

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	Shivajinagar
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	304/2017 U/s 279,337,338 IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	8/12/2017 at 22.15 hrs. ITI Road Rest House
4	Name of the Injured / Deceased	Umesh Ramesh Komawar age 40 year Kabranagar Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Global Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH-12-GR- 1929 Car
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.	Arvind Digambar Kamble age 25 year R/o. Bodhitatynagar Nanded MH-26-2011001055 R.T.O. Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Sundar Ganesh Sundarraaj R/o. 202 Vivor Hill Pune
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Bajaj Alliance General Insurance
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	OG-17-9906-1801-00084311 24/01/2018
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 submitted.

Inspector of Police
Police Station Shivajinagar

जबाब

दि. 17/12/2017

मी उमेश पि. रमेश कोमवार वय-40 वर्ष वडा-
व्यापार श. काबरागार नांदेड मो.नं- 8605186074

समक्ष श्लेथल हॉस्पिटल वन नं. 205 मध्ये
त्रिचरले वदन जबळ लिहून येण्यास सांगतो की मी
वरील शिकाण्या राहणार असून माझे कायदागार नमाण
समोर फडात मेडिकलचे दुकान असून त्यावर कुईवाची
उपजिकीका आगावितो.

7/12/2017 SD.46
23.39 वी.
23.1.नं.304/2017

दि. 08/12/2017 रोजी रात्री 10.15 वाचे सुमारास

279,339,338
एम।ए।पी.
ने अ.वे.शाने
ल उडन लप।श
735 गो.ध.वार
33 दि.न.

माझे कायदागार मेथील मेडिकल दुकान वंद काढा जेव्हा
समाण रेसरहाकण मागी काबरागार मेथील घरी जाऊ
असताना वेळ अंदाजे रात्री 10.20 वा.चे सुमारास शासकिय
विशामगृहा समोस काबरागार मध्ये जाण्यासाठी माझ्या
मोटर व ~~मोटर~~ AP28CE8658 वदन रस्ता डोक्यातून
डोक्यातून 1-1-1 चौका मळाने- सीकरा मध्ये जाणाऱ्या का.ड.ड
MH12AR 1929 च्या चालकाने आपल्या लाख्यातील
वाहन हमाई व गिष्कादती वेळाने चालवून माझा मोटर
डाखीतून जेव्हाची धडकु दिल्याने मी रोगावर खात्री पडले
कारण धडकने माझ्या डोक्याला समोरील बाजूस लगेच
माझ्या डोक्या पायाला मारला लागत होता. धडकु लागून
रोडवर मडल्याने लेथील जमा झालेल्या लोकानी मला डोंग-
मध्ये उपचारकामी शालकिय दवाखाना वॉर्ड येथे शरिड
केले त्यांगीच माझे सासरे नाथे शरद मोतेवार आंगा सर
अपघातापक्षे माहिती काढविली त्यानंतर त्यांगी व भाड्या
इतर शोकाधिकारी योग्य उपचारसाठी मला श्लेथल
हॉस्पिटल येथे घेवून आले व त्यांशिवाय माझ्यावर
उपचार चालू केला. उपचारा दरम्यान माझ्या डोक्यापायाच
रोग्या वरील हाड लुख्यामुळे ऑपरेशन केल्याचे मला
कळले आहे.

मीस ठाणे अंमलवार
स्टे. शिवाजीनगर, नांदेड

MI is
conscious
& fit to
give
statement

@
27/12/17
17.12.17
6.20pm

GLOBAL
SUPERSPECIALTY HOSPITAL
Research & Rehabilitation Institute
VIP Road, NANDED

मरी मला धडकु देवून जखमी केलेल्या कारड
MH12AR 1929 च्या चालकाने आपल्या लाख्यातील वाहन
हमाई व गिष्कादती वेळाने चालवून मला जखमी करून
केल्याने त्यावेळी योग्यरी कायदेशीर कामेवाही करावी
अपघातापक्षे माझ्या डोक्याला मार लागल्याने आज रोजी
माझे लक्ष्य हिड वारत असल्याने जबळ देन आहे.
माझा वरील जबाब माझे सांगणे समाण
रोग्या व खरा आहे.

समक्ष
Shank
JPC 1742
ची. वी. खांगसोळे
फोन 1742

रा जबाब दिला आहे
Kumar

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना

1 State महाराष्ट्र Dist. नांदेड P. S. सियाळीकर F.P. Proceeding/G.D.No. 304/17 Year. 2017 Date. 8/1/17
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे सियाळीकर पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. 304/17 वर्ष 2017 तारीख 8/1/17

2. Act and Sections : अ. 3 279, 338
अधिनियम व कलमे :

3. The Place of Occurrence shown by :
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :
Name : अ. 3 Father's/Husband's Name : अशोक अशोकर
नाव : पित्याचे / वडीलाचे नाव :
Address : व. 63 व. 3 अ. सियाळीकर वा कारवार
पत्ता : नांदेड 424003 9046

4. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime):
गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व फडती सह) :
(i) *Major Head : अ. 3 279, 338 (ii) Classification of Major Head :
प्रधान शीर्षक : प्रधान शीर्षके वर्गीकरण :

(iii) *Method (s) :
फडती :
1. अ. 3 अ. 3 म. 12. 9 R 19 29 या कारवाईत आपण लागू केले
2. अ. 3 अ. 3 म. 12. 9 R 19 29 या कारवाईत आपण लागू केले
3. अ. 3 अ. 3 म. 12. 9 R 19 29

(iv) *Conveyances used : अ. 3 म. 12. 9 R 19 29
वापरलेली वाहने :
(v) *Character assumed :
केलेले वर्णन / केलेली वतावणी :
(vi) *Language / S. lang. used :
वापरलेली भाषा / बोली भाषा :
(vii) *Special Feature-1 :
विशेष वैशिष्ट्य - 1 :
(iv) *Special Feature-2 :
विशेष वैशिष्ट्य - 2 :
*Special Feature-3 :
विशेष वैशिष्ट्य - 3 :

(viii) Type of Place of Occurrence : विक्रम अ. 3 अ. 3 म. 12. 9 R 19 29 या कारवाईत
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : व. 63 व. 3 अ. सियाळीकर

(ix) Type of Property Involved (4 Types) : (Major head of the property to be filled)
अंतर्भूत मालमतेचे प्रकार :
(1) (2)
(3) (4)

Description of the place of occurrence (Contd.):

धरनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे वाच) :
 पोरबंदी - रविवार रस्ता काठक सवरी रस्ता
 वाईलडिया कुमलाने काठकादगे पाहता काठ
 एक स्थान जे आहे सार घाल ल्याहीपकाग
 काठ एक स्थान कुठला काठ नाही सार
 घाल ल्याहीपकाग मनुसिने पाहता पुढेपुढाक
 पुर्व - काठक केश्या रस्तें शिगाड कायत काठ
 जमतात रस्तें पळवित शिगाड रस्तें
 पश्चिम - गोश काठक जे जाणारा शिगाड रस्तें
 क काठका जे वपविर शिगाड रस्तें
 उत्तर - शिगाड रस्तें जाणारा शिगाड रस्तें
 दक्षिण - काठक रस्तें जाणारा शिगाड रस्तें

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required):
 शिकारियों (आप/व्यक्ति अथवा अन्य व्यक्ति का नाम जोड़ना):

Sr. No.	Full Name	Date / Year of Birth.	Sex	Nationality	Religion	Whether SC / ST	Occupation	Address	Injury: Grievous / Simple	Means
अ. क्र.	संपूर्ण नाम	जन्म तिथि/वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयता	धर्म	जाति/तमांगी	व्यवसाय	पता	दुष्प्रभाव/संभार/साथी	साधन/हथियार
1	2	3	*4	*5	*6	*7	*8	9	10	11
-	उमेश रमेश कोमार	40	पुरुष	भारतीय	हिन्दू		व्यापार	काशीनगर गैड	थंड जाल आर 31.2.2019	रिप्लाय पापा हत्या

6. Motive of Crime
 मुद्दा का हेतु: साक्षि का उ नाम 12-12-1979 का या जालान का अपराध
 तीव्रता के कारण है व रिप्लाय की वजह से जालान की थंड
 रिप्लाय जालान के लिए

7. Details of properties Stolen/Involved: [Use appropriate prescribed forms (S) and attach]:
 चोरी का / अंतर्भूत मालमत्ते का तपशील (योग्य नमूना वापरना व संकेत जोड़ना)

8. Description of the place of occurrence:
 घटने का जगह का वर्णन:
 साक्षि के घर के सामने का क्षेत्र जालान के घर के सामने
 है जालान के घर के सामने साक्षि के घर के सामने
 जालान के घर के सामने साक्षि के घर के सामने
 जालान के घर के सामने साक्षि के घर के सामने
 जालान के घर के सामने साक्षि के घर के सामने
 जालान के घर के सामने साक्षि के घर के सामने
 जालान के घर के सामने साक्षि के घर के सामने
 जालान के घर के सामने साक्षि के घर के सामने



SUPERSPECIALITY HOSPITAL
RESEARCH & REHABILITATION INSTITUTE PVT.LTD.

MEDICO LEGAL CERTIFICATE

POLICE INSPECTOR Shiraji Nagar
Tq. Handel Dist. Handel
Name of Injured Umesh Komawar
Brought by P.C. _____

Outword No. 3119
Dated 09/12/17
Age 42 Sex M
Ofence Under Letter _____
No. 956
Dated 11/1/2018

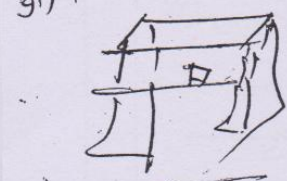
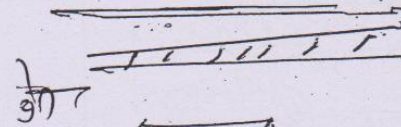
Identification Marks _____

Nature of Injury	site & part of body on which injury inflicted	Size-shape & Margine & direction	Age	Type of weapon used	REMARKS
<p>Alleged history of RTS Acciden. left lower limb injury near run house, Handel on 8/12/17 around 10pm. when ph riding bike. Sustained four abrasion dam.</p>	<p>→ left leg. distal 1/3 swelling. my snow. fracture of distal 1/4 tibia & fibula.</p>	<p>Blunt trauma. with motor vehicle. → (u) leg. lower half swelling tendons</p>	<6hrs.	<p>road. side acciden.</p>	<p>Concious injury. D. Sushil S. Rangad 9665 22 4447</p>

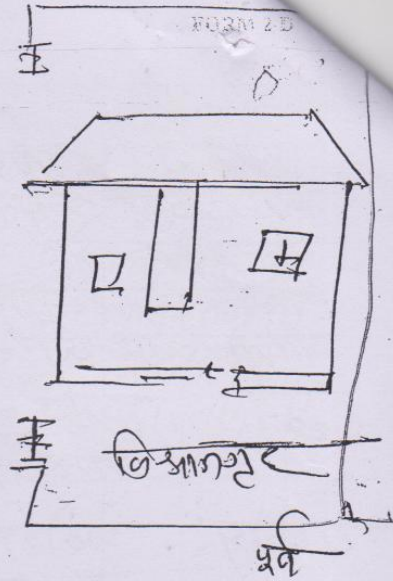
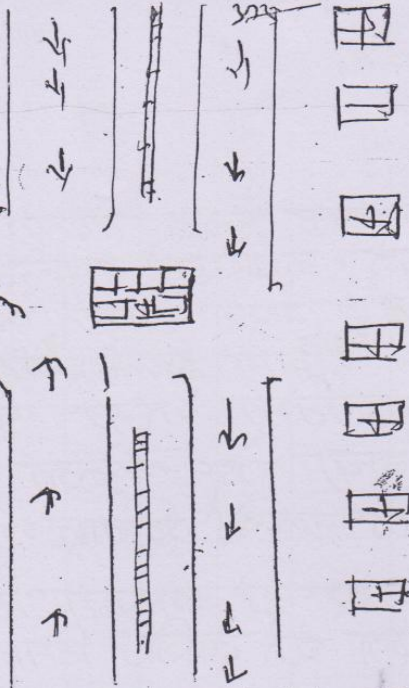
GLOBAL
SUPERSPECIALITY HOSPITAL
Research & Rehabilitation Institute



जेश नगर बुडे जाबारा वरु



जेश विमान रूट



10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :
 तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama
 वटनाथळ पंचनाम्याची दिनांक 18/11/17 Time वेळ 10:00 ते 10:30 पर्यंत

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

(1) संदीप गजेशराय मलजम
 Full Address पत्ता वसुंधरा वेंकटेश्वर व्यापार रा
 धमर नगर कोरु - 770922262
 (2) गणेश परशुराम जेंडलवास
 Full Address पत्ता वसुंधरा वेंकटेश्वर व्यापार
 रा गजेश नगर कोरु

Sundesh
[Signature]

Name and Signature of Investigation Officer
 तपासक अणवशाची सहा
 Name पंज डे जेंडलवास
 नाव Rank पं. नं. 2715
 पदनाम HC

Date दिनांक 18/11/17