

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	Nanded Rural dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	188/2021 U/S 279,337,338 of I.P.C.
3	Date, Time and Place of the accident.	27/02/2021 at 1930 hrs Dhawale Corner to Usmanagar raod near Ruby Hotel Cldco Nanded Tq. dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Mansing Baburao Tomke age 32 year r/o ND-41 Cidco Nanded tq dist.Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Nirmal Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 AQ 1462 Motor cycle
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.	Balaji Kalyanrao Gire age 32 year r/o ND-32 Omkar nagar Hudco Nanded tq. dist. Nanded MH 26 20050009997 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Balaji Kalyanrao Gire age 32 year r/o ND-32 Omkar nagar Hudco 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.	HDFC ERGO General insurance comp.ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	2320100930682300000 01/12/2021
	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 Nanded Rural
Dist. Nanded (M.S)

जबाब

दि. 22/03/2021

मी. मानसिंग बाबुराव टोमके वय 32 वर्षे व्यवसाय फोटोग्राफर मजूरी रा. ND-41 सिडको ता. जि. नांदेड मो. नं. 9637274602

समक्ष पो.स्टे ला हाजर येवुन तोंडी तक्रारी जबाब लिहुन घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा आसुन मला एक मूलगा एक मूलगी आसून मी फोटोग्राफर चे काम करुन उपजीवीका भागवीतो

दि. 27/02/2021 रोजी सायंकाळी 07.30 चे सुमारास मी माझे दिवसभर कामकाज करुन सायंकाळी 07.30 सुमारास किवळा रोड मार्ग घराकडे पायी जात आसताना मी माझे पाठी मागुन एक मोटार सायकल भरधाव वेगात येवुन मला माठीमागुन धडक दिल्याने माझे डावे पायास घोट्या जवळ धडक दिल्याने माझा डावा पाय घोट्याजवळून फॅक्चेर

दि. 22-3-2021 झाल्याने मला तेथील स्थानीक लोकानी व मोटार सायकल चालक बालाजी गिरी मो.नं. 9850693241 यांने मला निर्मल हॉस्पिटल डॉक्टरल लॉन बस स्टेंड जवळ नांदेड येथे औषध उपचारासाठी भरती केले तेथील डॉक्टरानी माझे वर औषध उपचार करुन माझा डावा पाय घोट्या जवळून फॅक्चेर झाल्याचे सांगितले आहे. मी आज पावेतो माला चालता येत नसल्याने व पायात पालस्टर आसल्याने व आज रोजी माझी तबेत ठिक झाल्याने मी आज रोजी पो.स्टे ला येवुन तक्रार देत आहे.

तरी दि. 27/02/2021 सायंकाळी 07.30 चे सुमारास मी माझे दिवसभर कामकाज करुन सायंकाळी 07.30 सुमारास किवळा रोड मार्ग घराकडे पायी जात आसताना यातील मोटार सायकल क्रमांक माहित नाही चा चालक नामे बालाजी गिरी रा. संभाजी चौक सिडको यांने आपले ताब्यातील मो.सा वहान हायगई व निष्काळजी, पणे भरधाव वेगात चालुन मी पायी जात आसता. किवळा रोड रुबी हॉटेल समोर धडक देवून मला गंभीर जखमी केले आहे. करीत त्याच्यावर योग्य ती कार्यवाही करावी हि विनंती.

मी मूकका आसल्याने व मला बोलता यांत नसल्याने माझा जबाब लहान भाऊ नामे परमेश्वर बाबुराव टोमके यांना

समक्ष

हा जबाब दिला सही.

पोलीस ठाणे अमलदार
पोलीस ठाणे, नांदेड ग्रामीण

M. S. S.

पोलीस ठाणे अमलदार
पोलीस ठाणे, नांदेड ग्रामीण

CRIME DETAILS FORM

गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळ पंचनामा

1. *Distt. नांदेड *P.S. नांदेड शा *Year 2024 *FIR No. 188 *Date 22/3/2024
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख

2. Act and Sections. 279, 337, 338 भा.द.वि.
अधिनियम व कलम :

3. The Place of Occurrence shown by : _____
घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे :

Name : मानसिंज लोमडे
नाव :

Father's/Husband's Name : _____
पित्याचे / पतीचे नाव

नामसिंज लोमडे

Address. का. 32 वेव नवपाप जो लोमडे मजरी रा. प.व.-41
पत्ता :

शिंदे सा. जो. नांदेड

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

गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पध्दतीसह) :

(i) *Major Head : झपाड्यात
प्रधान शीर्ष :

(ii) *Minor Head : हायगाई नियंत्रण
गौण शीर्ष फोनचा प्रस्न अवरधान

(iii) *Method (s) : _____
पध्दती :

1. यानिमित्त झपाड्यात घडलेल्या घटनेचा तपशील नोंद घ्यावा
2. MARLB-AB-1462 हा हायगाई व नियंत्रण फोनचा प्रस्न
3. वेगळ्या वेळी घडलेल्या घटनेचा तपशील नोंद घ्यावा

(iv) *Conveyances used : गा.सा.
वापरलेली वाहने :

(v) *Character Assumed : _____
केलेले वेधंतर/केलेली बतावणी :

(vi) *Language/Slang used : _____
वापरलेली भाषा/बोली भाषा :

(vii) *Special Feature-1 : _____
विशेष वैशिष्ट्ये-१ :

*Special Feature-2 : _____
विशेष वैशिष्ट्ये-२ :

*Special Feature-3 : _____
विशेष वैशिष्ट्ये-३ :

(viii) Type of Place of Occurrence : वेव नवपाप जो लोमडे मजरी
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

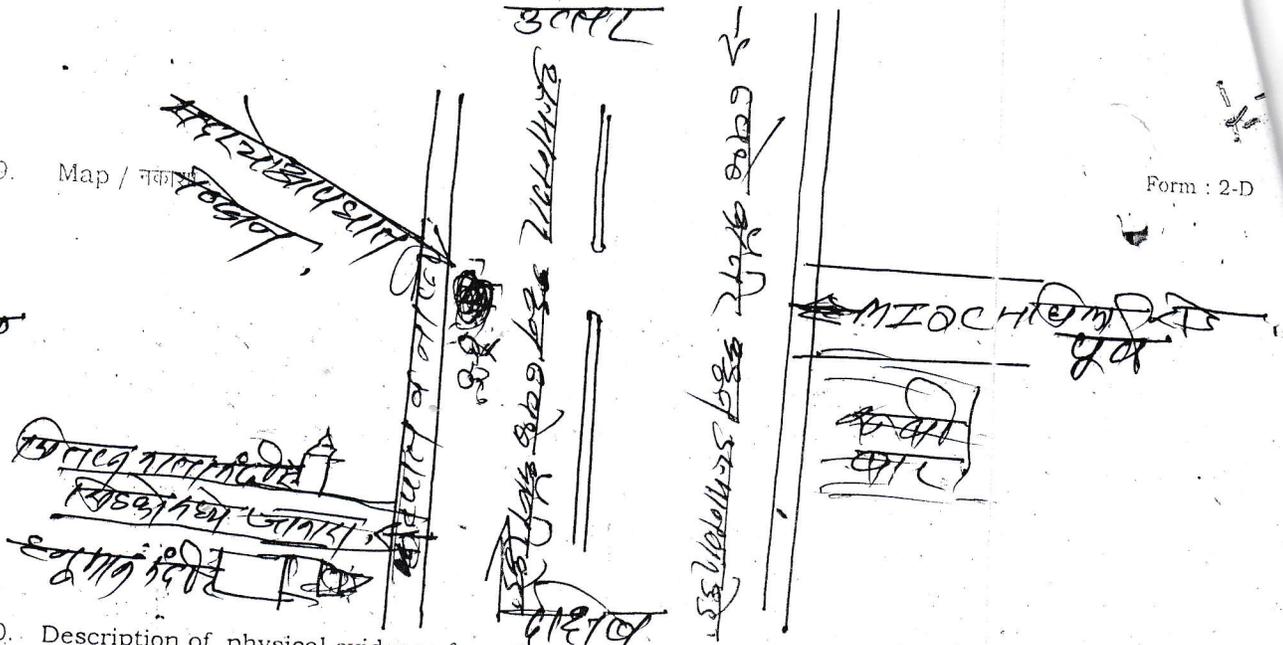
(ix) Type of Property Involved (4 Types) : मोटोर गाडी व मोटोर गाडी.
अंतर्भूत मालमत्तेचा प्रकार :

(1) _____ (2) _____

(2) _____ (4) _____

9. Map / नकाशा

पावेसागर



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 :

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

11. Date and Time of Panchanama :

घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ व दिनांक 23/03/2021 वेळ 0800 ते 0930 पर्यंत.

12. Name of Panchas :

पंचांची नावे :

Signature of Panchas :

पंचांच्या सहाय्या :

(1) दत्ता विनायक जाधव वाम, 35 वर्षे
Full Address :

Datta

पत्ता मरवासागर अहिले चामुंड रा. अक्षयराव
सा. जी. नॉटडे मो.नं. 9011558656

(2) उदेश्वर काशीजी भादडे वाम,
Full Address :

Desai

पत्ता : 24 वर्षे मरवासागर मधुरा. सी,
अक्षयरावपूर सी.जी. नॉटडे 8390969420

Name and Signature of Investigation Officer

तपासक अधिकारीची सही

Date :

दिनांक : 23/03/2021

Name :

नाव : प. जी. कोदेमवाठ

Rank :

B.No. if any

MEDICO LEGAL INJURY CERTIFICATE

No. MLCNO/NJHI 26 14 1204
 Adhav Hospital's Nirmal Neurocare
 and Superspeciality Center,
 Paras Plaza, Doctor's Lane, near busstand,
 Nanded. Ph.247766,247799

Age 32y Sex Male
 R/o. CIDCO T4-DIT - Nanded

Date:

2]

ification Marks 1]

Type of Injury	Site of Injury	Measurements of Injury	Nature of Injury Simple / Girvious	Age of Injury	Object of Injury	Remark
closed injury (L) foot undisplaced medial malleolus fracture of calcaneus cuboid #1	(L) foot Dr. R. S. (M) आ. प्र. 13.08.21 दिनांक 24/4/21		Girvious	1 day	RFA	

S.I. Police Station
 Personal Copy to

ADHAV HOSPITAL'S
 Nirmal Neurocare and Superspeciality Center
 Paras Plaza, Near Bus Stand
 Dr. Laxmi Nanded, Ph.02462-247799