

FORM COMP AA

(sec Rules 253 (c)] 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv))

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Ramtirth dist Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	40/2020 U/S 279, 337, 338 IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	28/02/2020 at 07.30 hrs Biloli to Narsi road near Narsi Tq Naigaon dist Nanded
4	Name of the Injured / Deceased	Rameshwar Madhavrao Yeramwar age 19 years r/o Lohgaon Tq Biloli dist Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Apeksha Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 AD 1614 Truck
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.	Sayyad Amjad Sayyad Jamil age 63 years r/o maqdam Nagar Tq dist Nanded MH 26-2006000945 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Sayyad Amjad Sayyad Jamil age 63 years r/o maqdam Nagar Tq dist Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Tata AIG General Insurance Comp. Ltd.
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	01603182200000 13/09/2020
11	Action taken if any and the result there of	An offence has been registered against the accused. After completion of investigation charge sheet has been filed against the accused.

Inspector of Police
Police Station Ramtirth

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): रामतीर्थ

Year (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0040

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 03/03/2020 14:16 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 28/02/2020

Time Period (कालावधी): पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 28/02/2020

Time From (वेळेपासून): 19:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:35 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):

Date (दिनांक): 03/03/2020

Time (वेळ): 13:58 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 014

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 03/03/2020 13:58 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): पूर्व, 12 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): वजन काट्याचे जवळ रोडवर, लोहगांव फाटा, बिलोली

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): राजेद्र दत्तात्रय शिंगरवाड

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1992

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)
ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No.(अ.क्र.) Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

S.No.(अ. क्र.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	लोहगांव, बिलोली, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	लोहगांव, बिलोली, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय): शेतकरी

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9637007880

(j) Phone number (फोन नं.):

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	MH26 AD 1614			1. नांदेड, नांदेड, नांदेड, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

आज रोजी पो.स्टे.ला हजर येवुन फिर्याद दिल्याने गुन्हा दाखल

9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------------------

10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. (अ. क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी. वी.क्र.)
-----------------	---------------------------------

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाबदाारी राजेंद्र दत्तात्रय शिंगरवाड वय 28 वर्षे धंदा शेती रा.लोहगांव ता.बिलोली मो.क्र.9637007880 समक्ष पो.स्टे.ला हजर येवुन तोंडी जबाब लिहून घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणाचा रहाणारा असुन शेती व्यवसाय करुन पोट भरतो. दिनांक 28.02.2020 रोजी सायकाळी 07/30 वाजणेचे सुमारास मी व रामेश्वर माधवराव येरमवार असे दोघे मोटार सायकल क्रं. MH16-BL-7458 वर बसुन शेताकडे जेवण्याचा उद्देशाने जात असतांना लोहगांव फाट्या जवळील वजन काट्यावरुन ट्रक क्रं. MH26 AD/1614 च्या चालकाने आपल्या ताबातील ट्रक हे हयगयी व निष्काळजीपणाने चालवुन रोडवर येत असतांना आमच्या मो.सा.ला धडक दिल्याने मी व रामेश्वर असे दोघे जखमी झालो जेथे हजर असलेल्या आमचे गावातील सायली संभाजी माळी, माधव गंगाराम येरमवार असे आम्हाला सरकारी दवाखाना नायगांव येथे उपचार करुन घेतले व येथे उपचार करुन सरकारी दवाखाना नांदेड येथे पाठविले पण आम्ही स.द.नांदेड येथे उपचार न घेता आपेक्षा हस्पिटल नांदेड येथे उपचार घेतला. माझे डोळे पायांचे गुडग्याला डोळे दंडावर, डोळे डोळ्याचे खाली, कपाळावर मार लागला आहे व माझे सोबत असलेल्या रामेश्वर यांना आपेक्षा हस्पिटल नांदेड येथे उपचार चालु आहे. ट्रक क्रं. MH26-AD-1614 च्या चालकाने आपल्या ताब्यातील ट्रक हयगयी व निष्काळजीपणाने चालवुन आमची मो.सा.क्रं. MH16-BL-7458 यास धडक देवुन मला व रामेश्वर येरमवार यांना जखमी केला आहे. तरी आपेक्षा हस्पिटल नांदेड येथे उपचार चालु आहे. माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संपूर्ण कावळ टंकलिखित केला असुन तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे. हा जबाब दिला सही.समक्ष

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.) or (किंवा)

- (1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):
- (2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): RASHID KHAN SHADULLA KHAN PATHAN
Rank (पद): HC (Head Constable)
No.(क्र.): POBN70863 to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)
- (3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

- (4) Transferred to P.S. (गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित).

F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C. (आर. ओ. ए. सी.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant. (तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

[Handwritten signature]

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):



[Handwritten signature]

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची सही)
Name (नाव): Somnath Vasant Samde
Rank (पद): I (Inspector)
No. (सं.): PCMH91126

FIR ची प्रत मिळाली

[Handwritten signature]

शा.मु.औ.-(के) १६३

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना

स.द.ना.क्र. 1337 MLC

Date: 28/2/2020

1.

State: Maharashtra Dist: नांदेड P. S. शिमोली EIR/Proceeding/G.D.No.: पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. 1337

Year: 2020

Date: 28/2/2020

2.

Act and Sections: वाढणो डापडान

The Place of Occurrence shown by:

घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे:-

Name: मारोती शमा डूबुडवाड

Father's/Husband's Name: शिमा डूबुडवाड

Address: रा. लोखणव ता विठोली जि. नांदेड

पो. क्र. 9022788727

4.

TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime):

गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पद्धती सह):

(i) *Major Head: वाढणो डापडान

(ii) Classification of Major Head: अज्ञात

(iii) *Method (s):

1. शिमोली वाढणो डापडान म्हणून 26 AD/10/14 च्या भागात अज्ञात
2. अज्ञात व लोखणव ता विठोली पणजे या भागात अज्ञात वडात काढण्यात
3. अज्ञात खबर डापडान म्हणून जो सा.द.ना.क्र. 1337 MLC 7-458

(iv) *Conveyances used: अज्ञात विषयक सावळी विकासात अज्ञात अज्ञात अज्ञात

(v) *Character assumed: अज्ञात

(vi) *Language / S. lang. used: अज्ञात

(vii) *Special Feature-1: अज्ञात

(iv) *Special Feature-2: अज्ञात

*Special Feature-3: अज्ञात

(viii) Type of Place of Occurrence: अज्ञात

(ix) Type of Property Involved (4 Types) :(Major head of the property to be filled)

(1) अज्ञात (2)

(3) अज्ञात (4)

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required):
 बर्दीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

FORM : II

Sr. No.	Full Name	Date / Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC / ST जाती / जमाती	Occupation	Address	Injury : Grievous / Simple गुंभीर/साधी	Means साधने / हत्यारे
अ. क्र.	संपूर्ण नाव	जन्मतारीख/ वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती / जमाती	व्यवसाय	पत्ता	गंभीर/साधी	साधने / हत्यारे
1.	2.	3.	*4.	*5.	*6.	*7.	*8.	9.	10.	11.
1)	सुभाषकर भास्कर करमवार	19 वर्ष	पू	भारतीय	हिंदू	कुमार	शेतकरी	कोल्हापूर	साधी	100 रु 10 रु 20 रु
2)	राजेंद्र उर्फ सुशील वि दना शिंदेकर	28 वर्ष	पू	भारतीय	हिंदू	मजदूर	शेतकरी	कोल्हापूर	साधी	1614 28 रु हत्या

5. Motive of Crime :
 गुन्ह्याचा हेतू : हाडिगाडी व निव्वळणी पुराणे वाहान 100 रु 10 रु 20 रु
 1614 - वापरण असले दिवशी.

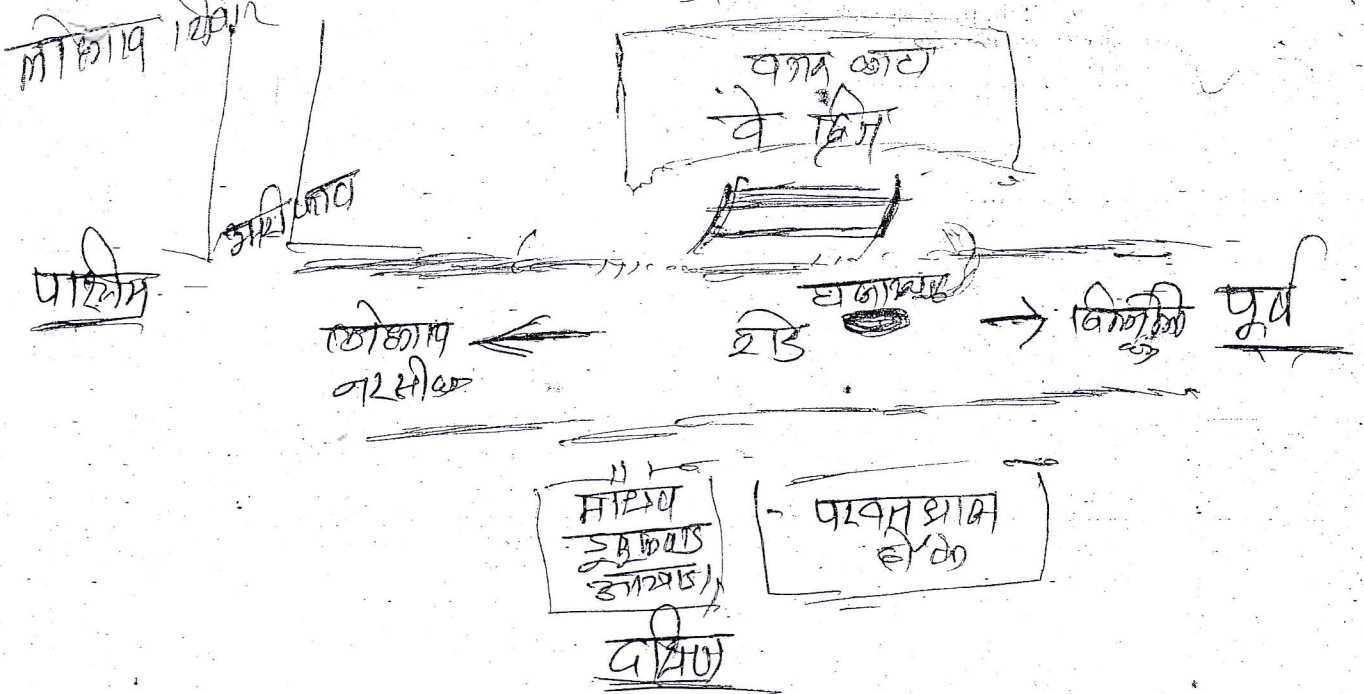
Details of properties Stolen/Involved : [Use appropriate prescribed forms (s) and attach] :
 चोरीच्या / अंतर्भूत मालमतेचा तपशील (योग्य नमुना वापरवा व सोबत जोडावा)

Description of the place of occurrence :
 घटनेच्या जागेचे वर्णन :

मी वाहान देणा शिंदे पो.ना 2195 पोस्टे
 शासनाचे येथे कारखाने आरंभ दि. 28/3/2020 रोजी शेत
 20 रु वा सुभाषकर वरवी यांच्या कारखाने एरर आसल्या
 शेत वाहानात असे शिंदे सो. शेत कारखाने एरर शासनाचे कारखाने
 यथे धर्जावली सोने जिझाव येथे जाऊ तेथे विपणन
 कोणी व कोण पंथाना विणताना सोने धर्जावली येथे एरर
 एरर यथेवाच कारखाने सोने येथे एरर एरर
 मरर शिंदेकर आणवताना वकी पुराणे साधीकर शेत
 रामा इतक्यात हा एरर आरंभ सोने यथे यथे एरर

9

नकाशा/Map:



10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :

तपासकाची प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमतेचे वर्णन :

Latitude - 18.7564403

Longitude - 77.5692743

11. Date and Time of Panchnama
घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक
Time वेळ 07:00 ते 08:00 पर्यंत.

12. Name of Panchas
पंचाची नावे :
Signature of Panchas
पंचाच्या सहा :

(1) Full Address शाशिकान्त शासकियान पंचायत अफिसर -
पत्ता :
वय 38 वर्षे ज्या शेड या लोकाप 7620964226

(2) Full Address शीकर भुमना लोकाप वय 61 वर्षे
पत्ता :
ज्या कापार या लोकाप मोब 9623758677

Date दिनांक : 29/2/2020

Name and Signature of Investigation Officer
तपासक अमलदाराची सही
Name नाव :
Rank पदनाम :
पोना 295 पोस्टे शासक

M.L.C. REPORT

DATE OF REPORT: 08/04/2020

NAME OF PATIENT: Rameshwar Madhavao ^{Yeramwar} BROUGHT BY PC R.S. Pathan - 2476

DATE OF EXAMINATION 28/02/2020 TIME 9:26 AM/PM PM REG. NO. M.C. 1337, Reg. No. (461)

SR NO.	TYPE OF INJURY	SITE OF INJ.	SIZE OF INJURY	NATURE OF INJURY	AGE OF INJ.	CAUSED BY	HEALING TIME	REMARKS
-	AIH/O RTA	on 28/02/2020	at 8pm	multiple injuries to face and hip region.				Head,
-	H/O Nasal bleeding			present.				
-	No H/O LOC or vomiting.							
-	Patient was initially assessed, examined and primary treatment was given and referred to GMC Alameda for further management & evaluation. Feedback received from higher Centre - Apelsa hospital (private) revealed CT-Scan revealing Cerebral Contusion involving frontal region & frontal bone fracture.							

MARKS OF IDENTIFICATION:

1. Black mole over @ Thigh.
2. _____

(DOA: 28/02/2020 - DOA: 02/03/2020)

SIGNATURE OF PT. _____ SIGNATURE OF P.C. _____ NAME, SIGN & DESIGN OF MEDICAL OFFICER

M.L.C. REPORT

DATE OF REPORT: _____

NAME OF PATIENT: _____

BROUGHT BY PC _____

DATE OF EXAMINATION _____

TIME _____

AM/PM _____

BEG. NO. _____

SR NO.	TYPE OF INJURY	SITE OF INJ.	SIZE OF INJURY	NATURE OF INJURY	AGE OF INJ.	CAUSED BY	HEALING TIME	REMARKS
* 1)	Confused lacerated wound	Frontal region of scalp	03x02 x 01 cm	CT-Scan revealing frontal bone fracture	less than 24 hrs	Hard blunt object	8 wks to 10 wks if no complications	"Gravities Injury"
2)	Blunt Trauma	Face	-	Simple injury	less than 24 hr	Hard blunt obj.	6-8-10 wks if no complications	
3)	Blunt Trauma	RT Hip Region	-	Simple	less than 24 hr	Hard blunt obj.	6-8 wks if no complications	

MARKS OF IDENTIFICATION: _____

Remarks: Injuries mentioned above found to be clinically reviewed as and when required.

1. _____

2. _____

SIGNATURE OF PT. _____

SIGNATURE OF P.C. _____

NAME, SIGN & DESIGN

OF MEDICAL OFFICER

Rajni Hospital Nalgonda
M.D. Nalgonda Dist. NAR

(Page-2)

M.L.C. REPORT

DATE OF REPORT: 08/04/2020

NAME OF PATIENT: Sushil (Rajender) Dutta Shingergwad
BROUGHT BY PC R.S. Pathan - 2476

DATE OF EXAMINATION 28/02/2020 TIME 09:26 AM/PM PM REG. NO. MLC. 1338 Reg. No. 14612

SR NO.	TYPE OF INJURY	SITE OF INJ.	SIZE OF INJURY	NATURE OF INJURY	AGE OF INJ.	CAUSED BY	HEALING TIME	REMARKS
-	AIHLO. RTA & multiple injuries	multiple injuries	multiple injuries	multiple injuries	28/02/2020	multiple injuries	around 8pm	involving Head, Leg and Shoulder.
-	No H/o LOC, Vomiting,	nasal bleed	or Ear bleed					
-	Patient was assessed,	Examined and treated	primarily,					and referred to GME Nanded for further evaluation and management. Patient went to Apeksha hospital at Nanded, feedback received from higher centre which does not reveal any fracture or intracranial bleed.

MARKS OF IDENTIFICATION:

1. Black mole over chest

2. _____

SIGNATURE OF PT.

SIGNATURE OF P.C.

NAME, SIGN & DESIGN
OF MEDICAL OFFICER

(Page - 1)

(P.T.O)

M.L.C. REPORT

DATE OF REPORT: _____

NAME OF PATIENT: _____

BROUGHT BY PC _____

DATE OF EXAMINATION _____

TIME _____

AM/PM _____

BEG. NO. _____

SR NO.	TYPE OF INJURY	SITE OF INJ.	SIZE OF INJURY	NATURE OF INJURY	AGE OF INJ.	CAUSED BY	HEALING TIME	REMARKS
*	Injuries:	frontal region of scalp	03x02	Simple	Less than 24hrs	Hard & blunt object	6-10 wks if no Compresn.	Simple Injury
1)	Contused lacerated wound	Shoulders	02x01	Simple	less than 24hr blunt obj.	Hard & blunt obj.	6-10 wks if no Compresn.	
2)	Blunt Trauma	Knee	02x01	Simple	less than 24hr blunt obj.	Hard & blunt obj.	6-10 wks if no Compresn.	
3)	Contused lacerated wound	joint	2x0.5 cm	Simple	less than 24hr	Hard & blunt obj.	6-10 wks if no Compresn.	
4)	Remark: Above mentioned	"Simple injuries" Reviews						

MARKS OF IDENTIFICATION:

1. _____

2. _____

SIGNATURE OF PT.

SIGNATURE OF P.C.

NAME, SIGN & DESIGN

OF MEDICAL OFFICER

Rural Hospital Nalgao

G. Narsaon Dist. Nar

(Page-2)