

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	Kandhar dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	325/2023 U/S 279, 337,338 of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	11/10/2023 at 18.30 hrs Kandhar to Ghodaj road near Ghodaj tanda Tq. Kandhar dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Devidas Vithal Rathod age 60 year r/o Ghodaj tanda tq. Kandhar dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Bhagvati Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 BZ 2951 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.	Raosaheb Sanjay Chavan age 34 years r/o Durga tanda Tq. Kandhar dist. Nanded MH 26 20130010640 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Vishal Madhukar Pawar r/o Uda tanda Tq. Kandhar 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.	CHOLA MS General Insurance comp.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	3410/00511047/000/00 15/10/2026
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 Kandhar
Dist. Nanded (M.S)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता च्या अंतर्गत)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): कंधार

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0325

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 19/10/2023 15:25

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): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 11/10/2023

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 11/10/2023

Time From (वेळेपासून): 18:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 18:30 बजे

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

Date (दिनांक): 19/10/2023

Time (वेळ): 15:05 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 027

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 19/10/2023 15:15 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, 05 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): घोडज तांडा रोडवर, कंधार

(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): देविदास विठ्ठल राठोड

(b) Guardian's Name (पालक चे नाव) :

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1963

(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 पत्ता	घोडज तांडा ता कंधार ,कंधार,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	घोडज तांडा ता कंधार ,कंधार,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9021684329

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 (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 19/10/2023
मी देविदास पि. विठ्ठल राठोड वय 36630 शेती रा. घोडज तांडा ता. कंधार जि. नांदेड मो नं 9021684329
समक्ष भगवती हॉस्पिटल शिवाजीनगर नांदेड mlc no.505/2023 दि. 11/10/2023 जनरल वार्डत बेड नं 08
मध्ये विचारले वरून सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन मला एक मुलगा क्रुष्णा, पत्नी असे असुन शेती
करून काम करून उपजिविका भागवतो.

दिनांक 11/10/2023 रोजी सायंकाळी 06:30 वा.चे.सु.मी माझे बैल व म्हशी दिवसभर चारून गुरे,दोरे सोबत
घेउन घोडज तांडा येथे घराजवळ रोडवर आलो असता लोहा फाट्याकडुन एक स्प्लेन्डर मो.सा. क्र.MH 26 BZ -
2951

हि भरवेगात येउन मला जोराची धडक दिली त्यामुळे मी रोडवर पडुन माझे डोळ्यास व उजव्यापायास गंभीर दुखापत
झाली व उजव्या पायाचे फेन्डी फॅक्चर झाली तसेच नाकास डाव्या डोळ्याचे भोवडवर, डाव्या हाताचे कोपरास,
उजव्या बाजुस कंबरेस, डाव्या गुडग्यास घर्चटले व डाव्या भुवईवर टाके पडले आहेत तसेच माझे उजवे पायाचे
फेन्डीचे ऑपरेशन झाले आहे मला माझा मुलगा क्रुष्णा व इतर यांनी उपचारकामी भगवती हॉस्पिटल नांदेड येथे
आनुन शरीक केले असुन सध्या माझे विलाज चालु आहेत.

तरी दिनांक 11/10/23 रोजी मी माझे गुरे,दोरे घेउन घोडज तांडा येथे रोडवर आलो असता सायंकाळी 06:30
वा.चे.सु.लोहा फाट्याकडुन एक स्प्लेन्डर मो.सा. क्र.MH 26 BZ 2951 चे चालकाने आपले ताब्यातील मो.सा.
भरधावेगात हयगईव निष्काळजीपणे चालउन मला जोराची धडक दिल्याने माझे उजवे पायाचे फेन्डीस व डोळ्यास
गंभीर दुखापत झाली व उजवा पाय फॅक्चर झाले तसेच डाव्या भुवईवर मार लागल्याने टाके पडले व नाकास, डाव्या
हाताचे कोपरास, कंबरेस उजव्या बाजुस खर्चटले व मुक्कामार लागला व डाव्या पायाचे गुडग्यास खर्चटले आहे

तरी सदर मला धडक देणा-या स्प्लेन्डर मो.सा. क्रं MH 26 BZ 2951 चे चालक विरुध्द योग्यती कार्यवाही
होणेस विनंती आहे.

माझा जबाब मी सांगणे प्रामे लिहिला तो मला वाचुवून दाखवला तो मी सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला सहि.

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):

Rajaram Uttamrao Ganacharay

Rank (पद): Asst. SI (Assistant Sub-Inspector) No.(क्र.): POBN57515

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):

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): RAMA SADASHIV PA

Rank(पद): SI (Sub-Inspector)

No.(सं.): POBN53058

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाचा तपश्ल/लाचा नमुना

1. State महाराष्ट्र Dist तांदेड P.S. अध्यात्म Proceeding/C.D. No. 325/23 Year 2023 Date 19/10/2023
 राज्य जिल्हा पोलीस ठाणे पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. वर तारीख

2. Act and Sections 279, 287, 338 भा.द.वि
 अधिनियम व कलमे:

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

Name देविदास Father's/Husband's Name विठ्ठल रोडे
 नाव : पित्याचे/पतीचे नाव :

Address वय 60 वर्षे वय शेती रा घोडजतडा ता.कंधार
 पत्ता :

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

(i) *Major Head: अपघात (ii) Classification of Major Head: मो.अ. ची थडक लागून
 प्रधान शिर्ष: प्रधान शिर्षकाचे वर्गीकरण:
 (iii) *Method(s): अपघात
 पध्दती :

(1) _____
 (2) _____
 (3) _____

(iv) *Conveyances used: मोटर सायकल
 वापरलेली वाहने :

(v) *Character assumed: _____
 केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :

(vi) *Language/S. lang. used: _____
 वापरलेली भाषा /बोली 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: सार्वजनिक रोड वर
 घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

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

इ.स.निप
 हे.का.व.न.2059
 पो.स्ते.कंधार

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required):
 वकीला तपशील (आवश्यकतानुसार 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) गुऱ्यापत गंभीर/साधी	Means साधने द्वारे
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	देविदास बिड्डल रावेड	60 वर्ष	पुरुष	भारतीय	हिंदू	बंगाल	शेतती	घोडज लांडा	गुऱ्यापत	

6. Motive of crime :

गुऱ्याचा हेतू :

अपधान होवून गुऱ्यापत

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 :

कास्य नमूद पंचास पो हे का एस ई साजपु वन
 2059 पोले अंधार. यांनी वीसावून कळविले की पोले
 अंधार गु. र. न. 325/23 कलम 279, 337, 338 भा. व
 वि. मधील गुऱ्याचा घटनास्थळाचा पंचनामा करून
 आहे असे कळविल्याने कास्य घटनास्थळावर स्वयंशुचीने
 हजर आले व विसया परिस्थिती प्रमाणे घटनास्थ.
 ळाचा पंचनामा करून विसा वी खासिल प्रमाणे
 सदर घटनास्थळावर युनील फियादी नामे
 देविदास बिड्डल रावेड, वय 60 वर्ष, व्य. शेतती श. घोडजतंडी
 हे घटनास्थळावर हजर असून घटनेविषयी थोडक्यात एकीकृत

8. Description of the place of occurrence (Contd.):

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू)

सांगून याच ठिकाणी मला मोलाचासकाने
घडक देवून माझा उजवा पाय फेव्हर केला.
मी धाव जागा आहे म्हणून घटनास्थळ दाखवते.
सदर घटनास्थळ हे मुखेड फाटा ते
घोडण जागारे शेडवर घोडणतडा तेथेथे
सि.सि. शेडवर विसत असून सदर घटनास्थळावर
सदर गुन्हा संबंधाने वारकाईने पाहणी केली असता
सदर घटनास्थळावर काही एक चिज वस्तू मिळून
न आल्याने घटनास्थळावर काही एक जप्त
करण्यात आले नाही.

सदर घटनास्थळाची चकतीमा पाहता
खालील प्रमाणे

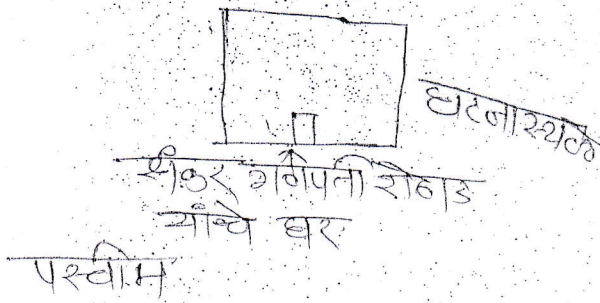
पुर्वीस - दक्षिण उत्तर जागारा 100
फुटा सि.सि. शेड

पश्चिमेस - शंकर गणपती शहाड यांचे धार

दक्षिणेस - घोडण गावाकडे जागारा सि.सि.
सि.शेड

उत्तरेस - मुखेड फाटा कडे जागारा सि.सि.
शेड

सदर घटनास्थळाची पंचनामा सुकवाती
पासून शेवट पर्यंत हजर राहून काळज दिला
व तो पंचनामा वाचवून दाखविला.



Lat - 18.8838
Long - 77.16002

मुंबईमार्ग ते बोडप वाठारा
100 फुटा रि. रि. रोड

दक्षिण

पूर्व

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

तपासकाची प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama Time

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक

19/10/2023

वेळ: 16:00 ते 17:00 पर्यंत

12. Name Panchas

पंचाची नावे :

Signature of Panchas

पंचांच्या सहा :

(1)

Full Address

पत्ता :

(2)

Full Address

पत्ता :

Name and Signature of Investigation Officer

तपासकीक अंमलदाराची सही

Name

नाव

Rank

पदनाम

B. No. if any

व. न. :

Date:

दिनांक :

19/10/2023

एस. ई. शानप


पो.हे.का. 2059 पो.जे. उधार


Medico Legal Certificate

To, The Police Inspector Kandhar
 Tq. Kandhar Dist. Nanded
 Name of Injured Devidas Vitthal Patnod
 Brought by P.C. PC 1439 Kandhar PS Kandhar

Outword No. 12.10.2389
 Dated 12.10.23
 AGE 60 SEX M
 Oference under letter No. _____
 Dated _____

Sr. No.	Name of Injury	Site & Part of body on which injury inflicted	Size-shap & Margine & direction	AGE	Type of weapon used	Name of injured	Remarks
1	RTA.	Grade III compound Fracture Tibia Hum Open injury	Tibia Hum Fracture	60	Blunt	Devidas Patnod	Open injury


DR. GOVIND SHINDE
 CONSULTANT ORTHO SPINE SURGEON
 Bhagwati Multispeciality Hospital
 Shivaji Nagar, NANDED.


 साहेब साहू
 नं. 2059
 हे का. व नं. 2059
 को रने कथार