલાને આથી સુચના આપવામાં આવે છે.

૨. નામદાર સુપ્રિમ કોર્ટ ઓફ ઈન્ડિયા ધ્વારા રીટ પીટીશન(સીવીલ)નં. ૫૩૪/૨૦૨૦ નાં કામે તારીખ ૧૬/૦૩/૨૦૨૧ નાં રોજ કરવામાં આવેલ નિર્દેશ અનુસાર સંબંધિત વકિલશ્રી / પક્ષકાર ધ્વારા મોટર એક્સીડેન્ટ ક્લેઈમ પીટીશન તથા વળતર મેળવવા અંગેની અરજી દાખલ કરતી વખતે,અરજી સાથે સામેલ સુધારેલ ચેકલીસ્ટ પણ સેન્ટ્રલ ફાઈલિંગ કાઉન્ટર,અમરેલી/ મોટર એક્સીડેન્ટ ટ્રીબ્યુનલ ,રાજુલા ,ધારી અને સાવરકુંડલા મુકામે રજૂ કરવાનું રહેશે. વધુમાં સેન્ટ્રલ ફાઈલિંગ કાઉન્ટર,અમરેલી / મોટર એક્સીડેન્ટ ટ્રીબ્યુનલ, રાજુલા ,ધારી અને સાવરકુંડલા મુકામે ફરજ બજાવતા જવાબદાર કર્મચારીએ ચેકલીસ્ટમાં જણાવેલ વિગતોની ખરાઈ કર્યા બાદ જ અરજી સ્વીકારવાની રહેશે. ચેક લીસ્ટ :એનેક્સર-એ.

૩. સદર હુકમની નકલ જિલ્લા ન્યાયાલય, અમરેલીની વેબસાઈટ ઉપર પ્રસિધ્ધ કરવા હુકમ કરવામાં આવે છે.

જિલ્લા ન્યાયાલય, અમરેલી
તારીખ: ૯૨/૧૧/૨૦૨૪


(કુ.રીઝવાના બુખારી)
મુખ્ય જિલ્લા ન્યાયાધિશ,
અમરેલી.

બિડાણ:- ચેક લીસ્ટ એનેકસર-એ.

જા.નં. ૯૯૬ સને ૨૦૨૪

સવિન્ય રવાના (ઈ-મેઈલ મારફત)

(૧) જિલ્લા ન્યાયાલય, અમરેલી તથા તેના તાબાની તમમ કોર્ટો તથા કચેરીઓ.

(૨) તમમ ઈન્સ્યુરન્સ કંપનોઓ તરફ (લીસ્ટ મુજબ)

(૩) પ્રમુખશ્રી, વકીલ મંડળ, પ્રમુખશ્રી, અમરેલી જિલ્લાનાં તમમ તાલુકા બાર એસોસિએશન

(૪) નાજરશ્રી, હેડક્લાર્કશ્રી એમ.એ.સી.ટી. બ્રાન્ચ, સીસ્ટમ ઓફીસરશ્રી, જિલ્લા અદાલત, અમરેલી.

DISTRICT AND SESSIONS COURT, AMRELI/RAJULA/DHARI/SAVARKUNDLA.

M.A.C.T. CASE FILING FORM

(TO BE FILLED IN ENGLISH CAPITAL LETTERS ONLY)

APPLICANT'S DETAIL

APPLICANT'S NAME :

GENDER : MALE () FEMALE () AGE : CASTE :

FATHER/ MOTHER / HUSBAND NAME :

ADDRESS :

MOBILE NUMBER :

EMAIL ID :

NATIONALITY :

OCCUPATION :

ADVOCATE'S DETAILS : (1) NAME

(2) MOBILE NUMBER

(3) ENROLMENT NUMBER

APPLICANT'S BANK DETAIL

BANK NAME :

ACCOUNT NO :

BRANCH NAME :

IFSC CODE :

FIRST PAGE PHOTO COPY OF PASSBOOK : ()

APPLICANT'S AADHAAR CARD NO :

APPLICANT'S PERMANENT ACCOUNT NUMBER (PAN) :

OPPONENT'S DETAIL

NAME :

GENDER : MALE () FEMALE () AGE : CASTE :

FATHER/ MOTHER / HUSBAND NAME :

ADDRESS :

MOBILE NUMBER :

EMAIL ID :

NAME OF INSURANCE COMPANY :

CASE DETAILS :

CLAIM (RS) : FATAL () INJURY () DAMAGE ()

SECTION : INTERIM APPLN : YES/ NO

FIR NO : FIR YEAR :

DATE OF ACCIDENT : PLACE OF ACCIDENT :

Note:- In case the applicant does not have the PAN Card, he/she cant take assistance from DLSA, at ADR Center, Amreli.

DATE : / /202

(SIGNATURE)

FOR OFFICE USE ONLY

CASE TYPE	CASE NUMBER
DATE OF FILLING	NEXT DATE



મહેરબાન અમરેલીના મોટર એક્સીડન્ટ કલેઈમ ટ્રીબ્યુનલ સાહેબશ્રી, સમક્ષ

એમ. એ.સી.પી. નં...../.....

પુરસીસ

આથી, અમો / હું
(ઈન્સોરન્સ કંપનીના જવાબદાર અધિકારી / નોડલ ઓફીસર) આ પુરસીસ થકી જાહેર કરીએ છીએ કે, એમ.એ.સી.પી. નં. ના કામે કોર્ટ / ટ્રીબ્યુનલ દ્વારા તારીખ ના રોજ કરવામાં આવેલ એવોર્ડ મુજબની રકમ રૂા. /- (અંકે રૂપીયા પુરા) આજરોજ RTGS/ NEFT મારફત જમા કરાવવામાં આવેલ છે. જે જમા લઈ પાવતી આપવા વિનંતી છે. એવોર્ડની નકલ તથા RTGS/ NEFT થી જમા કરાવ્યા અંગેનાં પુરાવાની નકલ આ સાથે સામેલ છે. વધુમાં અમો આ પુરસીસથી જાહેર કરીએ છીએ કે, અમારુ ખાતુ બેંકની શાખામાં છે.

તા.....

સહી

નોડલ ઓફીસર/ ઈન્ચ્યુરન્સ કંપનીના જવાબદાર અધિકારી

સવિનય રવાના પ્રતિ,
મે. મુખ્ય જિલ્લા ન્યાયધિશશ્રી,
જિલ્લા અદાલત,
અમરેલી તરફ જાણ સારુ.
(mact.dcamr@gmail.com)