

FORM COMP AA

(sec Rules 253 (c)] 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv))

REPORT ABOUT THE MOTAR EHCLES ACCIDENTS

| | | |
|----|--|---|
| 1 | Name of the Police Station | Mukhed , Dist. Nanded |
| 2 | CR.NO./TAR No./SDE No. | 21/2020 U/s 279, 337,338 IPC |
| 3 | Date, Time and Place of the accident. | 20/12/2019 at 16.00 hrs. Mukhed to Narsi road Mukhed Tq. Mukhed, Dist. Nanded |
| 4 | Name of the Injured / Deceased | Nagmani Datta Pomdailwad age 20 years R/o. Berli Tq. Mukhed Dist. Nanded |
| 5 | Name of Hospital to Which he/she was removed | Govt. Hospital Mukhed |
| 6 | Number of vehicles and type of the vehicle | MH-26-AC- 0169 Auto |
| 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. | Sunil Daattraya June age 21 years R/o. Berli Tq. Mukhed Dist. Nanded Without License |
| 8 | Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident. | Sunil Dattatrya June R/o. Berli Tq. Mukhed 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. | Without Insurance |
| 10 | Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate. | Without Insurance |
| 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 Mukhed,
Dist. Nanded



१०१८१३

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)

Year (वर्ष): 2020

1. District (जिल्हा): नांदेड

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0021

P.S.(ठाणे): मुखेड

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 18/01/2020 18:04 बजे

| 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): शुक्रवार

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date From (दिनांक पासून): 20/12/2019

Date To (दिनांक पर्यंत): 20/12/2019

Time From (वेळेपासून): 16:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 16:00 बजे

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

Date (दिनांक): 18/01/2020

Time (वेळ): 17:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 031

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 18/01/2020 17:46 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): पूर्व, 5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मुखेड ते नर्सी जानारे रोडवर, मुखेड

(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): नागमनि भ्र दत्ता पंढीलवाड

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2000

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

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)

FIR हत क्रिमांक
नागमणी

| 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 | बेरळी, मुखेड, मुखेड, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | स्थायी पत्ता | बेरळी, मुखेड, मुखेड, 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 पत्ता) |
|----------------|---|-----------------|-----------------------------------|--|
| 1 | सुनिल जुझे ऑटो क्र एम एच 26एसी -0169 चालक | | | 1. बेरळी, मुखेड, मुखेड, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |

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. मध्ये)) |
|----------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------|------------------------------------|
| | | | | |

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
मजुरी रा. बेरळी बु ता. मुखेड जि. नांदेड मो. नं 955253973553 समक्ष पोलीस स्टेशन मुखेड येथे हाजर येउन जबाब लिहून देते की मी वरिल ठिकानची राहणारी आसुन मला 6महिऱ्याची 1मुलगी आहे मी व माझे पति रोज मजुरी करुन उपजिविका भागवितो व एकत्र कुटुंबात राहतो.दि 20/1/20 रोजी माझ्या मूलीची तबीयत बरी नसल्याने मी व माझी ननंद संगीता बालाजी सूकने आसे मिळून गावातून दूपारी 12ते 1वाजताचे सुमारास गावातील ऑटोने माझ्या मूलीला सोबत घेवून मुखेड येथे दवाखान्यात औषध उपचार घेण्यासाठी मुखेड येथे आलो. मुखेड येथील बाल रुग्णालय डॉक्टर श्रीरामे यांचे दवाखान्यात मूलीचा औषधोपचार केला. व बाजार करुन दूपारी साडे तीन वाजताचे सुमारास आमचे गावाकडे जाण्यासाठी मी व माझी ननंद संगीता आसे बाहळी नाका येथे जावून थांबलो आसता येथे आमचे गावातील सुनिल जुझे हा त्यांचे ऑटो क्र एम एच 26/एसी - 0169घेवून बेरळी बु गावाकडे जात होता त्या ऑटोत इतर दोन महीला बसलेल्या होत्या मी व माझी ननंद संगीता त्या ऑटो मध्ये बसलो ऑटो मुखेड येथुन 4 वाजताचे सुमारास बेरळी गावाकडे निघाला. त्या ऑटो चालकाने त्याचा ऑटो भरधाव वेगात चालवुन बा-हाळी नाक्या पासुन मुखेड ते नर्सरी जाना-या रोडवर फरचीचे दुकानाचे जवळ ऑटो पल्टी केला त्या मुळे माझ्या डाव्या पायाचे घोट्याला फॅक्चर झाले व डाव्या पायाचे जांभेतील हाड फॅक्चर झाले पोटावर जबर मार लागुन रस्त निघाले छातीत जबर मार लागल्यामुळे छातीच्या 8फासळ्या मोडल्या डोकें फुटले पाठित व शरीरावर ठिक ठिकानि जबर मुक्का मार लागला व डाव्या हाताचे खुब्यातुन हाड फॅक्चर झाले तसेच माझी ननंद संगीता बाई याना शरीरावर ठिक ठिकानि मुक्का मार लागला आहे. ऑटो पल्टी झाला त्या वेळी मला जबर मार लागल्याने माझी ननंद संगीता बाई हिने मला उपचार कामी सरकारी दवाखाना मुखेड येथे येउन शरीक केले माझ्या वर प्रथम औषधोपचार करुन मला मला पुढील उपचार कामी सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी नांदेड येथे रेफर करन्यात आले माझ्या करन्यात आला माझी तब्येत बरी झाल्याने मी आज दि. 18/01/2020 रोजि पोलीस ठाण्यात हाजर येउन फियरिद देत आहे. तरि दि. 20/12/2019 रोजि दुपारी 16.00 वाजताचे सुमारास मी व माझी ननंद मुखेड येथुन गावा कडे जान्यासाठी सुनिल जुझे रा. बेरळी बु. ता. मुखेड यांचे ऑटो क्र एम एच 26/एसी -0169 मध्ये बसुन जात आसताना ऑटो चालक सुनिल जुझे रा. बेरळी बु ता. मुखेड याने त्याचे ताब्यातील ऑटो भरधाव वेगात चालवुन मुखेड ते नर्सरी जानारे रोडवर फरचीचे दुकानाचे जवळ रोडवर ऑटो पल्टी करुन मला गभीर जखमि

केले आहे. त्याचेवर कायदेशिर कार्यवाही करून मला न्याय मिळनेस विनंती आहे वरिल माझा जबाब माझे सांगेन प्रमाने संगनकावर टाईप केला तो मला वाचून दाखविला माझे सांगेने प्रमाने बरोबर व खारा आहे

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.)

(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): SUBHASH SAMBHAJI PAWAR
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN72175 **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):

नरसिंगराव

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): Narsing Ganpathrao Ankushk

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN54775

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना

1. State.....Dist..... P. S..... FIR/Proceeding/G.D.No..... Year..... Date.....
 राज्य महाराष्ट्र जिल्हा कोल्हापूर पोलीस ठाणे मुम्बई पहिली खंवर क्र./कार्यवाही क्र. २१ वर्ष २०२० ता. १३/०१/२०२०

2. Act and Sections :
 अधिनियम व कलमे : झाली क. २७१, ३३७, ३३८

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

Name : Father's/Husband's Name :
 नाव : देवा पदीलवास पिताचे / पतीचे नाव : पदीलवास

Address :
 पत्ता : वेरही गा. मुम्बई

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

(i) *Major Head : (ii) Classification of Major Head :
 प्रधान शीर्षक : झाली अपघात प्रधान शीर्षके वर्गीकरण : -

(iii) *Method (s) :
 पद्धती :

1. ~~झाली क. ३०२ / AC ०१६९ या चालकाने कोणतेही हजेरी~~
 2. ~~व निष्काळीणपणे चालकाने झाली अपघात~~
 3. ~~हजेरी आहे.~~

(iv) *Conveyances used :
 वापरलेली वाहने :

(v) *Character assumed :
 केलेले वर्णन : केलेली वतावणी :

(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 : मुम्बई वरही रोडवर

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

(1) (2)

(3) (4)

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

घटनाच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

सलिके के होते यागीक भूवे चामुड्या भेटो लखनौने व
 निष्काहरीकाने भूवे चामुड्या पाय वृका व सिमरिचे व
 ह्या लकाये गकार दुखपनाले उलोसुग हका ती जागा
 स्थि आहे लडुन यागीक उकड सिमरिचे पतीने घटनास्थ
 वाळकाम घटनास्थी भोव पायी डालेली निशानी दिव
 आहे
 उजडा पयासमक्ष केण आहे
 घटनास्थीने उगुलीने पुर्वी भूखड ले कुडी राड
 पयामेथे नक्षी ले मळक जाणाले सु हदिकेथे सा उपासठ
 पुनार गाये नवने वघडाम होत अथकसी हकान दिलेअथक
 उकरेथे नु शिवा हूडेथे कुडी पुडाम हिला आहे

उत्तर

9. नकाशा/Map :

Form : II-3

दिरनास्थळ

रुग्ण शिवा ट्रेडर्स
मार्शीवे दुकान

पश्चिम

मुख्यड

दक्षिण पूर्व

दक्षिण

गोपाली बाजार

10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :
तपासकर्त्या प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama
दरनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक 18/01/2020 Time वेळ 1.57.00 ते 19.00 पर्यंत

12. Name of Panchas
पंचायती जावे : Signature of Panchas
पंचाच्या सहा :

(1) राजू सहाय... 24 वर्षे
Full Address चौका मार्शीवे रा. फुलेनगर मुख्य
पत्ता : राजू

(2) राजाराम... 27 वर्षे
Full Address चौका मार्शीवे रा. फुलेनगर मुख्य
पत्ता : राजाराम

Date दिनांक : 18/01/2020

Name and Signature of Investigation Officer
तपासीक अमलदाराची सहा

Name नाव : एच. एन. पवार
Rank पदनाम : पोहेका / 1658
B.No. if any व. न. : पो. ठ. अ. अ.

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST NANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE


(4)

Name of Patient: Doormani Datta R/o Berali Age 20 Sex Female Seal/Outward No. No MIC/13031 of 20 19
 Brought By: Pandharpada Talwar Mukhed for Police Station
 Reference: Sardeta Balaji Surane Date & Time of Exam: 20/12/2019 Dated: 20-12-2019 4:30 PM
 Name of the Doctor: Dr. S.S. Deskar Police Station: Mukhed
 In Patient / OPD: 13031

Marks of Identification
 1. One black mole over Rt side of cheek.

2.

| Kind of Injury | Measurements | Parts of Body | Simple/ Givious | Weapon | Age of Injury | Remark |
|----------------|--------------|--|-----------------|----------------|---------------|--------|
| ① fracture of | | Lt side Transverse process of D. vertebrae | Grievous Injury | Hard and blunt | within 48 hrs | |
| ② fracture of | | Rt lateral end of clavicle | Grievous Injury | Hard and blunt | within 48 hrs | |


 Medical Officer
 Sub. Dist. Hospital Mukhed

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST NANNDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

(5)

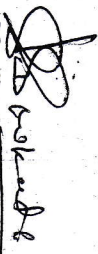
Name of Patient: Naqmani Datta No. Berali Age 20 Sex Female Seal / Outward No. No. MIC/13031 of 2019
 Brought By: Pandilasad Talwar Mukherjee
 Reference: Sangeeta Babaji Sakane Date & Time of Exam: 20-12-2019 4:30 p.m.
 Name of the Doctor: Dr. S-S. Devkate Police Station: Mukhed
 In Patient / OPD: 13031

Marks of Identification: No

1. One black mole over RT side of cheek.

2

| Kind of Injury | Measurements | Parts of Body | Simple/ Givious | Weapon | Age of Injury | Remark |
|-------------------------|----------------------|--|--|----------------|---------------|--------|
| According to Veshmupuri | To Discharge rounded | Card of Rt side | Dr. Shankar rao Chauran Govt MC and 11th sp/ 1st | | | |
| ⑧ fracture of Rt sided | | 1st - 7th rib | Grievous Injury | Hand and blunt | within 48 hrs | |
| ⑨ Pneumothorax | | Lt side 1st rib | Grievous Injury | Hard and blunt | within 48 hrs | |
| ⑩ fracture of | | Rt sided superior and inferior pubic ramus extending | Grievous Injury | Hard and blunt | within 48 hrs | |
| ⑪ fracture of | | up to anterior wall of RT Acetabulum and pelvic | | blunt | | |


 Medical Officer
 Sub. Dist. Hospital Mukhed

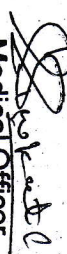
SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST NANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Nanmani Duttar R/o Bisali Age 20 Sex Female Seal/Outward No. 13031 of 20 19
 Brought By: Pandilwad
 Reference: Sargata Balaji Sukan Date & Time of Exam: 20-12-2019 Dated: 20-12-2019
 Name of the Doctor: Dr. S.S. Desai Police Station: Police Station In Patient/EPB: 13031

Marks of Identification: 1. One Black mole over Rt side of cheek.

| Kind of Injury | Measurements | Parts of Body | Simple/ Givious | Weapon | Age of Injury | Remark |
|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------------|----------------|---------------------|
| (1) Pain and swelling | - | over chest | - | Hard and blunt | within 48 hrs. | Pr Refered to civil |
| (2) Pain and contusion. | 3x2 cm | over Lt side of inguinal region | - | Hard and blunt | within 48 hrs | Wishnupur Nanded |
| (3) Abrasion | 2.5x1.5x0.5 cm | over Rt shoulder region. | - | Hard and blunt | within 48 hrs | |
| (4) Contusion | 3x2.5 cm | over Rt shoulder region. | - | Hard and blunt | within 48 hrs | |
| (5) Contused lacerated wound | measuring approximately 4x1x1 cm | over Rt leg | - | Hard and blunt | within 48 hrs | |


 Medical Officer
 Sub. Dist. Hospital Mukhed

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST NANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE


Name of Patient: Nagmani Datta R/o Berali Age 20 Sex Female Seed / Outward No. 13031 of 20 19
 Brought By: Savareta Bataji Sakane Tal 3 Mukhed 4th No. MIC / 13031 Dated: 20-12-2019 4:30 P.M.
 Reference: Date & Time of Exam: 20/12/19 4:30 P.M. Police Station: Mukhed
 Name of the Doctor: Dr S.S. Daukate In Patient / OPD 13031

Marks of Identification No

1. One black mole over RT side of cheek

2

| Kind of Injury | Measurements | Parts of Body | Simple / Grievous | Weapon | Age of Injury | Remark |
|----------------|-------------------------|--|-------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
| ① Contusion | 4x3 cm | over RT parietal region of scalp of head | Simple | hard and blunt. | within 48 hrs | RT defend to Gmctt - |
| ② Contusion | measuring approx 3x2 cm | over occipital region of scalp of head | Simple | hard and blunt | within 48 hrs | with injuries wounded |
| ③ Abrasion | 2x0.5 cm | over RT frontal region of scalp of head | Simple | hard and blunt | within 48 hrs | |
| Contusion | 1.5 x 1 cm | | | | | |


 Medical Officer
 Sub. Dist. Hospital Mukhed