

**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	Mukhed Dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	251/2024 U/S 291,125(a),125(b), of B.N.S.
3	Date, Time and Place of the accident.	16/07/2024 at 09.10 hrs Mukhed to Jamb road near Shikara pati Tq. Mukhed dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	1)Umakant Ganpatrao Yende age 53 years 2) Surbhi Umakant Yende age 21 years 3) Shivsamb Vankatrao Tamlure age 28 year all r/o Hondala 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 24 AB 7878 Travels
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.	Ramdas Balaji Pailwad age 37 years r/o Berali Tq. Mukhed dist. Nanded.  MH 26 20090002262 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Girish Subhash Mundkar r/o Datta nagar Bidar road Udgir Tq. Udgir dist. Latur
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	IFFCO TOKIO General Insurance comp. Ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	P400policy #MY025893  17/01/2025
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 (M.S)



॥ ११११११ ॥

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 173 B.N.S.S)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): मुखेड

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0251

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/07/2024 12:07

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	324(4)
5	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	324(5)

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

1. Day(दिवस): मंगलवार Date From (दिनांक पासून): 16/07/2024  
Time Period (कालावधी): पहर 3 Date To (दिनांक पर्यंत): 16/07/2024  
Time From (वेळेपासून): 09:10 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 09:30 बजे

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

Date (दिनांक): 16/07/2024 Time (वेळ): 11:59 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 012

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/07/2024 11:59 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, 4 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): शिकारापाटीजवळ मुखेड ते जांब जा

(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): उमाकांत गणपतराव यंडे  
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):  
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1971  
(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	होन्डाळा ता मुखेड जि नांदेड, मुखेड, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	होन्डाळा ता मुखेड जि नांदेड, मुखेड, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7975325047

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या / संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	रामदास बालाजी पैलवाड ट्रॅव्हल्स क्र MH 24 AB 7878 च			1. 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.))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------

8) Total value of property (In Rs/-)  
(घोरीस 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):

तक्रारी जबाब दि 16/07/2024

मी उमांकात गणपतराव यंडे वय 53 वर्षे व्यवसाय नोकरी (ग्रामसेवक) रा होंडाळा ता मुखेड जि नांदेड मो क्र 7975325047.

समक्ष पोस्टेला हजर येवुन तक्रारी जबाब देतो की मी वरील ठिकाणचा रहाणारा असुन मला एक मुलगा एक मुलगी असुन मी ग्रामपंचायत मरखेल येथे ग्राम विकास अधिकारी म्हणुन काम करतो .

आज दि 16/07/2024 रोजी वेळ 08-40 वाजताचे सुमारास मी व माझी पत्नी 1) जयमाला उमांकात यंडे 2) मुलगी सुरभी उमांकात यंडे 3) शिवसाब व्यंकट तमलुरे असे होंडाळा येथुन माझी स्वीफ्ट डीझायर कार क्र MH 26 BC 4522 ही कार घेवुन कार मध्ये बसुन मी कार चालवत मुखेड मार्ग देगलुर येथे फॅमेली सोडुन मरखेल येथे डुयटीसाठी जाण्यासाठी निघालो मी कार चालवत शिकारा फाटा पाटीजवळ वेळ 09-10 वाजता आलो असता माझे पाठीमागुन मोठी ट्रॅव्हल्स क्र MH 24 AB 7878 चा चालकाने त्याचे ताब्यातील ट्रॅव्हल्स ही भरधाव वेगात हायगई व निष्काळजीपणे चालवुन माझे कारला पाठीमागुन जोराची धडक दिली त्यामुळे माझी कार उडुन माझे समोर शिकारा पाटीवर उभी असलेल्या बस क्र MH 20BL 1232 हया बसवर आदळली त्यामुळे मला डोक्यास गंभीर दुखापत झाली व माझी पत्नी 1) जयमाला उमांकात यंडे 2) मुलगी सुरभी उमांकात यंडे 3) शिवसाब व्यंकट तमलुरे यांना पण ठिक ठिकाणी शरीरास मार लागुन दुखापत झाली आहे व माझी कार चेदा मेन्दा होउन कारचे दोन ते तिन लाखाचे नुकसान झाले आहे त्यानंतर आमचे गावातील विजय सोनटक्के, गणेश घोडके व ईतर नातेवाईकांनी उपचारकामी आम्हाला उपजिल्हा रुग्णालय मुखेड येथे घेवुन आले त्यानंतर मला ट्रॅव्हल्स क्र MH 24 AD 7878 चा चालकाचे नाव रामदास बालाजी पैलवाड रा मुखेड ता मुखेड जि नांदेड असे असल्याचे मला माझे नातेवाईकाकडुन समजले आहे.

तरी आज दि 16/07/2024 रोजी वेळ 09.10 वाजताचे सुमारास मी माझे वरील नातेवाईक असे माझे कार क्र MH 26 BC 4522 मध्ये होंडाळ येथुन मुखेड मार्ग देगलुर, मरखेल जात असतांना मी शिकारापाटीजवळ आलो असता माझे कारला पाठीमागुन येणारे चालक नामे रामदास बालाजी पैलवाड रा मुखेड ता मुखेड जि नांदेड याने त्याचे ताब्यातील ट्रॅव्हल्स क्र MH 24 AB 7878 ही भरधाव वेगात हायगई व निष्काळजीपणे चालवुन माझे कारला पाठीमागुन धडक दिल्याने माझी कार शिकारा पाटी जवळ उभी असलेल्या बसला आदळल्याने मला व माझे नातेवाईकस गंभीर दुखापत होउन माझे कारचे नुकसान झाले आहे तरी सदर ट्रॅव्हल्स चालकाविरुध्द योग्य ती कायदेशिर कार्यवाही होणेस विनंती आहे

माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला तो मि वाचुन पाहीला माझ्या सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला सही



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)  
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म १)

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाव क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

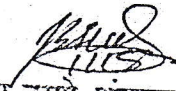
(1) Registered the case and took up the investigation:  
(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):  
LAXMAN VYANKATRAO KENDRE (Inspector) / API or (किंवा)  
(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):  
Rank (पद):

No.(क्र.):  
(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)  
to take up the investigation (ला तपास करण्यास नकार दिला)  
or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):  
(4) Transferred to P.S.  
(मुंबई 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 बरोबर 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):

  
पोलीस ठाणे अंमलदार  
पो. स्ट. मुखेड जि. नांदेड  
Signature of Officer in charge,  
Police Station  
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)  
Name (नाव): LAXMAN VYANKATRAO  
Rank (पद): I (Inspector)  
No. (सं.): API

नमुना - के-२०२/अपोप्रसवु-६-२००३-पीए

## CRIME DETAILS FORM

## गुन्हयाच्या तपशीलाचा नमुना / घटनास्थळ पंचनामा

1 Dist.....<sup>०९</sup> P. S. .... Year : 2024 FIR No. 251/24. Date 1.6.2024  
जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे भुशकेड वर्ष पहिली खबर क. दिनांक

2 Act and Section :- 281, 125 (अ) 125 (B) 324 (4) (5) भा. व्या. संहिता,  
अधिनियम व कलमे

## 3 The Place of Occurrence shown by

घटनेचे ठिकाण दाखविणा-याचे

Name : ..... Fathers/Husband's Name .....  
नाव उभाकाळ येडे पित्याचे/पतीचे नाव गिरीधर येडे

Address .....  
पत्ता धोसा कोकरी रा. उभाकाळ ना. भुशकेड जि. नांदेड

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

गुन्हयाचा प्रकार (गुन्हयाच्या सर्व पध्दती सह)

(i) Major Head : ..... (ii) Minor Head : .....  
प्रधान शिर्ष एखाद्याने ठिकाळी पाठी गौण शिर्ष वरिष्ठ चालक व धडक देऊन घडविलेला अपघात

(iii) Method (s) : .....  
पध्दत

- सायबर पत्रे वीची किंवा इतर माहिती देणाऱ्या ठिकाळीस लागू झालेला पाठीमागून घडविलेला
- धडक देऊन लगेच उभा झालेला अथवा आसूळ मारातून कोकरीस लागू झालेला भा. व्या. संहिता
- जलम किंवा भा. व्या. संहिता 203 च्या अन्वयेत घडविलेला अपघात

(iv) Conveyance used .....  
वापरलेली वाहने मारुती AB. 7838 रिंगे धडक दिली

(v) haracter assumed : .....  
केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी

(iv) Language / Slang used : .....  
वापरलेली भाषा / बोली भाषा

(vi) Special Features - : .....  
विशेष वैशिष्ट्ये - १

(vii) Special Features - : .....  
विशेष वैशिष्ट्ये - २

(viii) Special Features - : .....  
विशेष वैशिष्ट्ये - ३

(ix) Type of Place of Occurrence : .....  
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार भो. बिकावा पाठी ठावठिकाण

(x) Type of Property Involved ( 4 Types ) : .....  
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार

(1) ..... (2) .....

(3) ..... (4) .....
















# SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST NANDED

## MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient ..... Ms. Umakant Yende - R/o Hondale Age 51 Sex M Sed / Outward No. 0120 214  
 Brought By ..... Mukhed Police Date & Time of Exam. 16/7/24, 9:35am No. MIC/..... 5129 Dated: 16/07/24  
 Reference ..... Date & Time of Exam. 9:35am Police Station ..... Mukhed Police  
 Name of the Doctor ..... Dr. Shubham Zade In Patient / OPD No. ....

Marks of Identification ..... 1. 17012 ans (L) shoulder anterior aspect.

Kind of Injury	Measurements	Parts of Body	Simple/ Grievous	Weapon	Age of Injury	Remark
<u>Contused lacerated wound.</u>	<u>1 cm</u>	<u>(R) supra-axillary region.</u>	<u>Simple.</u>	<u>RTA.</u>	<u>3 months.</u>	<u>Simple injury.</u>

  
 SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. NANDED  
 ता. मुखेड जि. नांदेड




# SUB DIST. HOSPITAL MUKHED MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Susabhi Umakant Yende R/o .....  
 Brought By: Mukhed Police .....  
 Date & Time of Exam: 16/7/24 9:30am .....  
 Age: 18y sex: F .....  
 Seal/Outward No. 5131 .....  
 No. MIC/.....  
 Dated: 16/7/24 .....  
 Police Station: Mukhed Police .....  
 In Patient/OPD No

Reference: Dr. Shubham Jaze .....  
 Name of the Doctor: Dr. Shubham Jaze .....  
 Marks of Identification: over (L) Forearm - near elbow over car aspect.

1.	Kind of Injury	Measurements	Parts of Body	Simple/ Givious	Weapon	Age of Injury	Remark
1.	Blunt Injury	-	over (R) Leg, (L) Shoulder and nose.	Grivious (Depressed Nasal Bossum)	RTA	< 30 min.	Grivious Injury.
2.							

  
 सुभाषी मुकुंद  
 Subhashi Hospital Mukhed  
 गा. मुखेड जि. नांदेड


# SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST NANDURBAR

## MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient..... Mrs. Vitarmala Yenge R/o Honda Age 50 sex..... F..... Seal/Outward No. 0120285  
 Brought By..... Mukhed Police..... No. MIC/ 5130  
 Reference..... Date & Time of Exam..... 16/7/24, Dated: 16/7/24 9:30am.  
 Name of the Doctor..... Dr. Subham Zade..... Police Station Mukhed Police  
 In Patient / OPD No

Marks of Identification.....  
 1. Fingernails of (L) & (R) hands.

Kind of Injury	Measurements	Parts of Body	Simple/ Givious	Weapon	Age of Injury	Remark
Blunt Injury	-	(R) Forearm and (L) Leg.	Simple.	RTA.	220 mts.	Simple Injury.

  
 Dr. Subham Zade  
 Medical Officer  
 Mukhed Police Station  
 Tal. Mukhed Dist. Nandurbar