

(34)

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	Sonkhed Dist. Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	22 /2020 u/s 279, 337,338 of ipc
3	Date, Time and Place of the accident.	08/02/2020 at 1030 hrs Nanded to Latur road near Sangharsh Dhaba Tq.Loha dist. Nanded
4	Name of the Injured / Deceased	Umakant Laxman Panchal age 20 years r/o Pardi tq.Loha dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Yashosai Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26-396 Travels
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.	Laxman Devidas Karamunge age 35 years r/o Navgharwadi Tq.Kandhar dist. Nanded MH 26-20150011194 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Makdum Shaikh Ismal r/o Nanded 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.	ICICI Lombard General insurance comp.ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	3004/A/172824605/00/B00 06/08/2020
	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 Sonkhed
Dist. Nanded

जबाब

दि. 14/02/2020

मी. उमाकांत पि. लक्ष्मण पांचाळ, वय 20 वर्ष, व्यवसाय मजुरी रा. पडी, ता. लोहा ह. मु. विष्णुपुरी जि. प. शाळगाव नांदे मो. नं. 9373568099.

दि. 15/02/2020
307 नोबल नगर रोड
विष्णुपुरी फ्लॉर ता. प. स. अपी
मि. उमाकांत पांचाळ
1517 नं. वया. 9373568099
मो. नं. 937. 337. 338
IPC 184 MVA

समस्त यशस्वी हॉस्पिटल नांदे येथे जनरल वर्ड ब्रेड नं. 3 वर उपचार घेत असताना किंवा खेव करून जबाब देतो की मी करील हिकायचा रक्षणारा असून मजुरीचे काम करून आई वडीलांसोबत एकत्र राहतो.

दि. 8/2/2020 रोजी सकाळी वेळ उठवजे 10:00 वाजता सुमारास विष्णुपुरी येथून हाडागाव ता. लोहा येथे माझ्या घरी जाण्यासाठी माझ्या वडीलांचे नावे असलेली मोटार सायकल क्र. हिरो होडा स्लेंडर व्हास विना नंबरची वापर करून विष्णुपुरी मी जाणापुरी च्या पुढे अश्लेच्या कॅलॉन जवळील रोडवर वेळ उठवजे 10:30 वाजताचे सुमारास आला असता सोनसेड कुडुन जाणापुरी कुठे जाणारी इन्सुरन्स क्र. MH26 B396 च्या चाकूकाने त्याचे ताब्यातील वारण भरघाव वेगात ह्यगड व जिष्णुकाजी पणाने चालवून रांग साड्डेन येथून समोडून मला माझ्या मोटार सायकलला जोरवी घडक दिली त्यामध्ये मला उजव्या कराडीला गंभीर मार लागल्याने माझ्या कटिग फास कथा मोठ्या आहेत व डोक्याला गंभीर मार लागला आहे तसेच इतर ठिकाणी पण मार लागला आहे. त्यावेळी जाणापुरी चे पोलिस पथक पांचाळ व माझा चुलता नामे सैमानी मुर्गा गराव पांचाळ यांना लोकांनी मारी दिल्याने ते अपघातस्थळी येऊन आले व मला अद्येमध्ये यकुन उपचार कमी यशस्वी हॉस्पिटल नांदे येथे दाखल केले. डॉ. साहेबांनी उपचार करून माझ्या तिग फासक्या मोठ्याचे सांगितले मझी मुर्गी ठिक असून आता रोजी मी जबाब देत आहे.

तरी दि. 8/2/2020 रोजी सकाळी 10:30 वा. चे सुमारास जाणापुरीच्या पुढे कॅलॉन जवळील रोडवर इन्सुरन्स क्र. MH26 B396 च्या चाकूकाने त्याचे ताब्यातील वारण भरघाव वेगात ह्यगड व जिष्णुकाजी पणाने चालवून समोडून माझ्या मोटार सायकलला घडक देऊन मला गंभीर जखमी केले आहे तरी त्याचेवर वाय्यती कार्यवाही करावी माझा करील जबाब मझी बायण उमाणे राहिला तो मी वाचुन पाहीला बरोबर आहे

श्री. ठाणे अमलदार
पो. स्टे. सोनसेड.

14/02/2020
4pm

वेदांत शुद्धीकर
आहे

YASHSHRI
Multispeciality Hospital
Doctor's Lane, Nanded

समस्त
आपला

माझा

CRIME DETAILS FORM

घटनेचे स्थळ पंचनामा/गुन्ह्याचा तपशीलाचा नमुना

1. State Dist P. S. FIR/Proceeding/G.D. No. Year Date.....
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे सोजखेड पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. २२ वर्ष २०२० तारीख १६/०२/२०२०
2. Act and Sections.....
अधिनियम व कलमे : भा. दं. वि. २७९, ३३७, ३३८ व सहकलम १८४ मो.वा.
3. The Place of Occurrence shown by :
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे : काथळ

Name Father's Husband's Name.....
नाव : उमाकांत पित्याचे / पतीचे नाव : लक्ष्मण पांचाळ

Address.....
पत्ता : श. पाडी ता. लोहा जि. नांदेड

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

गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पध्दती सह) :

(i) *Major Head..... (ii) Classification of Major Head.....
प्रधान शीर्षक : प्रधान शीर्षकाचे वर्गीकरण :

(iii) *Method (s)
पध्दती :

- (1) वाहन हत्यारी व निष्कालजीपात चालवून फिर्यादीस धडक
(2) वेद्युन गोमोड जखमी केले.
(3)

(iv) *Conveyances used
वापरलेली वाहने : ट्रेलर क्रमांक - MH-26-B-396

(v) *Character assumed :
केलेले वेषांतर / केलेली कृतज्ञता :

(vi) *Language/S. lang. used :
वापरलेली भाषा / सोपी भाषा :

(vii) *Special Feature-1 :
विशेष वैशिष्ट्य - १ :

*Special Feature-2 :
विशेष वैशिष्ट्य - २ :

*Special Feature-3 :
विशेष वैशिष्ट्य - ३ :

(viii) *Type of place of Occurrence :

घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : लोहा ते नांदेड जाणारे सार्वजनिक रोडवर.

(ix) *Type of property involved (4 Types) (Major head of the property to be filed)

संबंधित संपत्तीचे प्रकार :

1) 2)

3) 4)

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required):

बर्लीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No. अ. क्र.	Full Name संपूर्ण नाव	Date/Year of Birth जन्म-तारीख वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury (Grievous/Simple) दुखापत गंभीर/साधी	Means साधने हत्यारे
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	उमाकांत लक्ष्मण पांचाळ	२० वर्ष	पु	भारतीय	हिंदू	सुतार	मजुरी	पडी ता.लोहा जि.नांदेड	गंभीर दुखापत	ईश्वर

6. Motive of crime :
गुन्ह्याचा हेतू :
.....7. Details of properties Stolen / Involved : [Use appropriate prescribed forms (s) and attach] :
चोरीच्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :
.....

8. Description of the place of occurrence :

घटनेच्या जागेचे वर्णन :

आम्हा वरिल पंचायत पोहेको. / 1517 एम. एच. काशभुंज पोलीस ठाणे सोनखेड यांनी सोनखेड ते जानापूरी जाणारे रोडवरील कॅनाळजवळ बोलाकुन कळविले कि, पी. स्टे. सोनखेड रु. र. नं. २२ / २०२० कयम २७१, ३३८, ३३८ आ. दे. वि, व कयम १८४ M. V. Act मध्ये घटनास्थळाचा पंचनामा करण आहे. तरी तुम्ही पंच म्हणून समक्ष हजर राहणे वगैरे कळविले वरून आम्ही पंच घटनास्थळी हजर आला.

सदर घटनास्थळी यातील (जखमी) फिर्यादी →

8. Description of the place of occurrence (Contd.):
घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू)

उमाकांत लक्ष्मण पांचाळ हा समष्ट हजर असून त्यांनी आर्हास व नमुद पांचाणा घटनेबाबत पोडकाज तोंडी हकीकत सांगितली कि, दि. 08/02/2020 रोजी सकाळी 10:00 वाजता मी विष्णुपूरी येथून दगाडगाव कडे जात असताना सोनखेड कडून इन्व्हॉल्वे क्र. MM-26-B-396 च्या चालकाने आपली इन्व्हॉल्वे हयगई व निष्काळीपणाने चाबडून माझ्या मोटार सायकलला जोशची धडक दिली. त्यामुळे मी गंभीर जखमी झाल्या वगैरे सांगून घटनास्थळ दाखविले ते पाहता खातील प्रमाणे.

सपरा घटनास्थळ हे सोनखेड ते जानापूरी मार्गे नांदेड जाणाऱ्या हमरस्थायकर कॅनॉलजवळ रोडच्या उजव्या बाजूस बरासीमध्ये आहे. मराठवाडा दाव्याचे समोरिले बरासी मध्ये पाणी लाचलेले दिलत आहे. सपरा घटनास्थळाची बरकईने पाहणी केवी झलता रॉग साईडला ब्रेक मारल्याने चाकाचे प्रण (टायर मार्क) दिसत आहेत. तसेच सपरा दिकाणी लहान लहान कात्याचे तुकडे पडलेले दिलत आहेत. सपरा घटनास्थळाची न्याय विभा पाहता खातील प्रमाणे.

पुर्वस - मराठवाडा द्याबा

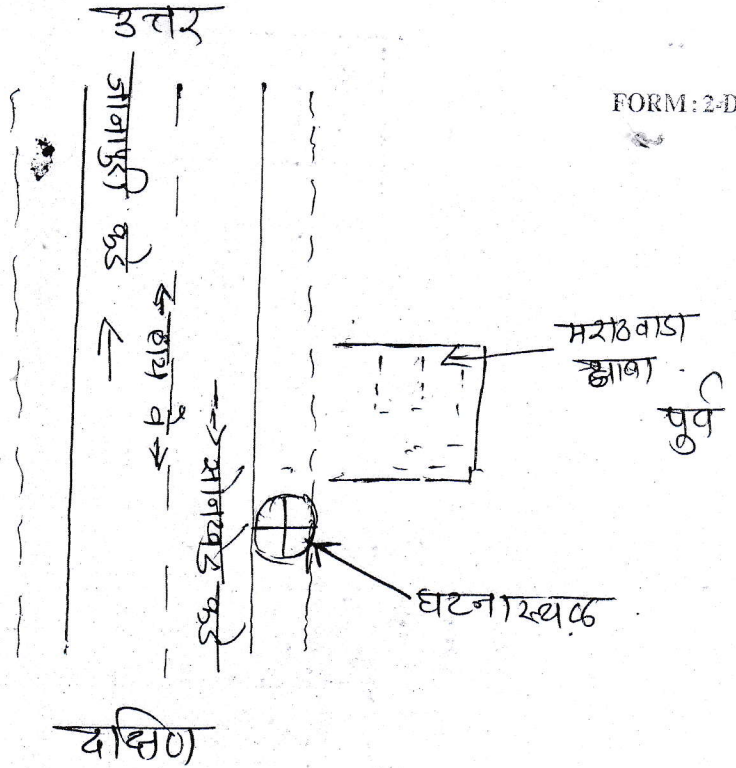
पार्श्वमेस - त सोनखेड जाणारा डोबरी रोड.

दक्षिणेस - रोडची खोदलेली बरासीची मोकळी जागा

उत्तरेस - रोडची खोदलेली बरासीची मोकळी जागा आहे.

9. नकाशा/Map :

पश्चिम



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

उपरोक्त मालमत्तेचे वस्तू जप्त केलेल्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Investigation : 16/02/2020 Time: 09:00 ते 09:45 पर्यंत.

12. Name of Panchas : कैथल नारायण पवार वय 30 वर्षे. Signature of Panchas: Kailas

Full Address: व्यवसाय झोती रा. पारडी ता. बोहा जि. नांदेड

13. Name of Panchas : रामकिशन बाबाजी गायकवाड. Signature: Ramkisan

14. Name and Signature of Investigation Officer: एम. वि. कारभुंजे. Date: 16/02/2020

Rank: पोहे कॉ. B. No. if any: 1517. पदनाम: व. न.:

पोलीस ठाणे सोनखेड
 आवक / जाक क्र. 334/20
 दि. 18.10.2020

MEDICO LEGAL CERTIFICATE

To, Sohkhe &
 THE POLICE INSPECTOR

Tq. Gokul Dist.: Mumbai
 Name of Injured Umakant Panchal

Age: 22 Sex: M
 No. _____
 Date: 14/10/20

Identification Marks

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)	<u>Scalp Abrasions</u>	<u>Left side of chest</u>	<u>irregular</u>	<u>10</u>	<u>blunt</u>	<u>Dimple</u>	-
2)	<u>Fracture of left 3rd rib</u>	<u>left side of lower rib (6th/7th/8th)</u>	<u>-</u>	<u>10</u>	<u>blunt</u>	<u>Previous</u>	-

(Signature)
 V. S. SHARMA
 NEUROLOGIST
 10, 20, 30, 40, 50, 60, 70, 80, 90, 100, 110, 120, 130, 140, 150, 160, 170, 180, 190, 200, 210, 220, 230, 240, 250, 260, 270, 280, 290, 300, 310, 320, 330, 340, 350, 360, 370, 380, 390, 400, 410, 420, 430, 440, 450, 460, 470, 480, 490, 500, 510, 520, 530, 540, 550, 560, 570, 580, 590, 600, 610, 620, 630, 640, 650, 660, 670, 680, 690, 700, 710, 720, 730, 740, 750, 760, 770, 780, 790, 800, 810, 820, 830, 840, 850, 860, 870, 880, 890, 900, 910, 920, 930, 940, 950, 960, 970, 980, 990, 1000