

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	Kuntur dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	13/2023 U/S 279,337,338 of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	07/01/2023 at 16.30 hrs Nanded to Narsi road near Ghungrala Tq Naigaon dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Prameshwar Rajaram Radewad age 28 year r/o Barbada Tq Naigaon dist. Nanaded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Yashosai Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 08 Z 6536 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.	Ananta Namdev Dhavle age 23 year r/o Balegaon Tq. Degloor dist. Nanded MH 26 20220007150 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Namdev Arjun Dhavle r/o Balegaon Tq. Degloor 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.	United Iandia insurance comp.ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	0407033122p110191809 07/01/2024
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 Kuntur
Dist. Nanded (M.S)

20108 501

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): कुंदूर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0013

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 17/01/2023 16:28

2. 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
4	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	134
5	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	187

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 07/01/2023

Time Period पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 07/01/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 16:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 16:30 बजे

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

Date (दिनांक): 17/01/2023

Time (वेळ): 15:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 015

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 17/01/2023 15:00 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):

दक्षिण, 10 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): गंगनबिड कमानच्या जवळ

(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): परमेश्वर राजाराम रेडेवाड

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1995

(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)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	बरबडा, नायगाव, कुंटूर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	बरबडा, नायगाव, कुंटूर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल 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 पता)
1	MH 08 Z 6536 च्या कार चा चालक			1. MH 08 Z 6536 च्या कार चा चालक, कुंटूर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

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

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.बी.क्र.)
-------------------	-----------------------------------

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दि 17.1.2023
मी नामदेव जनार्दन गादेवार वय परमेश्वर राजाराम रेडेवाड वय 28 वर्ष व्यवसाय मंजुरी रा बरबडा मो नं 9823524399
समक्ष पोलीस स्टेशन कंट्रोल येथे हाजर येवुन जबाब घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन, मला दोन मुली आहेत. मी मजुरी करुन पोट भरतो.
दि. 07.01.2023 रोजी दुपारी अंदाजे 02.00 वाजताचे सुमारास मी माझी सासरवाडी पिपळगाव ता धर्माबाद येथुन मी व माझी पत्नी सोनुताई व लहान मुली नामे मयुरी उर्फ प्रीती, शिवण्या असे मिळुन माझी मोटार सायकल क्र MH 26 CB 3122 वर बसुन बरबडा येथे जात असताना, दुपारी अंदाजे वेळ 04.30 वाजताचे सुमारास नायगाव ते नांदेड जाणारे रोडवर गंगनबीड कमाणीजवळ आलो असता, कार क्र MH 08 Z 6536 च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील कार हि हायगई व निष्काळजीपनाने भरधाव वेगात चालवुन माझ्या मोटार सायकलला पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने, त्या अपघातात आम्ही जमीनीवर पडलो. त्यात माझ्या कमरेला उजव्या पायाचे गुडग्याला, डाव्या पायाचे टाचाला मुक्का मार लागला व माझी पत्नी सोनुताई हिचे डाव्या पायाला व दोन्ही हाताला, डोक्याला गंभीर मार लागला व मुलगी मयुरी हिचे डोक्याला, गुडग्याला व शिवण्या हिचे डोक्याला, कमरेला गंभीर मार लागला. कार चालकाने माझ्या मोटार सायकलला धडक देवुन माझ्या समोर जात असलेली मोटार सायकल क्र MH 23 BD 5597 ला धडक देवुन त्या मोटार सायकल चालकास गंभीर जखमी केला आहे. माझी पत्नी सोनुताई व दोन मुली काहीएक बोलत नसल्याने अपघाताच्या ठिकाणी जमलेल्या लोकानी व माझा भाऊ बळी राजाराम रेडेवाड, प्रभाकर माचनवाड यांनी मिळुन आम्हाला 108 अम्बुलन्स ने उपचार कामी यशोसाई हॉस्पिटल, नांदेड येथे नेऊन शरीक केल्याने तेथे माझ्यावर उपचार करुन मला दि 09/01/2023 रोजी डिस्चार्ज दिला व माझी पत्नी सोनुताई हिचे पायावर, हातावर ऑपरेशन करुन दि 14/01/2023 रोजी डिस्चार्ज दिला व मुलगी मयुरी हिचेवर उपचार करुन तिला दि 13/01/2023 रोजी डिस्चार्ज दिला व मुलगी शिवण्या हिचेवर उपचार करुन तिला दि 13/01/2023 रोजी डिस्चार्ज दिला आहे. आम्ही सर्वजन यशोसाई हॉस्पिटल, नांदेड येथे उपचार करुन आल्याने आज रोजी पो.स्टे. येवुन तक्रार दिलो आहे.
तरी दि 07/01/2023 रोजी दुपारी अंदाजे वेळ 04.30 वाजताचे सुमारास नायगाव ते नांदेड जाणारे रोडवर गंगनबीड कमाणीजवळ कार क्र MH 08 Z 6536 च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील कार ही हायगई व निष्काळजी पणे भरधाव वेगात चालवुन माझी मोटार सायकल क्र MH 26 CB 3122 व मोटार सायकल क्र MH 23 BD 5597 ला पाठीमागुन जोराची धडक देवुन मला व माझी पत्नी सोनुताई परमेश्वर रेडेवाड व लहान मुलगी मयुरी परमेश्वर रेडेवाड, शिवण्या परमेश्वर रेडेवाड, व मोटार सायकल क्र MH 23 BD 5597 चा चालक यास गंभीर जखमी करुन आम्हाला उपचार कामी दवाखाण्यात घेवुन न जाता पळुन गेला आहे.
माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला असुन ते मी वाचुन पाहिला बरोबर व खरा आहे.
समक्ष हा जबाब दिला सही.

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

13. **Action taken:** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the investigation:**
(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव):

SANTOSH MADHAVRAO KUMARE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN89225

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):

परमेश्वर

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

Signature of Officer in charge, Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): MAHADEV SHIVAJI PI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PSI

पोलीस ठाणे कार्यालय
पो. मं. क्र. २२

FORM - CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळाचा पंचनामा/गुन्ह्याचा तपसूल नमुना

क्र. ३३. २३. वे. १६-४९.

/२०२२ दिनांक ०७/१०/२०२३

१. राज्य-महाराष्ट्र, जिल्हा-नांदेड, पोलीस स्टेशन-कुंदूर, पहीली खबर/कार्यवाही क्र.

२. अधिनियम व कलम :-

३. घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :-

नांव : चरकवडी वडीलाचे/पतीचे नांव : राजाराव
 वय २४ वर्ष, धंदा : सहरी जात : महाराष्ट्र मोबाईल नंबर : ९८८१५२४३९९
 रा. चरकवडी तालुका नांदेड जिल्हा नांदेड राज्य महाराष्ट्र

४. गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याचे सर्व पध्दतीसह) :-

i) प्रधान शिर्ष :-

ii) प्रधान शिर्षचे वर्गीकरण :-

iii) पध्दती :-

अज्ञात ठिकाण व ठिकाळीपती सापत्य लावण्यातून
क्र. ३. १११-०८-२-६५३६ चालवून, ना. सं. ३. १११-०८-३१२२ व त्रिभार साभर
३. १११-०८-३०-३५३७ च्या चालवून, पाठोपाठून जोरपी घडवून घ्या कर करण्यात
व्यवस्था, जखमी करून, क्र. चालवून घेण्यात
 iv) वापरलेली वाहणे : क्र. ३. १११-०८-२-६५३६

v) केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी :-

vi) वापरलेली भाषा/बाली भाषा :-

vii) विशेष वैशिष्ट्य-१ :-

विशेष वैशिष्ट्य-२ :-

विशेष वैशिष्ट्य-३ :-

viii) घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :-

ix) अंतर्भूत मालमत्तेचा प्रकार :-

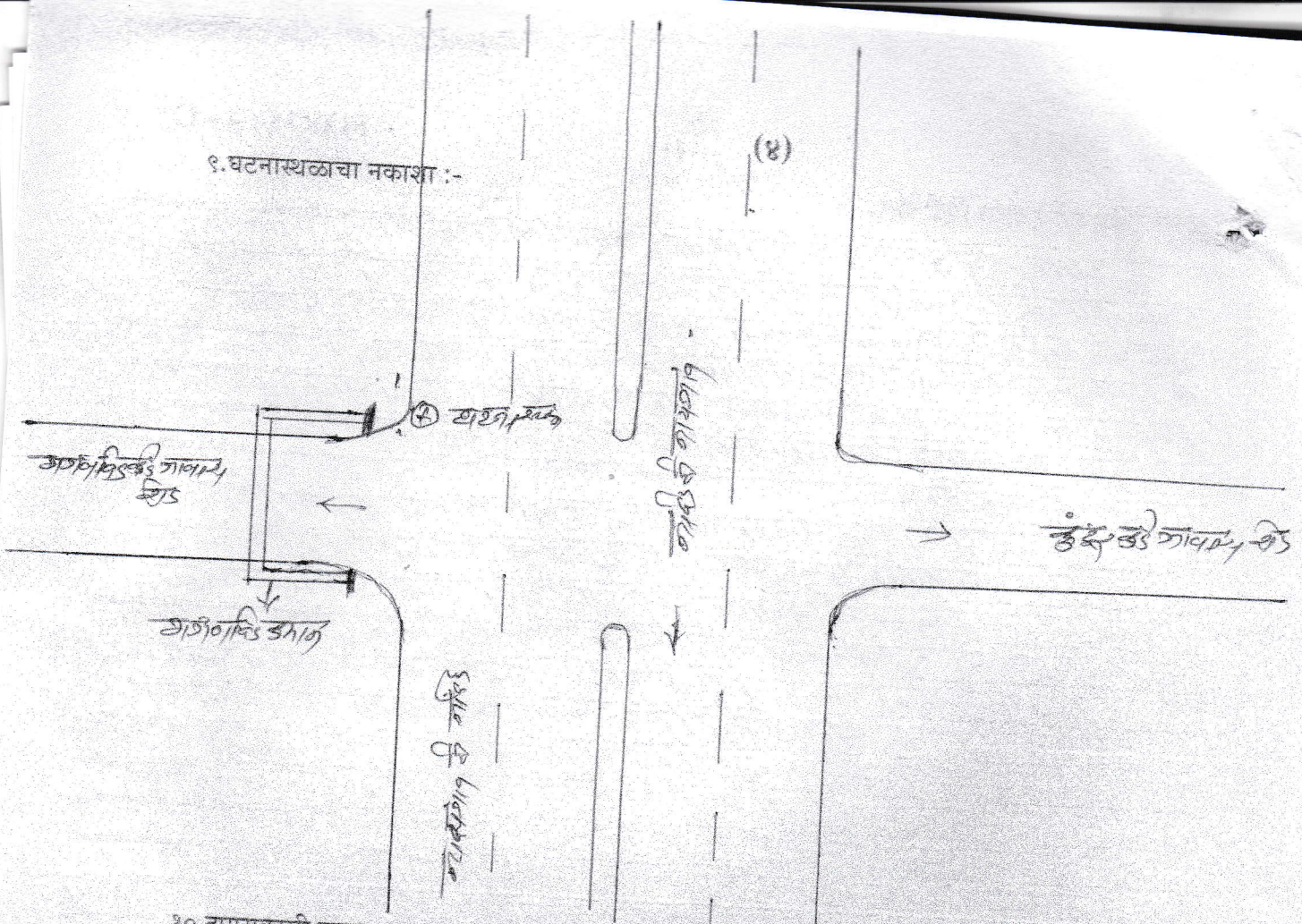
१) :-

२) :-

३) :-

९. घटनास्थळाचा नकाशा :-

(४)



१०. तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाचे जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमतेचे वर्णन :-

११. घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक ०७/१०/२०२३ वेळ १७-२० ते १९०० वार

१२. पंचाची नावे व संपूर्ण पत्ता आणि सही :-

- १) उत्तम शिवाजी सरयेंद वय ३० वर्ष व्यक्ती
मंडळी व. व. लक्ष्मण गावपासु
- २) पुलासु व. व. लक्ष्मण गावपासु
वय ३२ वर्ष व्यक्ती व. व. लक्ष्मण गावपासु

३५१११०
पुलासु

घटनास्थळ दाखविणा-याची सही

दिनांक परमेश्वर

तपासीक अधिकारी सही :-

नाव :- रमेश सु. शिंदे
 पदनाम :- प. ड. प. तिरियड
 पोलीस स्टेशन :- हंडवडे

MEDICO - LEGAL CERTIFICATE

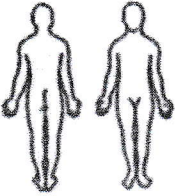
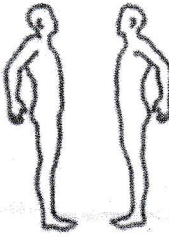

C. NO.: 04 A/DLP/23 DATE: 07/01/23 CERTIFICATE NO.: 07 DATE: 20/01/23

GOVT. ID :	Name & Address: Parmeshwar Rajaram
INDOOR/O.P.D.No.: 21/23	Redewar, At Barbada, Tq.
Examination Date: 07/01/23 Time: 5:30 am/pm	Naigaon, Dist Nanded Age: 31 yrs Sex: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Brought / referred by (Name & Address): By Relatives	Identification Marks / L.H.T.I. of the Patient mole on chest
GOVT. ID :	
Relationship : Sign : Time brought in: am/pm	

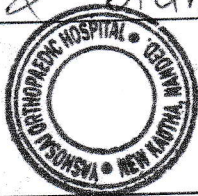
ACCIDENT / ASSAULT DETAILS - DATE: 07/01/2023 • TIME: 4.15 to 4.30 AM/PM

Condition on Arrival : G/c Fair /conscious /oriented /afeb
Pain in back & knee (RT)

Details of Injuries/Clinical Features (Nature, Exact Situation, Dimension, Fresh/Healing, Cause of Injury, Age of Injury)

Details of Injuries/Clinical Features	Site of Injury
Alleged H/O RTA causing	
- Contusion spine (Lumbar).	
- Abrasion over (RT) knee.	
- Simple injury.	
Age of Injury : within 24 hrs.	
Cause of Injury : Alleged H/O RTA & injury by hard & blunt object	

Name of the Institution



Signature of M.O.

Name of M.O.

Dr. Devendra Palival

Designation

Consultant Orthopaedic Surgeon
Reg.No.

Received : Certificate No.:

Dated : / /

P.S.I./Constable's Name:

Buckle No.

Signature

Police Station

Date / /

Time

AM/PM

TO BE PRESERVED FOREVER

MEDICO - LEGAL CERTIFICATE

NO.: 04B/DLP/23 DATE: 07/01/23

CERTIFICATE NO.: 08

DATE: 20/01/23

GOVT. ID:	Name & Address: Soni Parameshwade		
DOOR NO./P.D.No.: 22/23	Redewade, At Barbada, Tq. Nalgonda		
Examination Date: 07/01/23 Time: 5.30 am/pm	Age: yrs	Sex: M <input type="checkbox"/> / F <input checked="" type="checkbox"/>	
Brought / referred by (Name & Address): By relatives		Identification Marks / L.H.T.I. of the Patient	
GOVT. ID:	mole on (L) arm		
Relationship:	Sign:	Time brought in:	am/pm

ACCIDENT / ASSAULT DETAILS - DATE: 07/01/2023 • TIME: 4.15 to 4.30 AM/PM

Condition on Arrival: GIC Fair / conscious / oriented / Able.
Swelling & pain (L) leg, (R) forearm.

Details of Injuries/Clinical Features (Nature, Exact Situation, Dimension, Fresh/Healing, Cause of Injury, Age of Injury)

Details of Injuries/Clinical Features	Site of Injury
Alleged H/O RTA causing	
Fracture Tibia Fibula (L) c	
Fracture Ulna (R) c	
S.A.H. (Head injury)	
- Grievous injury.	
Age of Injury: Within 24 hrs.	
Cause of Injury: Alleged H/O RTA c injury by hand & blunt object.	

Name of the Institution:

Signature of M.O.
Name of M.O. Dr. Devendra Palival
Designation Consultant Orthopaedic Surgeon

Received : Certificate No.: _____ Dated : / /
P.S.I./Constable's Name: _____ Buckle No. _____ Signature _____
Police Station _____ Date / / Time _____ AM/PM _____

TO BE PRESERVED FOREVER

MEDICO LEGAL CERTIFICATE

To: P.S. Venter

THE POLICE INSPECTOR P.S. Venter

To: Supervisor Dist. Noundedi

Name of Injured Police Poomashoon Reduon

Brought by P.C. S. M. Venter P.S. Venter

Identification Marks made on cheek

Outword No. 1530

Dated 7/10/22

Age 54 Sex F

Offence under letter M.L.No: 21

No.

Dated 7/10/22

Sr. No.	Name of Injury	Site & part of body on which injury inflicted	Size-shape & Margins & direction	Age	Type of weapon used	Name of injured	REMARKS
①	Abrasion	Right toe	2 x 2 x 1cm	<12m	Blunt	Police Poomashoon Reduon	Simple
②	Abrasion	Left toe	1 x 1 x 1cm				
③	Contusion	Right parietal region	2 x 1 x 1cm				

Medical Officer
 District Magistrate
 District Hospital
 District Magistrate
 District Hospital
 District Magistrate

[Signature]

MEDICO LEGAL CERTIFICATE

To: P.S. Kunkar
 THE POLICE INSPECTOR Danded
 To: Sub & Dist. Danded
 Name of Injured: Shivram A. Parmashwan Redewar
 Brought by P.C. S.M. Punwar P. S. Kunkar

Outword No. 1529
 Dated 07/01/23
 Age 24 Sex M
 Oference under letter No. M/LND/20
 Dated 7/01/23

Sr. No.	Name of injury	Site & part of body on which injury inflicted	Size-shape & Margine & direction	Age	Type of weapon used	Name of injured	REMARKS
①	contusion	left Posterior region	3x2x1 cm	<12m	Blunt	Shivram A. Parmashwan Redewar	A.S. Punwar
②	contusion	left posterior region	1x1x1 cm	<12m	Blunt		
③	contusion	frontal region	2x1x1 cm	<12m	Blunt		
<p>CI scar dated 7/01/23 shows s/o contusion in suprapubic area hlgm posterior & frontal region with haemorrhagic areas of left forehead noted</p>							

Medical Officer
 Rural Hospital Nalgaon
 N. Nalgaon Dist. No.

[Signature]

MEDICO LEGAL CERTIFICATE


To: THE POLICE INSPECTOR S.M. KUNNE 1181 P.S. BUNTUR

Td: Naijoged Dist. Nanded.
 Name of Injured: Semraharaj Sapharam Raut
P.S. NAIJOGED

Brought by P.C. S.M. KUNNE mole on chest

Outword No. 1531
 Dated 07/10/12
 Age 32 Sex M
 Reference under letter No. MLC NO: 22
 Dated 07/10/12

Sr. No.	Name of injury	Site & part of body on which injury inflicted	Size-shape & Margine & direction	Age	Type of weapon used	Name of injured	REMARKS
①	Contusion	Right gntered region	3 x 2 x 1 cm	< 12m	Blunt	Semraharaj Sapharam Raut	Simple
②	Blunt trauma (contusion)	Chest	3 x 3 x 1 cm	< 12m	Blunt		


 Medical Officer
 Rural Hospital Nalgonda
 Nalgonda Dist. MP