

**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	Hadgaon dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	301/2021U/s 279,337,338, of IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	11/11/2021 at 1900 hrs Hadgaon to Tamsa road near Hadgaon tq. Hadgon Dist. Nanded
4	Name of the Injured / Deceased	Sharda Raju Girbide age 45 years r/o Navi abadi Hadgaon tq. Hadgaon Dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Hadgaon
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 V 5591 Car
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.	Pradhuman Bapurao Naik age 35 years r/o Shivaji chouk Hadgaon tq. Hadgaon Dist. Nanded MH 26 20100025480 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Pranali Bapurao Naik years r/o Shivaji chouk Hadgaon tq. Hadgaon 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.	Bajaj Allianz General Insurance company
10	Number of Insurance Policy / Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	OG-21-9906-1801-0129733 22/03/2022
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 Hadgaon  
Dist Nanded (M.S)

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल  
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): हदगांव

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0301

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 18/11/2021 14:47 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): मंगलवार

Date From (दिनांक पासून): 16/11/2021

Time Period (कालावधी): पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 16/11/2021

Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:30 बजे

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

Date (दिनांक): 18/11/2021

Time (वेळ): 14:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 017

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 18/11/2021 14:35 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, 01 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): इरीगेशन कॉलनी, हदगाव

(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): शारदा राजु गीरबीडे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1976

(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. 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	नवी आबादी ,हदगाव ,हदगाव,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	नवी आबादी ,हदगाव ,हदगाव,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9518352128

## 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. 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 दि. 18/11/2021 मी, सौ शारदा भ्र राजु गीरबीडे वय 45 वर्षे व्यवसाय घरकाम रा.नवी आबादी हदगाव मो. 9518352128 जात बौद्ध समक्ष पो.स्टे हदगाव येथे हजर येउन जबाब घेण्यास सांगते की मी वरील ठिकाणची राहणारी असून घरकाम करते दि. 16.11.2021 रोजी वेळ अंदाजे सायंकाळी सात वाजण्याचे सुमारास मी माझे घरून दुध आनण्या साठी पायी पायी जात असताना हदगाव ते तामसा रोडवर इरीगेशन कलनी जवळ रोडवर आले असता तामसा कडून हदगाव कडे येणा-या भरधाव कार क्र एमएच 26 व्ही 5591 चे चालकाने नाव माहीती नाही मला माझे पाठीमागून आपले ताब्यातील नमुद कार हय्यीगयी व निष्काळजीपणाने व भरधाव वेगात चालवून मला जोराची धडक दिली त्यामुळे मी उडून रोडचे काम चालु असलेल्या खड्यात पडलो कार ही खड्यात उतरली रोडवरील लोकांनी मला उचलले मला डोक्याला,मानेला,कमरेला मार लागला तसेच सदर कारचालकाने परमेश्वर संभाजी करसाईतकर रा.नवी आबादी हदगाव यांस पन जोराची धडक दिली त्यास आणी मला लोकांनी सरकारी दवाखाना हदगाव येथे उपचारासाठी घेवुन गेले परमेश्वर संभाजी करसाईतकर यांचे डोक्याला व हाताला गंभीर मार लागला सरकारी दवाखाना येथे तात्पुरता उपचार करुन आम्हाला जास्त मार असल्याने सरकारी दवाखाना नांदेड येथे रेफर केले तेथे उपचार करुन आज रोजी येवुन तक्रार देत आहे. तरी मला व परमेश्वर यांना कार क्र एमएच 26 व्ही 5591 चे चालकाने आपले ताब्यातील कार हय्यीगयीने व निष्काळजीपणाने भरधाव वेगात येवुन धडक देणारे विरुद्ध कायदेशीर कार्यवाही व्हावी. माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे लीहीला तो मी सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे समक्ष हा जबाब दिला सही

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known /  
(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1						चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)				Others (इतर)	
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	
					20	

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars  
about the suspect/accused.

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

**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): VISHWNATH BALAJI HAMBARDE  
**Rank** (पद): HC (Head Constable)

**No.(क्र.):** POBN73822

**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).

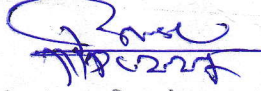
**F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost.** (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

**R.O.A.C.** (आर. ओ. ए. सी.)

**14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant.** (तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

BRipide

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

  
**पोलीस ठाणे अंमलदार**  
**Signature of Officer in Charge, Police Station**  
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची)  
**Name** (नाव): HANUMANTRAO AMRUTRAO  
**Rank** (पद): I (Inspector)  
**No.(सं.):** POBN68665

### CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाच्या सपशीलाचा नमुना

1. State.....Dist..... P. S..... FIR/Proceeding/G.D.No..... Year..... Date.....  
 राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदे पोलिस ठाणे २९३/११ पहिली तबदी क्र./कार्यवाही क्र. ३०१/२०२१ तारीख १९/१०/२१

2. Act and Sections : .....  
 अधिनियम व कलमे : भा.स.स. ३ २२९, ३३३, ३३९

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

Name : ..... Father's/Husband's Name : .....  
 नाव : बाबाजी गोरबोडे पित्याचे / पत्नीचे नाव : बाबाजी गोरबोडे

Address : .....  
 पत्त : गली बाबाजी २९३/११

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

(i) \*Major Head : ..... (ii) Classification of Major Head : .....  
 प्रधान शीर्ष : प्रधान शीर्षचे वर्गीकरण :

(iii) \*Method (s) : .....  
 परतती :  
 १. .....  
 २. .....  
 ३. ....

(iv) \*Conveyances used : .....  
 वापरलेली वाहने : गाडीचा नंबर MM २८V ५५९

(v) \*Character assumed : .....  
 केलेले वर्णन / झेतलेली घटनावणी :

(vi) \*Language / S. lang. used : .....  
 वापरलेली भाषा / थोली 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 : घटनेचा प्रकार

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

(1) ..... (2) .....  
 (3) ..... (4) .....

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required) :

बर्कतवा अपशील (आयशुचका आयकवाय खवनेर हागद जोडावा) :

Sr. No.	Full Name	Date / Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC / ST	Occupation	Address	Liney : Circ-Volus Sub-Station	Means
1	संपूर्ण नाव	जन्मतारीख/वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुरधोबत गांभी/गांधी	गुपान हत्यार
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	बाबुदा रजु बिडेकीडे	45	स्त्री	भारतीय	हिंदू		गृहणी	नवी आबाकी 890119	41	
2	फलोकर हिंगान कडलाहीनाकर	57	पुरुष	भारतीय	हिंदू		गृहणी		41	

6. Motive of Crime  
 गुन्हाचा हेतू :   
 दयाहीन किंवा अंधा दलील  
 यासाठी मारून घेतल्या जाऊ लागले

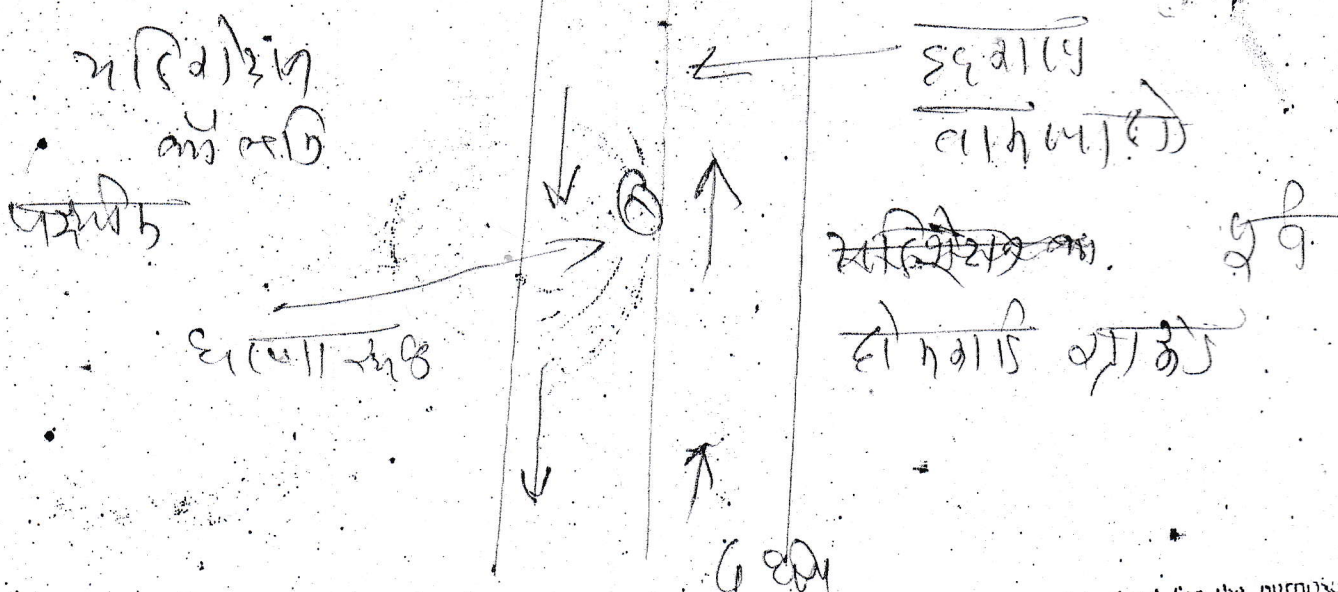
7. Details of properties Stolen/Involved : (Use appropriate prescribed forms (s) and attach)  
 घोंग्या / अतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (घोंग्य नमुना दाखवता व संलग्न जोडावे)

8. Description of the place of occurrence :  
 घटनेच्या जागेचे वर्णन :  
 द. रस्ता सोनी सोनी प. च. गा. पो. बा. 2345 पो. नं. 890119 पो. नं. 890119 पो. नं. 890119  
 कोलाही जाग बा. नं. 2345 पो. नं. 890119  
 2345 301/21 डि-2345 333, 338 2345  
 2345 पो. नं. 890119  
 2345 पो. नं. 890119  
 2345 पो. नं. 890119





9. नकाशा/Map :



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

11. Date and Time of Panchuama  
 घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक ..... वेळ 7:00 ते 16:30 पर्यंत.

12. Name of Panchas  
 पंचाची नावे : .....  
 Signature of Panchas  
 पंचाच्या सहाय्य : .....

(1) Full Address .....  
 पत्ता : .....  
 (2) Full Address .....  
 पत्ता : .....

Date दिनांक : (8/11/21)

Name and Signature of Investigation Officer  
 तपासक्रमाचे अमलदाराची सहाय्य  
 Name नाव : .....  
 Rank पदनाम : .....  
 B. No. if any य. नं. : 2342

M

HEALTH SERVICES

**MEDICAL LEGAL CERTIFICATE**

No./SDH/MLC/Dr. JRV/16/11

Office of the

Medical Superintendent

Sub Dist. Hospital Hadgaon Dist. N.

Date :- 6.12.2021

No. 1176

To,

The PSI Wadgaon [S.No. SGG

Name of injured Person Shri/Smt. Sharda Raju Chikade M.L.C. / 16-11/20-2021

Brought by P.C. No. Atkehoj Raju Chikade R/O. Wadgaon Age. 45yrs Sex. Female

Identification Marks 1. Mark on @ forearm Ref Your Office L. No. \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Date & Time of Examination 16.11.2021 at 8:00 Pm

Sr. No.	Type of the Injury	Site or part of the body on which inflicted and extent	Size %	Shape Margens Direction to	Age of the Injury	Type of the Weapon used	Nature of the injury	Remarks
1	Blunt Trauma	Neck	-	-	-	Hand	Simple	Not in
2	Blunt Trauma	Back lower	-	-	-	Hand	Simple	not in
3	Blunt Trauma	Hand	-	-	-	Hand	Simple	not in

Medical Officer Dr. J. V. Nanded  
Sub Dist. Hospital Hadgaon Dist. Nanded

M



# MEDICAL LEGAL CERTIFICATE



No./SDH/M/LC/Dr. 5001/16/11

Office of the

Medical Superintendent

Sub Dist. Hospital Hadgaon Dist. Nanded

Date :- 6/12/2021

HEALTH SERVICES

No. 1177

To,

The PSI Madgaon [S.No. 565 M.L.C. 1/16/11/2021]

Name of injured Person Shri/Smt. Ganeshwar Sambhel Kalsaitker R/O. Madgaon Age 47 yrs Sex Male

Brought by P.C. No. Sambhel Kalsaitker Hadgaon Dist. Nanded Ref Your Office L. No. Madgaon Date :         

Identification Marks 1.           
2.         

Date & Time of Examination 16/12/2021 7:45 PM

Sr. No.	Type of the Injury	Site or part of the body on which inflicted and extent	Size %	Shape Margens Direction to	Age of the Injury	Type of the Weapon used	Nature of the injury	Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	CLW	Dorsum of nose extending (F)	3x1x1cm	irregular	6 hrs	Wound & abrasion	Lacerations	Refer to Annexure
2	CLW	upper lip	4x1x1cm	irregular	11-	wound & abrasion	Lacerations	Refer to Annexure
3	CLW	(R) side of chin	2x1x1cm	Wound	11-	wound & abrasion	Lacerations	Refer to Annexure
4	BLEED EYES	Both eyes (R) & (L) eye	-	-	11-	Wound & abrasion	Lacerations	Refer to Annexure
5	COLLUSION	(R) side of chest	-	Irregular	11-	wound & abrasion	Lacerations	Refer to Annexure

Medical Officer

Sub Dist. Hospital Hadgaon, Dist. Nanded

To Hadgaon Dist. Nanded 5-11