

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. | 28/2024 U/S 279, 337, 338 of I.P.C |
| 3 | Date, Time and Place of the accident. | 01/01/2024 at 20.30 hrs Nanded to Usmannagar road near Saibar Hadco Tq. dist. Nanded. |
| 4 | Name of the Injured / Deceased | Pramod Shankarrao Kamble age 42 year r/o Saibabanagar Hadco Tq. dist. Nanded. |
| 5 | Name of Hospital to Which he/she was removed | Delta Hospital Nanded |
| 6 | Number of vehicles and type of the vehicle | MH 26 BT 7884 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. | Amol Eknathrao Zadda age 36 year r/o Akhada Balapur tq. Kalamnuri dist. Hingoli MH 38 20120094542 RTO Hingoli |
| 8 | Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident. | Rajesh Gundppa Swami r/o Kranti chouk Cidco 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. | TATA AIG General Insurance comp. ltd. |
| 10 | Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate. | 3192051886 11/06/2024 |
| 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 Nanded Rural
Dist. Nanded (M.S)

५ I. O. प्रव

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): नांदेड ग्रामीण

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0028

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 11/01/2024 19:48

| 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): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 31/12/2023

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 31/12/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 20:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 21:00 बजे

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

Date (दिनांक): 11/01/2024

Time (वेळ): 18:42 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 031

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 11/01/2024 19:42 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, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): साई बारच्या समोर , हाडको ,नांदेड

(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): प्रमोद शंकरराव कांबळे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1982

(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 | साईबाबा नगर हाडको, नांदेड, नांदेड ग्रामीण, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | स्थायी पता | साईबाबा नगर हाडको, नांदेड, नांदेड ग्रामीण, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

| S.No. (अ.क्र.) | Name (नाव) | Alias (उर्फनाव) | Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव) | Present Address (वर्तमान पता) |
|----------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|--|
| 1 | मो.सा.क्र. MH 26 BT 7884 चा चालक | | | 1. माहीत नाही, नांदेड ग्रामीण, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |

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

आजरोजी MLC जबाब प्राप्त झाले वरून

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

दिनांक 11/01/2024

मी प्रमोद शंकरराव कांबळे वय 42 वर्ष व्यवसाय मजुरी रा.साईबाबा नगर हाडको नांदेड मो.क्र. समक्ष डेल्टा हॉस्पिटल टाउन मार्केट सोसायटी सम्राट नगर नांदेड येथे ICU विभागात बेड क्र.02 वर उपचार घेत असतांना विचारले वरून सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन मजुरी करुन पोट भरतो. दिनांक 31/12/2023 चे रात्री 8.30 ते 9.00 वाजताचे दरम्यान मी साई बासच्या समोरुन पायी घराकडे जात असतांना मी रोड क्रॉस करीत होतो तेवढ्यात ढवळे कॉर्नर कडुन एक मो.सा. भरधाव वेगात आली व मला जोराची धडक दिली तेव्हा मी खाली पडलो व बेशुद्ध झालो. दिनांक 01/01/2024 रोजी मी शुद्धीवर आल्याने मी सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी येथे शरीक असल्याचे दिसले व माझ्या उजव्या पायाला पड्टी बांधलेली होती व डाव्या हाताला व उजव्या भोईला कमरेला जबर मार लागला होता. सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी येथे तात्पुरता विलाज करुन पुढील उपचाराकामी मला डेल्टा हॉस्पिटल साठे चौक येथे घेवुन आले तेथे माझे भावजी नामे अमोल जगन्नाथ सोनसळे यांनी सांगितले की, सदर दिवशी मला धडक देणारे मो.सा.चे क्र. MH 26 BT 7884 असे होते. दिनांक 06/01/2024 रोजी डेल्टा हॉस्पिटल येथे माझ्या उजव्या पायाचे ऑपरेशन करुन पाय फॅक्चर असल्याने रॉड टाकले आहे माझी प्रकृती आता ठिक आहे. तरी दिनांक 31/12/2023 रोजी रात्री 8.30 ते 9.00 वा. दरम्यान मो.सा.क्र. MH 26 BT 7884 च्या चालकाने आपल्या ताब्यातील वाहण भरधाव वेगात हयगय व निष्काळजीपणाने चालवुन मला जोराची धडक देवुन माझे पाय फॅक्चर करुन जखमी केले आहे तरी सदर मो.सा. चालकावर योग्य ती कार्यवाही करावी.

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):

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

sambhaji shesherao vyawahare
Rank (पद): HC (Head Constable)

or (किंवा)

No.(क्र.): POBN64166

(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):

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



Signature of Officer in charge,
Police Station नांदेड (ग्रा.)
(ठाणे प्रभासी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): SHIRDHAR BHAGWA

Rank(पद): SI (Sub-Inspector)

No.(सं.): DGPSBJM8519

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना

1. State.....Dist..... P. S..... FIR/Proceeding/G.D.No..... Year..... Date.....
 राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे नांदेड पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. 28/24 वर्ष 2024 तारीख 11/11/24

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

3. The Place of Occurrence shown by :
 घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :

Name : Father's/Husband's Name :
 नाव : अमोल सांगसठे पित्याचे / पत्नीचे नाव : जगन्नाथ सांगसठे

Address :
 पत्ता : २२३७ वर्ये व्हा वधाय रस्ता, नौकरा २, सिडको नांदेड

4. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime) :
 गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पद्धती सह) :

(i) *Major Head : (ii) Classification of Major Head :
 प्रधान शीर्ष : आय.स.क. ५१४ क.४० घटाने शीर्षचे वर्गीकरण : कलम 338

(iii) *Method (s)
 पद्धती :

1. आय.स.क. ५१४ क. ४० मध्ये ३३७ व ३३८ च्या प्रावधानावर आधारित
 २. नांदेड नगरपालिका क्षेत्रात घडालेला अपघात व निष्कारणी पणे
 ३. असह्य आय.स.क. ५१४ क. ४० मध्ये ३३७ व ३३८ च्या प्रावधानावर आधारित

(iv) *Conveyances used :
 वापरलेली वाहने : आय.स.क. ५१४ क. ४० मध्ये ३३७ व ३३८ च्या प्रावधानावर आधारित

(v) *Character assumed :
 केलेले वेपंतर / केलेली यतावणी :

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

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

(iv) *Special Feature-2 :
 विशेष वैशिष्ट्य - २ :

*Special Feature-3 :
 विशेष वैशिष्ट्य - ३ :

(viii) Type of Place of Occurrence :
 घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : (सह्य) सावजनिक एस. ६९६ कॉन्स्ट्रक्शन ३२१०२ २१५

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

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

FORM :

| Sr. No. अ. क्र. | Full Name संपूर्ण नाव | Date / Year of Birth जन्मतारीख/ वर्ष | Sex लिंग | Nationality राष्ट्रीयत्व | Religion धर्म | Whether SC / ST जाती/ जमाती | Occupation व्यवसाय | Address पत्ता | Injury : Grievous/ Simple गंभीर/साधी | Means साधने / हत्यारे |
|--------------------|--------------------------|---|-------------|-----------------------------|------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------------|---|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | *4 | *5 | *6 | *7 | *8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | प्रमोद. सुकाळीय माळक | 42 | युवा | भारतीय | महा | महा | महा | साईबाबा नाम होस्टेल | गंभीर | मो. वग. |

6. Motive of Crime :
 गुन्ह्याचा हेतू : हत्या व निष्काडणी पना.

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 :

साईबाबा जिनाजी वरि आम्ही नमुद पंथी पोलीस स्टेशन
 ब्रांच थाणा भाज रजि. दिनांक 12/1/2024 येथी साईबाबा
 वरि साईबाबा जिनाजी वरि काय दिनांक 11/1/2024 येथी
 या वरि नाईबाबा येथी कु. नं. 28/2024 वलय 279, 337
 338 भा. वरि प्रमाण शुभ वरि अर्जुन सई शुभ्याना वरि
 आम्ही वरि आम्ही वरि आम्ही प्रमाण प्रमाण वरि
 वरि वरि वरि वरि आम्ही प्रमाण वरि वरि वरि
 दिना. व पंथी वरि वरि वरि

8.

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

हमधुन एक असलेले पुनर्जन्म वधुनी साक्षीदार
जागे असलेले जगन्नाथ सोमसठे यांनी घटनास्थळ दाखविले
आहे

सध्या घटनास्थळ जाण्या ते ठरवले काँग्रेस
उस्मानगार जिल्हाचे सध्याचे साईकुपा बांधकाम समिती
मग सध्या असून सध्याचे सध्या असून जाण्या समिती
सिवायसल मधुन वधुनी केलीत किंवा साईकुपा जाण्या
दुष्काळाला सध्या मधील सिवायसल पुढील किंवा काम
करीत दिवस आहे सध्या सध्या मागील सिवायसल
आसनाला पाई मधुन यानीत वरतून पातकान सध्या
दिले असून सध्या दिवानी वरतून केली नाही

सध्या घटनास्थळाची मधुःला सिमा जाण्या
पुढील साईकुपा बांध आहे. पाथिपु दुष्काळाला सध्या
व त्या पलीकडे HP पेडल पेप आहे वधुनीसु उस्मानगार
कडे जाण्या सध्या सध्या व उतासल ठरवले काँग्रेस दुष्काळ
कडे जाण्या सध्या सध्या आहे

मग मधुःला सिमा आसनाला घटनास्थळ
असून सध्या घटनास्थळ पुढील मधुःला सिमा सध्या
सिमा परिदृशीनी मधुःला सुखवाली असून थकपुढील
ठरवले आसनाला कळवता आला 9 सायल सध्या मधुःला
पुढील सध्या मधुःला आहे

सध्या पुढील मधुःला सायल दिनांक 12/1/24 पेढी
सकाळी 0800 वाजता सुखवाली 0900 वाजता
सध्या आहे

Latitude - 19.105246
Longitude - 77.323595

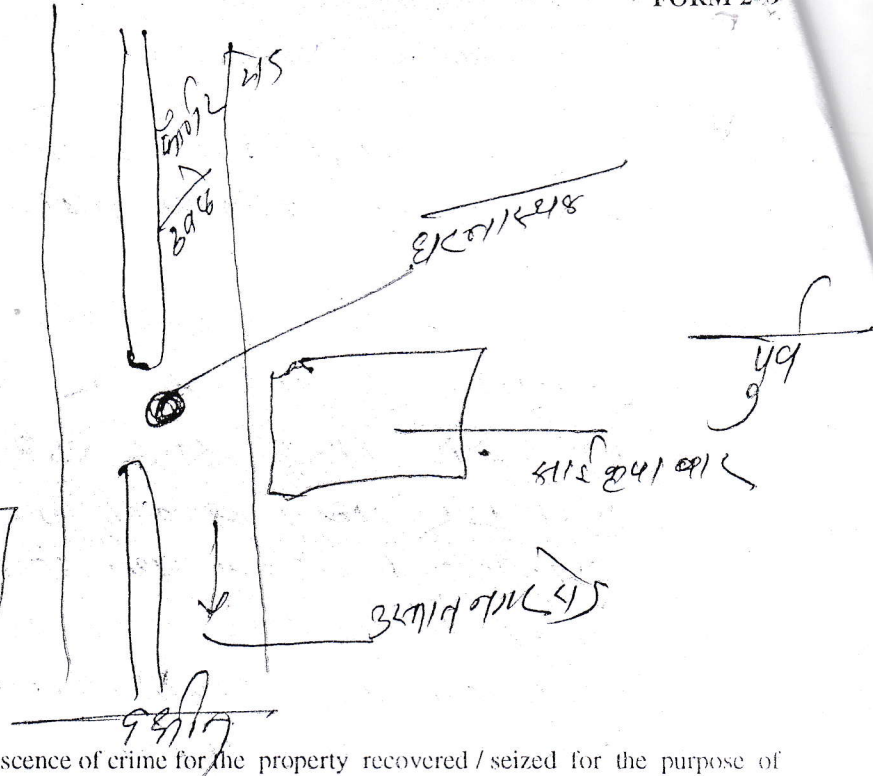
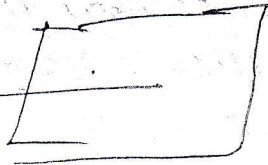
301C

FORM 2-D

9. नकाशा/Map :

पुलिस

पुलिस



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

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक

12/1/2025

Time

वेळ 0800

ते 09.00

पर्यंत.

12. Name of Panchas

पंचाची नावे :

Signature of Panchas

पंचाच्या सहा :

(1)

Full Address

पत्ता :

2 वि. प्र. ल. 19. गावणे व.प. 31 व.प. का. म.प. 31

र.वि.

विठ्ठल नाम धाडीको नाईस मो.न. 9022750753

(2)

Full Address

पत्ता :

समोरा विठ्ठल गाडीको व.प. 38 व.प. का. म.प.

201. नाईको व.प. सांगरकर व.प. (विठ्ठल) नाईको

मो.न. 9970811297

Name and Signature of Investigation Officer

तपासक अमलदाराची सही

Name

नाव :

राय राय शेर

Rank

पदनाम :

प.द.का.

B. No. if any

ब. न. :

2282

195. नाईको व.प. 19/1/2025

Date

दिनांक :

12/1/2025

MEDICO LEGAL CERTIFICATE

TO, THE POLICE INSPECTOR NANDED GRAMIN POLICE STATION

TO, & DIST NANDED
NAME OF INJURED PRAMOD SHANKARRAO KAMBLE

AGE 40 SEX MALE

REFERENCE UNDER

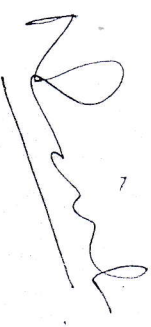
LETTER BROUGHT BY P.C. IDENTIFICATION MARKS

- 1.
- 2.

NO. DELTA/NLP/04- DATED 01/01/2024

OUTWORD NO ~~2007/2024~~
DATED 19/04/2024

| SR. NO | NAME OF INJURY | SITE & PART OF BODY ON WHICH INJURY INFLICTED | SIZE- SHAPE & MARGINE & DIRECTION | AGE | TYPE OF WEAPON USED | TYPE OF INJURY | REMARKS |
|--------|----------------|---|-----------------------------------|-------|---------------------|----------------|---------|
| 1 | FRACTURE | FRACTURE RIGHT TIBIA AND FIBULA | | FRESH | BLUNT | GRIEVOUS | - |
| 2 | FRACTURE | -ACETABULUM RIGHT SIDE | | FRESH | BLUNT | GRIEVOUS | - |
| 3 | - | - | - | - | - | - | - |


CONSULTANT

Dr. Nitin Laxmanrao Patil
M.B.B.S., M.S. Ortho (Mumbai)
Consultant Trauma, Joint
& Spine Surgeon
Reg. No. 2007/09/3317

DATE 19/04/2024