

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 | Mudkhed dist.Nanded |
| 2 | CR.NO./TAR No./SDE No. | 48/2023 U/S 279,338 of I.P.C |
| 3 | Date, Time and Place of the accident. | 15/03/2023 at 10.30 hrs Mudkhed to Nanded road near Mudkhed Tq Mudkhed dist. Nanded. |
| 4 | Name of the Injured / Deceased | De. Amol Pralhadrao Sarse age 37 year r/o Dholumari Tq Umari dist. Nanaded |
| 5 | Name of Hospital to Which he/she was removed | Global Hospital Nanded |
| 6 | Number of vehicles and type of the vehicle | MH 20 BL 1629 Bus (ST) |
| 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. | Kishan Anandrao Gadgil age 43 year r/o Changefal Tq.Purna dist.Parbhani MH 22 20100009319 RTO Parbhani |
| 8 | Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident. | M.S.R.T.C. Nanded |
| 9 | Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company. | M.S.R.T.C. Nanded |
| 10 | Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate. | M.S.R.T.C. Nanded |
| 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 Mudkhed
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):** मुदखेड
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0048 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/03/2023 19:58

| S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम) | Sections (कलम) |
|-------------------|------------------------|----------------|
| 1 | भारतीय दंड संहिता १८६० | २७९ |
| 2 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३७ |

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

1. **Day(दिवस):** दरमियानी दिन **Date From (दिनांक पासून):** 15/03/2023
Time Period (कालावधी): **Date To (दिनांक पर्यंत):** 16/03/2023
Time From (वेळेपासून): 10:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 18:59 बजे

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

Date (दिनांक): 16/03/2023 **Time (वेळ):** 18:59 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 025

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/03/2023 18:59 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, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** नांदेड ते मुदखेड रोडवर, नांदेड ते मुदखेड सार्वजनिक रोड, मुदखेड, मुदखेड

(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): अनोल प्रल्हादराव सरसे
 (b) Guardian's Name (पालक चें नाव): प्रल्हादराव
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1986
 (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 सां., 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 | हमु नंदीग्राम गाऊसिंग सोसायट, नांदेड, विमानतळ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | स्थायी पत्ता | हमु नंदीग्राम गाऊसिंग सोसायट, नांदेड, विमानतळ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7775922260

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 | ST क्र. MH 26-BL 1629चा चालक ST क्र. MH 26-BL 1629चा चालक चालक | | पालक का नाम : माहीत नाही | 1. ST महामंडळ नांदेड, नांदेड, मुदखेड, 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
(इंक्वेस्ट 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-16/03/2023

मी डॉ. अमोल प्रल्हादराव सरसे 37 वर्षे व्यवसाय वैद्यकिय रा ढोलउमरी ता. उमरी जि. नांदेड ह.मु नंदीग्राम गऊसिंग सोसायटी नांदेड मो नं 7775922260

समक्ष ग्लोबल हॉस्पिटल नांदेड येथील रुम नं212 मध्ये माझेवर औषध. उपचार चालु असताना विचारले वरुन सांगतो की मी वरिल ठिकाणचा रहीवाशी असुन माझे मुदखेड रेल्वे येथे श्री हॉस्पिटल असुन ते मी चाललितो नांदेड येथुन दररोज माझी चारचाकी गाडी क्र.TS-07/GV-4925 येजा करतो, काल दि15/03./2023रोजी सकाळी मी माझी कार क्र.TS-07/GV-4925 मध्ये बसुन नेहमी प्रमाने नांदेड येथुन मुदखेड कडे जात आसताना मी गाडी चालवत होतो माझी कार मी मुदखेड शिवायतील शिता नंदीच्या पुढे गेली असता वेळ 10.30 वाचे सुमारास समोरुन एक ST महामंडळाची बस क्र-MH26 BL 1629 ही वेगात येवुन माझे कारला समोरुन जोराची धडक दिली त्यामुळे माझी कारचे नुकसान होवुन कार रोडचे बाजुला गेली त्यामुळे माझे ओक्यास, दोन्ही पायच्या गुडघ्यास व डाव्या हाताच्या अंठ्यास स छातीस व कमरेस मार लागला त्यावेळी ST मधुन प्रवास करुनारे हबीबी खाजा, सौ गजभारे मंडम यांनी व ईतराने येवुन कार मधुन मला बाहेर काढले त्या नंतर माझे भाऊ अजय सरसे त्याचा मित्रा सदाशिव बोकारे यांनी मला खाजगी वाहानाने रुग्णसेवा हॉस्पिटल मुदखेड येथे औषध व उपचाराकामी घेवुन गेले तेथे माझ्यावर तातपुरता उपचार करुन पुढील उपचारा कामी ग्लोबल हॉस्पिटल नांदेड येथे शेरिक केले आहे.

दि-15/03/2023रोजी सकाळी मी माझी कार क्रTS-07/GV-4925 घेऊन नांदेड ते मुदखेड घेवुन जात आसताना सितानंदीच्या पुढे माझी कार गेली आसता वेळ 10.30 वाचे सुमारास समोरुन एक ST महामंडळाची गाडीक्र क्र-MH26 BL 1629 यांच्या चालकाने त्याची ST हायगायी व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवित असुन माझे कारला समोरुन जोराची धडक दिली त्यामुळे मला ठिकठिकाणी मार लागुन जखमी झालो व माझे कारचे नुकसान झाले आहे.

तरी वरील ST चालकाविरुद्ध योग्य ती कार्यवाही होणेस विनंती आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाने लीहीला तो मी वाचुन पाहीला सांगणे प्रमाने बरोबर व खरा 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 कसमान्वये 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):

Balvirsingh Dasharathsingh Thakur

Rank (पद): PC (Police Constable)

No.(क्र.): POBN84470

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.C. Murarilal

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

M.C. Murarilal
पो. ठीक. नि. मातलदार
पो. ठीक. नि. मुदखेड
पो. ठीक. नि. मुदखेड

Signature of Officer in charge,
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): MAHESH MURARILAL

Rank (पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN79448

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याचा तपशीलाचा नमुना

1. State... महाराष्ट्र... Dist... नांदेड... P.S. मुण्डे... FIR/Proceeding/G.D.No..... Year..... Date... 15/03/2022
राज्य जिल्हा पोलीस ठाणे पहिली खबर क्र./कार्यवाही २९११/१३ वर्ष दिनांक

2. Act and Sections :
अधिनियम व कलम

3. The place of Occurrence shown by :

घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे नाव :

Name : जयवंत भुसडे Fathers/Husbands Name : जयवंत भुसडे
नावः पित्याचे / पतीचे नावः

Address : पत्ता ७५ ५५ वर, ७५- नौकरी (डा. वाडक) १, ७५ वर, नांदेड, जि. नांदेड ४२४२५७४२९
७५ वर, नांदेड जि. नांदेड ४२४२५७४२९

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

गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याची सर्व पद्धती सह):

(i)*Major Head: प्रधान शिर्ष (ii) Classification of Major Head :
प्रधान शिर्ष हाथगारि निष्कळीपण प्रधान शिर्षाचे वर्गीकरण

(iii)*Method(s) वाहन पाळुन अपघात
पद्धती :

1.....
2.....
3.....

(iv)*Conveyances used : वापरलेले वाहने :

(v)*Character assumed : केलेली ब्रेगांतर/ केलेली बतावणी :

(vi)*Language/ Stang used : वापरलेली भाषा/बोली भाषा

(vii)*Special Feature - 1 : विशेष वैशिष्ट्य - 1

(iv) *Special Feature - 2 : विशेष वैशिष्ट्य - 2

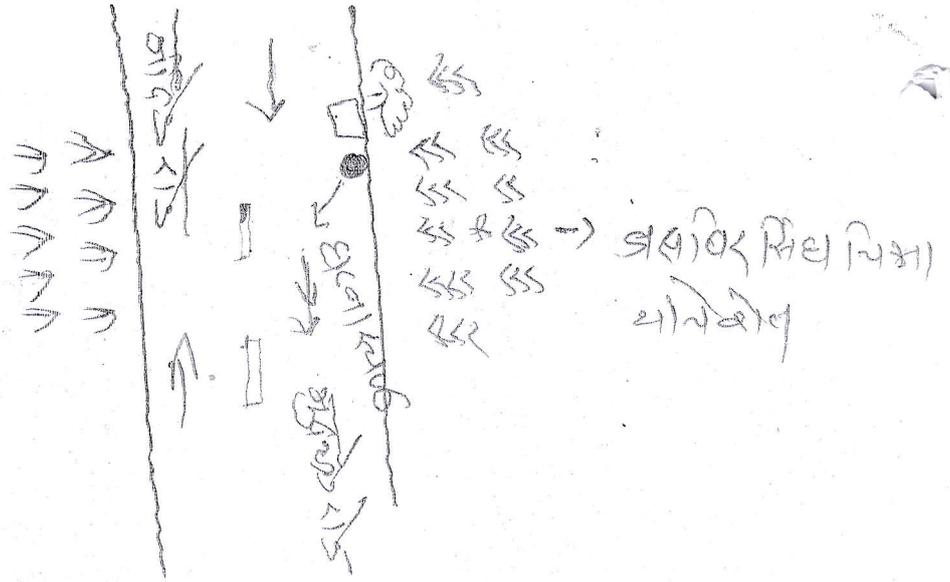
*Special Feature - 3 : विशेष वैशिष्ट्य - 3

(viii) Type of Place of Occurrence : नांदेड ते मुण्डे जाणारे रोज्वर पुर्वील मुण्डे विमान
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार ०१० पर २६३ अक्ष

(ix) Type of Property Involved (4) Types :

अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :
(1)..... (2).....
(3)..... (4).....

9. नकाशा Map:



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

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या/ जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

.....

.....

.....

.....

.....

11. Date and Time of Panchnama

घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ दिनांक: 15/03/2023

Time

वेळ 11.30 ते 12.30

12. Name of Panchas

Signature of Panchas

पंचाची नावे :

पंचाच्या सहाया :

(1) श्री. नरेश बलराव शिंदे, वय 57 वर्षे

.....

Full Address

पत्ता: वय. नांदरी, रा. निवोनी नगर, मुंबई. मो. नं. 9923516966

(2) श्री. विनायक बलराव शिंदे, वय 57 वर्षे

.....

Full Address

पत्ता: वय. नांदरी, रा. निवोनी नगर, मुंबई. मो. नं. 9284190338

Name and Signature of Investigation Officer

तपासी अमदाराची सही

Name

नाव: वि. वि. शिंदे

Rank

पदनाम: पो. व. 1375

B.No. if any

ब.नं.: 47/02/2023

Date

दिनांक: 15/03/2023

MEDICO LEGAL CERTIFICATE

LICENSPECTOR Mudkhal

Mudkhal Dist. Mudkhal

Name of Injured Dr. Anmol Pralhadrao Sarse

Brought by P.C. _____

Identification Marks _____

Outward No. SH/362/23

Dated 19/04/23

Age 37 Sex M

Reference Under Letter _____

No. _____

Dated 15/3/23

| Nature of Injury | site & part of body on which injury inflicted | Size-shape & Margine & direction | Age | Type of weapon used | REMARKS |
|--|--|--|---|---------------------|--------------|
| <p>History of alleged road traffic accident on 15/3/23 at 10:45 AM near Mudkhal. Wounded road while driving car, dashed by bus and suffered head injury. No vomiting. No loss of consciousness. Injury to left hand +</p> <p>PE - Vitals stable CNS - conscious, oriented Pupils 4x5 mm (R) Reflexes normal RR 130/60 mmHg</p> | <p>Right forehead abrasion 2x3 cm (Q) hand abrasion 1x1 cm.</p> | <p>CT Brain - bleed over parietal lobe. Patient got impression -</p> | <p>Bilateral lobe - subdural fracture parietal region discharged on 19/3/23 -</p> | <p>_____</p> | <p>_____</p> |

Dr. Anmol Pralhadrao Sarse
 Surgeon
 Research and Rehabilitation Institute
 Mudkhal

Dr. Anmol Pralhadrao Sarse
 Surgeon
 Research and Rehabilitation Institute
 Mudkhal