

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	Naigaon Dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	95/2023 U/S 279,337,338 of I.P.
3	Date, Time and Place of the accident.	30/06/2023 at 19.00 hrs Mukhed to Narsi road near Syadri Dhaba Marwali Tq. Naigaon dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Shaikh Samir Shaikh Najir age 22 year r/o Aluwadgaon Tq. Naigaon dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Naigaon
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 12 FY 8307 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.	Ganesh Balaji Irlewad age 30 year r/o Kandala Tq. Naigaon dist. Nanded. MH 26 20150007207 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Vinayak Atmaram Patil age 33 years r/o Mahegaon Tq. Naigaon 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.	ICICI Lombard General Insurance comp.ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	3001/256679032/00/B00 01/09/2023
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 Naigaon
Dist. Nanded (M.S)

स्वच्छ पत्र

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): नायगाव

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0095

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/07/2023 15:33

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

Date From (दिनांक पासून): 30/06/2023

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 30/06/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:00 बजे

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

Date (दिनांक): 15/07/2023

Time (वेळ): 15:26 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 018

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/07/2023 15:26 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):

दक्षिण, 15 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सह्याद्री धाब्यासमोरील रोडवर, नायगाव

(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)):

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

(a) Name (नाव): शेख समीर शेख नजीर

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2001

(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	आलुवडगाव, नायगाव, नायगांव, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	आलुवडगाव, नायगाव, नायगांव, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9370926363

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	MH-12-FY-8307 कार चालक नाव माहीत नाही			1. माहीत नाही, नायगांव, 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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------

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.	UIDB Number
(अ.क्र.)	(यु.आय.डी.बी.क्र.)

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दि 05/7/2023

मी शेख समीर शेख नजीर वय 22 वर्षे व्यवसाय मजुरी (अविवाहित) रा आलुवडगाव ता नायगाव जि नांदेड मो क्र 9370926363

समक्ष सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी, नांदेड वार्ड -30 मध्ये तोंडी विचारले वरुन जबाब सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन मोल मजुरी करुन कुंटुबाची उपजिवीका भागवितो. दि 30/6/2023 रोजी सायंकाळी मी व माझे मामा रफिक नबाब शेख असे आम्ही देघे मिळुन माझी मोटार सायकल क्र MH-26-CC-8445 ने मी स्वताहा चालवित गावाकून नर्सि येथे वडिलांना आणण्यासाठी रोडने जात होतो.

दि 30/6/2023 रोजी अंदाजे सायंकाळी 07.00 वा चे सुमारास आम्ही दोघ जण माझी मोसा क्र MH-26-CC8445 ने मरवाळी ते नरसी रोडने प्रवास करीत असतांना सहयाद्री ढाब्या समोरील रोडवर मोटर सायकल आली असता. गडग्याहुन मुखेडचे दिशेने जाणारी होंडाई कंपनीची काळ्या रंगाची कार क्र MH-12-FY-8307 ने आमच्या मो.सा.ला समोरुन जोराची धडक दिल्याने मी व माज्या गाडीवर पाठीमागे बसलेला मामा रफिक शेख गाडीवरुन रोडवर पडल्याने मला कपाळावर खरचटले, उजव्या हाताला व पायाला गंभिर जख्मा झाल्याने आम्हा दोघांना खाजगी गाडीने उपचार कामी सरकारी दवाखाना नायगाव येथे शरीक केले. तिथे उपचार करुनपुढील उपचारकामी सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी नांदेड येथे शरीक केले असुन माझा उजवा हात व उजवा पाय कक्चर झालेले असुन पायाचे ऑपरेशन होणार आहे. सध्या माझ्यावर उपचार चालु आहे.

तरी दि 30/6/2023 रोजी सायंकाळी 07.00 वा चे सुमारास मी व माझा मामा नबाब शेख असे मिळुन माझी मोसा क्र MH-26-CC8445 ने मरवाळी ते नरसी रोडने प्रवास करीत असतांना सहयाद्री ढाब्या समोरील रोडवर गडग्याहुन मुखेडचे दिशेने जाणारी होंडाई कंपनीची काळ्या रंगाची कार क्र MH-12-FY-8307 चे चालकाने त्याची कार ताब्यातील कार भरधाव व हायगई व निष्काळजीपणाने वेगात चालवुन माझ्या मोसाला समोरुन धडक दिल्याने व त्यात मी गंभिररित्या जखमी झालेलो आहे. मला गंभिररित्या जखमी केलेल्या कार चालकावर योग्य ति कार्यवाही करावी. माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे लिहिला तो मि वाचुन पाहिला तो खरा व बरोबर आहे.

हा जबाब दिला सही.

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):

SHAIKH ABDULGAFUR SHAIKHHUSEN

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN69629

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):

MLC जबाब वदन

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): JAYPRAKASH KASHIN

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 14901000362JKGM770:


पोलीस ठाणे असलदार
पोलीस ठाणे नायगांव

CRIME DETAILS FROM

घटनास्थल पंचनामा/गुन्हयाच्या तपशीलाचा नमुना

State महाराष्ट्र Dist ठाणे P.s. ठाणे FIR/Proceeding/G.D.No. 30643 Year 2022 Date 27/08/2022
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा ठाणे पोलीस ठाणे ठाणे पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. 30643 वर्ष 2022 दिनांक 27/08/2022

Act and Sections : 302, 304, 307, 489, 830
अधिनियम व कलम:-

The Place of Occurrence show by

घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :-

Name सुभाष राव Father's/Husband's Name सुभाष राव

नांव: सुभाष राव पित्याचे/पतीचे नांव

Address ठाणे

पत्त:

TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime):-

गुन्हयाचा प्रकार (गुन्हयाच्या सर्व पध्दतीसह):

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

(iii) *Method (s):

पध्दती :

1. हत्या

2. हत्या

3. हत्या

(iv) *Converances used CC 8745

वापरलेले वाहने : CC 8745

(v) *Character assumed : CC 8745

केलेले वेषांतर/केलेली ब्रतावणी:

(vi) * Language/S.Lang.used: CC 8745

वापरलेली भाषा/बोली भाषा

(vii) *Special Feature-1 : CC 8745

विशेष वैशिष्ट्य-1

*Special Feature-2 CC 8745

विशेष वैशिष्ट्ये-2

*Special Feature-3 CC 8745

(viii) Type of place of Occurrence : CC 8745

घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार

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

अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :-

(1) CC 8745 (2) CC 8745

(2) CC 8745 (4) CC 8745

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

बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No. अ.क्र 1	Full Name संपुर्ण नांव 2	Date/ Year of Birth जन्म तारीख वर्ष 3	Sex लिंग 4	Natio Nality राष्ट्रीयत्व 5	Relig ion धर्म 6	Wrether SC/ST जाती /जमाती 7	Occup ation व्यवसाय 8	Address पत्ता 9	Injury Grievous/ Simple दुखापत गंभीर/साधी 10	Means साधने/ हत्यार 11
1	श्री. <u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Date]</u>	पुरुष	भारतीय	हिंदू	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
2	श्री. <u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Date]</u>	पुरुष	भारतीय	हिंदू	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]

6. Motive of Crime :-

[Handwritten Motive]

गुन्ह्याचा हेतु :-

7. Details of properties Stolen/Involved : (Use appropriate prescribed form (s) and attach)
चोरीच्या/ अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरवा व सोबत जोडावा)

8. Description of the place of occurrence :-

घटनेच्या जागेचे वर्णन :

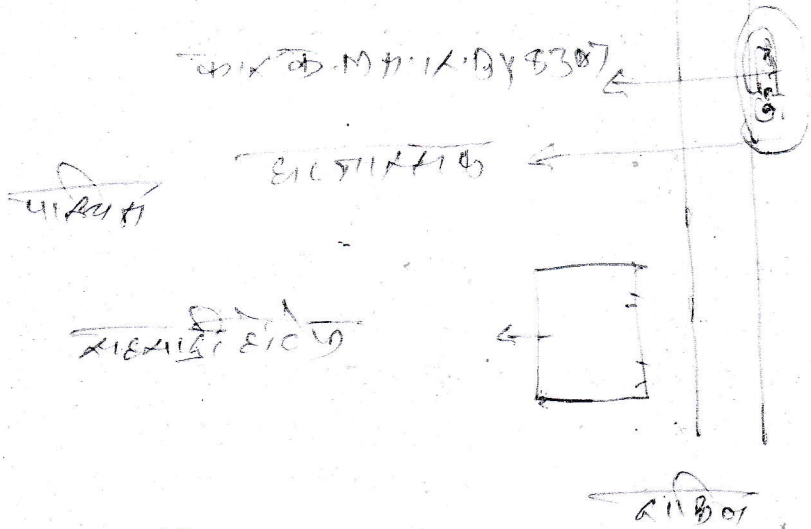
[Handwritten Description of the place of occurrence]

[Handwritten Description of the place of occurrence]

31/6/23

9. Map नकाशा

सा. शा. क्र. M+16.00545



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

तपास कामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमतेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchanama

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक 31.6.2023

Time

वेळ 13:00 ते 13:45 पर्यंत

12. Name of Panchas

पंचाची नावे 1) सा. शा. क्र. M+16.00545

2) सा. शा. क्र. M+16.00545

Full Address सा. शा. क्र. M+16.00545

पत्ता सा. शा. क्र. M+16.00545

2) सा. शा. क्र. M+16.00545

Full Address सा. शा. क्र. M+16.00545

पत्ता सा. शा. क्र. M+16.00545

Signature of Panchas

पंचाची सहया

1) [Signature]

2) [Signature]

Name and Signature of Investigation Officer

तपासीक अमलदाराची सही.

Name

नाम

Rank

पदनाम

B.No.if any

ब.न.

Posting/नेमणुक

Date

दिनांक

31.6.2023

MUC NO-1830

M.L.C. REPORT

01

Brought by P.C. relatives

Name of Patient Savir Naix Chaiya

Age \rightarrow 24 yrs Male, Rto Alacwadgaon

PS: Nalgam

Date of Examination 30/6/2023 | 9.30 PM


Time am/pm

Bakkal No

Sr. No. 1	TYPE OF INJURY 2	Site of Inj 3	Size of Inj 4	Nature of Inj 5	Age of Inj 6	Caused by 7	Healing time 8	Remarks 9
①	CLM C/O Road Traffic accident on date 30/6/2023	Right thigh	10x5x3cm	PT was referred to collage on 30/6/2023	30/6/2023	Hard object	-	cont medical date 27/7/2023 Nalgam
	Discharge card produced by police	Right femur & olecranon fracture	to	Greenow type injury				

Mark of Identification :-1)

2)


16.11.23

Signature of Pts.

Signature of P.C.

Name of Sign & Designat
of Medical Officer
1 Nalgam Dist. Mem

M.L.C. REPORT

PALC 830
200

Name of Patient

Samir Naair Shakh

Brought by Pe. relatives

Age → 24 yrs

Male R20 Alowadgaon PS: Naigam

Date of Examination

30/6/2023

9.30 PM

am/pm

Bakkal No


Sr. No.	TYPE OF INJURY	Site of Inj	Size of Inj	Nature of Inj	Age of Inj	Caused by	Healing time	Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9
①	CLW	right finger	10x3x3cm	pt referred	2 hrs in 2 hrs	Hand egress	-	pt referred to govt. medical college
②	Fracture	right femur	Popable fracture	grossly	in 2 hrs	Hand	-	

Mark of Identification :- 1)

Signature of Pts.

Signature of P.C.

Name of Sign. & Designation
of Medical Officer


Dr. 15.11.23

Rural Hospital Manager
Naigam Dist. No.

M.L.C. REPORT

Name of Patient Rafiq Nasser Shehail
 Age - 30yrs Male 40 MARWAH

Brought by Re. relatives
 PS: DD

Date of Examination 30/6/2023 Time 9:30 am/pm am Bakkal No. _____

Sr. No.	TYPE OF INJURY	Site of Inj	Size of Inj	Nature of Inj	Age of Inj	Caused by	Healing time	Remarks
1	CUW	right foot dorsal side	4x2x1.5cm	Adv x-ray report	5 in 6mrs	Hand over right foot		PT was referred to am. advised to record produced no simple-type injury.

Mark of Indentification :- 1)

Signature of Pts.

Signature of P.C.

Name of Sign. & Designation of Medical Officer


 R. 15.11.23


 RUFIQ NASSER SHEHAIL
 M.D. MEDICINE (Gen. Med.)