

**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                                                                                                                                                                                                                                                                   | Limbgaon dist.Nanded                                                                                                     |
| 2  | CR.NO./TAR No./SDE No.                                                                                                                                                                                                                                                                       | 58/2024 U/S 279, 337,338 of I.P.C                                                                                        |
| 3  | Date, Time and Place of the accident.                                                                                                                                                                                                                                                        | 26/04/2024 at 09.30 hrs Nanded to Naleshwar road near Waghi tanda Tq. dist. Nanded.                                      |
| 4  | Name of the Injured / Deceased                                                                                                                                                                                                                                                               | Subhash Sakharam Rathod age 45 year r/o Waghi tanda Tq. dist. Nanded.                                                    |
| 5  | Name of Hospital to Which he/she was removed                                                                                                                                                                                                                                                 | Yashosai Hospital Nanded                                                                                                 |
| 6  | Number of vehicles and type of the vehicle                                                                                                                                                                                                                                                   | MH 26 BT 7780 Motor cycle                                                                                                |
| 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. | Aniket Anandarao Kadam age 32 years r/o Income Tax Colony Nanded tq. dist. Nanded<br><br>MH 26 20090011851<br>RTO Nanded |
| 8  | Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.                                                                                                                                                                                                       | Aniket Anandarao Kadam age 32 years r/o Income Tax Colony Nanded tq. 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.                                                                                                                                                         | Chola MS General Insurance comp. ltd.                                                                                    |
| 10 | Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.                                                                                                                                                                   | 2397/01261015/000/00<br><br>01/06/2025                                                                                   |
| 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 Limbgaon  
Dist. Nanded (M.S)

(10 नत)

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): लिम्ब गांव

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0058

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 07/05/2024 17:30

| S.No.<br>(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): 26/04/2024

Time Period पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 26/04/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 09:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 10:00 बजे

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

Date (दिनांक): 07/05/2024

Time (वेळ): 00:49 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 011

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 07/05/2024 15:49 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, 10 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): वाघी तांडा, नांदेड

(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)):

फ. जिल्हाची प्रांत मालकी

dyf

दि: 08/05/2024



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): सुभाष सखाराम राठोड  
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):  
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1979

(d) Nationality (राष्ट्रियत्व): 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.<br>(अ.क्र.) | ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार) | ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक) |
|-------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 1                 |                             |                                |

**(h) Address (पत्ता):**

| S.No.<br>(अ.क्र.) | Address Type<br>(पत्त्याचा प्रकार) | Address (पत्ता)                                          |
|-------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1                 | वर्तमान पत्ता                      | वाघी तांडा, नांदेड, लिम्ब गांव, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |
| 2                 | स्थायी पत्ता                       | वाघी तांडा, नांदेड, लिम्ब गांव, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |

**(i) Occupation (व्यवसाय):**

**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9970380833

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

| S.No.<br>(अ.क्र.) | Name (नाव)            | Alias (उर्फनाव) | Relative's Name<br>(नातेवाईकाचे नाव) | Present Address<br>(वर्तमान पत्ता)                         |
|-------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1                 | MH-26-BT-7780<br>चालक |                 |                                      | 1. नांदेड, नांदेड, लिम्ब गांव, नांदेड,<br>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.<br>(अ.क्र.) | Property Category<br>(मालमत्ता वर्ग) | Property Type<br>(मालमत्ता प्रकार) | Description (वर्णन) | Value (In Rs/-)<br>(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.<br>(अ.क्र.) | UIDB Number<br>(यु.आय.डी.बी.क्र.) |
|-------------------|-----------------------------------|

**12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत ):**

जबाब दि. 06/05/2024

मी सुभाष सखाराम राठोड वय 45 वर्षे व्यवसाय शेती रा. वाघी तांडा ता. जि. नांदेड मोबाईल नंबर 9970380833

समक्ष विचारले वरून यशोसाई हॉस्पिटल कवठा नांदेड येथे तिसरा मजल्यावर रुम नंबर 323 येथे उपचारा दरम्यान सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असून शेती करून उदरनिर्वाह करतो.

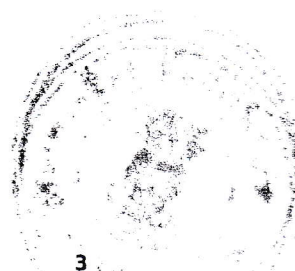
दि. 26/04/2024 रोजी 9.30 ते 10.00 वाजता चे सुमारास मी मारोती मंदीर येथून घराकडे पायी येत असताना नांदेड ते नाळेश्वर जाणारी मोटार सायकल क्रमांक MH-26-BT-7780 चे चालकाने भरधाव वेगात हयगई व निष्काळजी पणे चालवून मला जोराची धडक दिली सदर धडकेत माझे डाव्या पायाला , उजव्या हाताला , उजव्या खांद्याचे हाड मोडून गंभीर दुखापत झाली तसेच छातीवर पाटीवर मुक्कामार लागलेला आहे. त्यावेळी माझे नातेवाईक, सुरज सुभाष राठोड , रमेश व्यंकटी राठोड, तानाजी गोंविंद राठोड, शांताबाई सुभाष राठोड , यांना मला उपचारा करीता यशोसाई हॉस्पिटल नांदेड येथे शरीफ केले आहे सद्या माझेवर उपचार चालु असून तबबेत ठिक आहे.

दि. 26/04/2024 रोजी 09.30 ते 10.00 वाजताचे सुमारास मौजे वाघी तांडा मारोती मंदीरा समोर रोडवर नांदेड ते नाळेश्वर कडे जाणारी मोटार सायकल क्रमांक MH-26-BT-7780 चे चालकाने हयगई व निष्काळजी पणे भरधाव वेगात मोटार सायकल चालवून मला धडक देवून गंभार जखमी केले आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे लिहला तो मी वाचून पाहिला बरोबर व खरा आहे.

समक्ष  
पी. जी. क-हाळे  
पोहेकां/2434 ने.  
नांदेड ग्रा.

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: 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):

Munjaji Namdeo Dalve(I (Inspector)) /

- (2) **Directed (Name of I.O.):** (तपास अधिका-याचे नाव):

or (किंवा)

**Rank (पद):**

**No.(क्र.):**

**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.L.C जबाबदार करण

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):** Munjaji Namdeo Dal

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** 15101000402MNDM8801K

*[Signature]*  
पोलीस ठाणे अंमलदार  
पो.स्टे.लिंबगांव





# CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळाचा पंचनामा/गुन्ह्याचा तपसील नमुना

१. राज्य-महाराष्ट्र, जिल्हा-नांदेड, पोलीस स्टेशन लिंबगांव, पहीली खबर/कार्यवाही क्र. ५८ /२०२४ दिनांक १५/२०२४

२. अधिनियम व कलम :- २१०, ३३१, ३३६ भा.द.वि.

३. घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :- नांव :- सुभाष बाबासाहेब वडीलाचे/पतीचे नांव :- शिवाजी

वय ५५ वर्ष, धर्मा :- हिंदू मोबाईल नंबर :- ९९७०३६०८३३

रा. वाही तालुका नांदेड जिल्हा नांदेड राज्य महाराष्ट्र

४. गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याचे सर्व पध्दतीसह) :-

i) प्रधान शिर्ष :- हशम व निलकाहणी पोलिस ठाणे वाहम चावूडन गोभीरुडि:खापन

ii) प्रधान शिर्षचे वर्गीकरण :-

iii) पध्दती :- सदर घटनेबाबत अतिशय जबाबदारी बाबत

मो. २६. ८८. ७७८० ही हशम व निलकाहणी पोलिस ठाणे वाहम चावूडन किमतीत हाक मारली गोभीरुडि:खापन

के.के.के.

iv) वापरलेली वाहणे :-

v) केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी :-

vi) वापरलेली भाषा/बोली भाषा :-

vii) विशेष वैशिष्ट्य-१ :-

विशेष वैशिष्ट्य-२ :-

विशेष वैशिष्ट्य-३ :-

viii) घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :-

मो. वाही तालुका नांदेड जिल्हा नांदेड राज्य महाराष्ट्र

ix) अंतर्भूत मालमत्तेचा प्रकार :-

१) २)

FORM - 2

| अ. क्र. | संपूर्ण नांव          | जन्म तारीख / वय | लिंग  | राष्ट्रीयत्व | धर्म  | जाती / जमाती | व्यवसाय | पत्ता                           | दुखापत गंभीर / साधी | साधने / हत्यार |
|---------|-----------------------|-----------------|-------|--------------|-------|--------------|---------|---------------------------------|---------------------|----------------|
| १       | २                     | ३               | ४     | ५            | ६     | ७            | ८       | ९                               | १०                  | ११             |
| ०१      | सुभाष बाबासाहेब शिंदे | २५              | पुरुष | भारतीय       | हिंदू | ब्राह्मण     | शेतकरी  | वाही (पिंपरी) ता. पिंपरी चिंचोड | गंभीर               | शस्त्र         |

19. चोरीच्या/अतंर्भुत मालमत्तेचा तपशील :-

८. घटनेच्या जागेचे वर्णन :-

[illegible]

2) 2000 ପ୍ରାୟାଗୀୟ ମିଶ୍ରଣର ସୁଗନ୍ଧ ସଂରକ୍ଷଣ



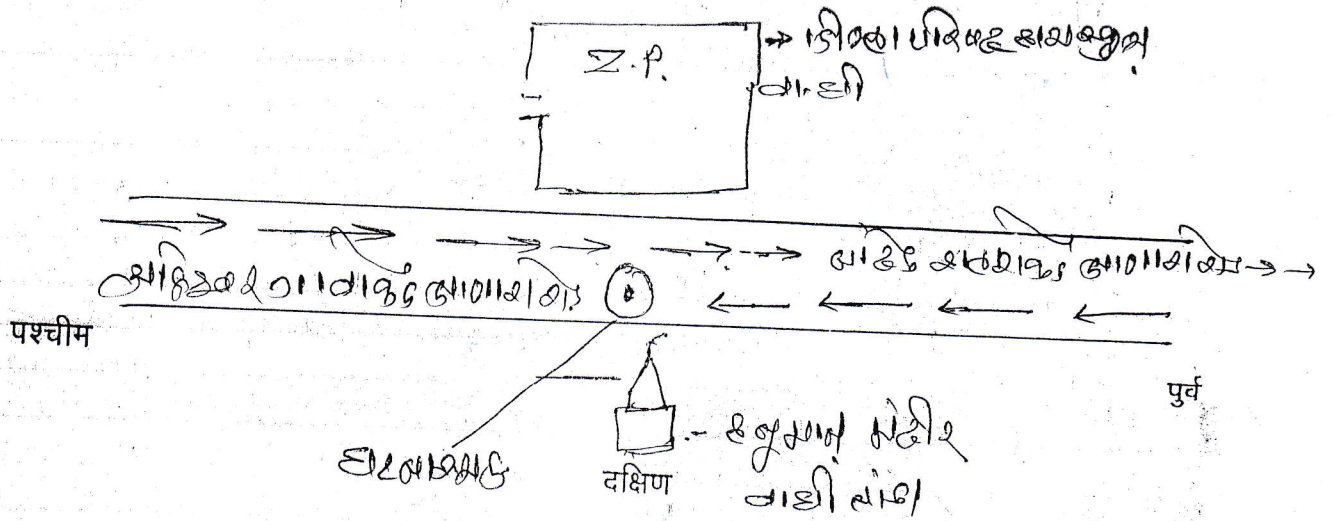
Long. 77. 236798

९. घटनास्थळाचा नकाशा :-

( 8 )

FORM : 2 - D

उत्तर



१०. तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणुन गुन्ह्याचे जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :-

११. घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक १५/२०२४ वेळ १६३० ते १७०५ वार मंगळवार

१२. पंचाची नावे व संपूर्ण पत्ता आणि सही :-

- 9) ક્રીડા દાનનું પદાર્થ રૂ. 28.00 આપવામાં  
મુજી રા. વાંછી નોંધી ભા. રી નહે
- 2) ક્રીડા દાનનું પદાર્થ રૂ. 34.00 આપવામાં  
મુજી રા. વાંછી નોંધી ભા. રી નહે

तपासीक अमलदाराची सही :- Ocm/Asi

दिनांक 07.05.2024

नावं : एन बी सुप्रिमी  
पदनाम : अ.पो डायरी / 5067  
पोलीस स्टेशन : फरीदकोट



# MEDICO - LEGAL CERTIFICATE

NO.: 88 / DLP / 24 DATE: 26 / 04 / 24 CERTIFICATE NO.: 16 DATE: 23 / 5 / 24

IOV ID: Name & Address: Subhas Sakhdam  
DOOR / O.P.D. No.: 81-81-04-2024 Rathod, Waghi Tanda,  
Examination Date: 26/4/24 Time: 10:46 am/pm Nanded. Age: 42 yrs Sex: M ☐ F ☐

Brought / referred by (Name & Address): By Relatives  
IOVT. ID: Identification Marks / L.H.T.I. of the Patient: Mole on chest  
Relationship: Sign: Time brought in: am/pm

ACCIDENT / ASSAULT DETAILS - DATE: 26 / 04 / 2024 • TIME: 9:30 to 9:45 AM/PM

Condition on Arrival: GIC mod laceration, Swelling & Pain  
Over (Lt) thigh, (Rt) arm, (Rt) clavicular region  
Details of Injuries/Clinical Features (Nature, Exact Situation, Dimension, Fresh/Healing, Cause of Injury, Age of Injury)

Alleged H/O RTA causing  
Fracture femur distal (Lt) c  
Fracture Humerus shaft (Rt) c  
Fracture clavicle (Rt)  
Grievous Injury.  
Age of Injury: Within 24 hrs.

Cause of Injury: Alleged H/O RTA with injury by  
hard & blunt object.

Name of the Institution: KASHASA ORTHOPAEDIC HOSPITAL, New Kautha, Nanded.  
Signature of M.O.: Dr. Devendra Paliwal  
Name of M.O.: Dr. Devendra Paliwal  
Designation: Consultant Orthopaedic Surgeon  
Reg. No.

Received: Certificate No.: Dated: 24/05/2024  
P.S.I./Constable's Name: P.S.I. [Signature] Buckle No. ASI/5064 Signature: [Signature]  
Police Station: Tindolga [Signature] Date: 24/5/2024 Time: 1600 AM/PM

TO BE PRESERVED FOREVER

Designed & Mfd by: ANANTAVI ENTERPRISES PVT. LTD., Paresh Apts. 235/B-2, Parvati, PUNE-09 Ph. (020) 24423598 Email: anantent\_pune@yahoo.com