

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 | Himayatnagar Dist. Nanded |
| 2 | CR.NO./TAR No./SDE No. | 170/2021 U/s 279,337,338 of IPC |
| 3 | Date, Time and Place of the accident. | 25/07/2021 at 1315 hrs Bhokar to Kinwat road near Sarsam pati Tq.Himayatnagar Dist. Nanded |
| 4 | Name of the Injured / Deceased | Vijay Hiranman Pawar age 31 years r/o Malkoutha Tq.Mudkhed Dist. Nanded |
| 5 | Name of Hospital to Which he/she was removed | Apeksha Hospital Nanded |
| 6 | Number of vehicles and type of the vehicle | MH 34 BG 9507 Truck |
| 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. | Rahul Vyankati Jawade age 23 years r/o Singarwadi Tq.Kinwat Dist Nanded MH 26- 20170016035 RTO Nanded |
| 8 | Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident. | Dashmesh National r/o Nagpur road Padoli Chandrapur Dist Chandrapur |
| 9 | Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company. | The New India Assurance company ltd. |
| 10 | Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate. | 16130031190300000367 17/04/2021 |
| 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 Himayatnagar
Dist Nanded (M.S)

(I.O: प्रत)

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): हिमायतनगर Year (वर्ष): 2021
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0170 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 30/07/2021 15:26 बजे

| 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 |

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

1. Day(दिवस): दरमियानी दिन Date From (दिनांक पासून): 25/07/2021
Time Period Date To (दिनांक पर्यंत): 30/07/2021
(कालावधी): Time From (वेळेपासून): 13:15 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 15:24 बजे

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

Date (दिनांक): 30/07/2021 Time (वेळ): 15:24 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 015 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 30/07/2021 15:24 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): पश्चिम, 7 किमी
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सरसम बु, हिमायतनगर

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): हिमायतनगर

District(State) (जिल्हा(राज्य)): नांदेड(महाराष्ट्र)

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): विजय हिरामन पवार

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1990

(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. Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

S.No.(अ. Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

1

(h) Address (पत्ता):

| S.No.(अ. क्र.) | Address Type (पत्त्याचा प्रकार) | Address (पत्ता) |
|----------------|---------------------------------|---|
| 1 | वर्तमान पत्ता | माळकौठा ता मुदखेड ,मुदखेड ,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत |
| 2 | स्थायी पत्ता | माळकौठा ता मुदखेड ,मुदखेड ,हिमायतनगर,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत |

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8688856419

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 पत्ता) |
|----------------|------------|-----------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| 1 | अनोळखी 1 | | | |

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

9. Particulars of properties of interest (संबंधित मालमत्तेचा तपशील):

| S.No. (अ.क्र.) | Property Category (मालमत्ता वर्ग) | Property Type (मालमत्ता प्रकार) | Description (वर्णन) | Value(In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये)) |
|----------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------|------------------------------------|
|----------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------|------------------------------------|

10 Total value of property (In Rs/-)-(वोरीस 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):

जबाबा दिनांक 27/07/2021 मी विजय हिरामन पवार वय31वर्षे व्यवसाय लोहार काम राहणार माळकौठा ता मुदखेड जि. नांदेड मो.नं. 8688856419

समक्ष अपेक्षा हॉस्पिटल नांदेड जनरल वार्ड नं 4 मध्ये उपचार घेत असतांना विचारले वरून सांगतो की मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन माझी बहीण नामे बायनाबाई दिगांबर शिंदे रा रामसिंगतांडा राज्य तेलंगणा येथे मी व माझे सोबत माझा भाचा शुभम सुभाष सोळके असे मोटर सायकल क्रमांक AP -01-R 1371 वर जात होते दिनांक 25/07/2021 रोजी माझा भाचा शुभम सुभाष सोळके मोटर सायकल क्रमांक AP -01-R 1371 वर जात असतांना वाटेत सरसम येथे आलो असता सरसम (बु) येथे आलो असता आमचे समोरून भोकरू कडे जाणारा ट्रक क्रमांक MH-34 -BG-9507 च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील ट्रक हयगईने व निष्काळजिपने भरधाव वेगात चालवुन माझो मो.सा. ला समोरून जोराची धडक दिली त्या धडकेत माझे डावे पायाचे पंजास ,डाव्या पायास ,हातास मार लागुन डावे पायाचे दोन बोटे फॅक्चर झाली आहे ,व माझा भाच्छा नामे शुभम सुभाष सोळके याचे डावे पायाचे पंजास व टोंगळ्यास मार लागुन डावे पायाचा अंगठा फॅक्चर झाला आहे व गाझे मोटर सायकलचे नुकसान झाले आहे . तरी दिनांक 25/07/2021 रोजी दुपारी 1:15 वा चे सुमारास सरसम (बु) येथे आलो असता माझी मोटर सायकल क्रमांक AP -01-R 1371 ला समोरून येणारा ट्रक क्रमांक MH-34 -BG-9507 च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील ट्रक हयगईने व निष्काळजिपने भरधाव वेगात चालवुनजोराची धडक देवुन मला व माझे भाच्छास जबरजखमी करुन माझे मोटार सायकलचे नुकसान केले आहे तरी त्याचे विरुध्द योग्य ती कार्यवाही होण्यास विनंती आहे माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाने लिहला असुन तो मी वाचुन पाहीला तो बरोबर व खरा आहे हा जबाब दिला सही

समक्ष व्हि.डी.उतकर पोहेकाँ/452 पोस्टे वजिराबाद नांदेड

SD

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

or (किंवा)

(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): DATTATRAYA BAPURAO MAMIDWAR
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN57471 **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):

M L C U R O T .

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)

Name (नाव): bhagwan bhimrao kamble

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN72506

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

| Sr. No. अ. क्र. | Full Name संपूर्ण नाव | Date/ Year of Birth जन्मतारीख/ वर्ष | Sex लिंग | Nationality राष्ट्रीयत्व | Religion धर्म | Whether SC/ST जाती समाधी | Occupation व्यवसाय | Address पत्ता | Injury: Grievous/ Simple दुष्कायत गंभीर थळ | Mor- tality मृत्यू |
|--------------------|------------------------------|---|-------------|-----------------------------|------------------|--------------------------------|-----------------------|--|--|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1) | विनायक दिवाळी वांगे | 31 | पुरुष | भारतीय | हिंदू | - | मिडीए काम | शां. बा. रोड शा. बा. रोड शा. बा. रोड | अपघात | - |
| 2) | श्री. विनायक दिवाळी वांगे | 16 | पुरुष | - | - | - | - | - | - | - |

6. Motive of Crime : _____
 गुन्ह्याचा हेतू : अपघात

7. Details of properties stolen / Involved : (Use appropriate prescribed forms (s) and attach) :
 चोरीचा / संलग्न घातकाचेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :

8. Description of the place of occurrence :
 घटनेच्या जागेचा वर्णन :

काशी पंचायत प्रादेशिक शाळाबाजार मी. भांगी
 वी. वा. काशी को, प्रादेशिक शाळाबाजार रोड, अ. नं.
 1/20/2021 नं. 279, 337, 338 भा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा.
 पंचायत करी को. काशी प्रा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा.
 शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा.
 शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा.
 शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा.
 शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा. शा.

30/7

3. नक्शा / Map :

अपराध स्थल

श. उ. म. ग.

सिद्धांत

पश्चिम

शुभम

CC 205

हिमायतनगर

पु. 1

मोटासा 40 फुट

सिद्धांत

शुभम

अपराध स्थल

CC 205

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

तपासवार्ती प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून घेतल्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या / आत वेळेच्या मातमतेचे दर्शन :

1. Date and Time of Parchnama

30.7.21

Time

14.00

to

14.45

पंचनाम्याचे पंजनाय्याची दिनांक :

पु. 1

2. Name of Panchas

पंचाचे नाव :

Signature of Panchas

पंचाचे स्वाक्षरी

हरीश पि. प्रेमर विरि वय - 36 वर्षे

Full Address

पत्ता :

अपराध स्थल, लोकरावा, अ. म. ग.

ता. हिमायतनगर जिल्हा, मुंबई - 400019

H.P. विरि

2.

अशोक पि. अशोक वीरकर वय - 50 वर्षे

Full Address

पत्ता :

अपराध स्थल, लोकरावा, अ. म. ग. ता. हिमायतनगर

मु. नं. 9763127579.

R.D. Verma

Name and Signature of Investigation Officer

अतिश सु. सचलवार

पो. नं. 992

पोलीस स्टेशन, हिमायतनगर


MEDICO LEGAL CERTIFICATE

(Prakash Age-Need) Jn. 114

To, THE POLICE INSPECTOR Himmatnagar
 Tq. H. Nagar Dist. Maharashtra
 Name of Injured Ms. Vijay H. Pawar
 Brought by P. C. Asst. Sub. Insp. P. No. 992
 Identification Marks None on (12) Glomerular

Outward No. 25. 07. 2021
 Dated 17.8.2021
 Age 30y Sex M.
 Oference under letter No. 2095
 Dated 25/07/21

| 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>Left foot</u> | <u>H PA & LAY 5th toe (12) foot</u> | - | - | - | <u>Quinias</u> | |
| 2 | <u>Left foot</u> | <u>2nd Phalanx (12) foot</u> | <u>4x3cm</u> | - | - | <u>Simple</u> | |


Dr. Nithin R. Shetye
 M.B.B.S., D. Ortho (Mumbai)
 Consultant Orthopaedic Surgeon
 Reg. No. 082145


MEDICO LEGAL CERTIFICATE

(Profession Age Med.) 2011

To, THE POLICE INSPECTOR Amranganagar
 Tq. Amranganagar Dist. Amranganagar
 Name of Injured Shree Ganga S. Sengar
 Brought by P. C. Shree S. Paudyal
 Identification Marks None on chest @ 5th

Outword No. 179/98-07
 Dated 25/07/21
 Age 19 yr Sex M
 Offence under letter
 No. 2097
 Dated 25/07/21

| 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 |
|---------|------------------|---|----------------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------|
| | <u>left foot</u> | <u># Head of steel nail # distal phalanx # 1st & 2nd met left foot.</u> | <u>-</u> | <u>above 18 yr</u> | <u>Blunt</u> | <u>Amranganagar</u> | |


Dr. Nhin R. Shetye
 M.B.S., D. Ortho (Mumbai)
 Consultant Orthopaedic Surgeon
 Reg. No. 082145