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	Itwara dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	178/2025 U/S 281,106(1) Bhartiya Naya Shanhita-2023 134 M.V.Act
3	Date, Time and Place of the accident.	21/05/2025 at 02.30 hrs Sakib Hospital near Tipusultan road Nanded Tq. dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Shabajkhan Altafkkhan age 20 year r/o near Amen Masjid Mehbobiya Coylani Nanded Tq. dist. Nanded.
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Vishnupuri Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 CN 4573 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.	Jakirkhan Mohmmadkhan Pathan age 28 year r/o Abdul Raheman Masjid Islampura Tq. dist. Nanded license No.MH-26 20200004687 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Shaikh Maruf Shaikh Faruk age 20 year r/o Malangbaba Bulding Khudbai Nager 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.	Cholamandalam MS General Insurance comp. ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	Policy/ Insurance No3410/01865847 17/06/2029
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 Itwara
Dist. Nanded (M.S)

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):** इतवारा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0178 **Year (वर्ष):** 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):29/05/2025 21:27

2.

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	106(1)

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

1. **Day(दिवस):** बुधवार

Time Period (कालावधी): पहर 1

Date From (दिनांक पासून): 21/05/2025

Date To (दिनांक पर्यंत): 21/05/2025

Time From (वेळेपासून): 02:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 02:30 बजे

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

Date (दिनांक): 29/05/2025 **Time (वेळ):** 21:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 026

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 29/05/2025 21:19 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):** साकीब हस्पीटल चे पुढे टीपुसुल

(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): मुजाहेद खान अल्ताफ खान

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 2000

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	अब्दुल रहेमान,मस्जीद जवळ इस्लामपुरा,नांदेड,इतवारा,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	अब्दुल रहेमान,मस्जीद जवळ इस्लामपुरा,नांदेड,इतवारा,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9130217502

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 पता)
1	मोटार सायकल क्र. MH 26CN4573 च चालक			1. मोटार सायकल, क्र MH 26CN4573 चालक,इतवारा, 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 (रू.

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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 दिनांक 29/05/2025

मी मुजाहेद खान अल्ताफ खान वय 25 वर्षे व्यवसाय मजुरी राहणार अब्दुल रहेमान मस्जीद जवळ इस्लामपुरा, नांदेड.मो.क्र.9130217502.8329777671.

समक्ष पोलीस स्टेशन इतवारा, नांदेड येथे हजर येऊन जबाब घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठीकाणी माझे पत्नी व मुलांसह एकत्र राहतो. मी व मजुरी करतो माझा मयत भाऊ नामे शहेबाज खान अल्ताफ खान हा माझे आई सह महेबुबीया कॉलनी, नांदेड येथे राहत होता व तो बील्डींग मटेरीयल सप्लायंसचे व्यापार करीत होता.

दिनांक 21/05/2025 रोजी मी माझे घरी इसलामपुरा येथे आसतांना वेळ अंदाजे रात्री 2.30 वाजताचे सुमारास मला माझे ओळखीचे सय्यद अजहर सय्यद बाबु यांनी फोन करुन सांगीतले की, साकीब हॉस्पीटल चे पुढे टीपुसुल्तान रोड येथे भाऊ शहेबाज खान याचा अॅक्सीडेंट झाला आहे. असे सांगीतल्याने मी लगेच साकीब हॉस्पीटल जवळ गेलो असता पुढे रोडवर लोकांची गर्दी दिसल्याने मी त्या ठीकाणी गेलो असता तेथे माझा मोठा भाऊ साहील व सय्यद अजहर सय्यद बावु व ईतर बरेच लोक उभे होते व माझा भाऊ शहेबाज हा बेशुध्द अवस्थेत रोडवर पडला होता व त्याचे तोंडातुन व नाकातून रक्त निघत होते आम्ही लगेच घांची हॉस्पीटल समोर उभे आसलेल्या अॅबुलंसमध्ये भाऊ शहेबाज यास घेऊन उपचार कामी तेथेच खाजगी दवाखाना येथे नेले शहबाज याची तब्येत जास्तच बीघडल्याने आम्ही शहेबाज यास त्याच अँबुलंसमध्ये सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी येथे नेऊन शरीक केले. तेव्हा आमचेसोबत आसलेले सय्यद अजहर सय्यद बाबु यांनी आम्हाला सांगीतले की, भाऊ शहेबाम हा रोडवरुन रजा चौककडे पाई जात असतांना इस्लामपुरा कडुन येणारी मोटार सायकल क्र. MH 26CN4573 हो भरधाव वेगात आली व शहेबाज यास पाठीमागुन धडक देऊन निघुन गेलो तेव्हा मी साकीब हॉस्पोटल बाहेर थांबलो होतो मी पळत जाऊन पाहीले आसता तो शहेबाज असल्याने मी तुला व साहील यास फोन केला असे सांगीतले शहेबाज याचेवर उपचार चालु असतांना वेळ अंदाजे सायंकाळी 7.30 वाजताचे सुमारास डॉक्टरांनी त्यास मयत घोषीत केले आहे त्याचेवर पी एम हाऊन त्याचे प्रेत अंत्यविधी कामी आमचे ताब्यात मीळाल्याने आम्ही भाऊ शहेबाज याचेवर अंत्यविधी करुन व इतर धार्मीक विधी करुन आज रोजी पोलीस स्टेशला हजर येऊन तक्रार देत आहे.

तरी दिनांक 21/05/2025 रोजी माझा भाऊ नामे शहेबाज खान अल्ताफ खान वय 20 वर्षे हा टीपुसुल्तान रोड साकीब हॉस्पीटल जवळ नांदेड येथे पाई रजाचौक कडे जात आसतांना इस्लामपुराकडून येणारे मोटार सायकल क्र. MH 26CN4573 च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल भरधाव वेगाल हयगई व निष्काळजिपणाने चालुन भाऊ शहेबाज खान यास पाठीमागुन जोराची धडक देऊन त्यास गंभीर जखमी करुन त्याचे मरणास कारणीभूत झाला आहे.तरी मो.सा.क्र. MH 26CN4573 चे चालकावर कायदेशीर कार्यवाही करणेस विनंती आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगनकावर टंकलीखीत केला तो माझे सांगणे प्रमाणे बराबरोबर व खरा आहे.

समक्ष 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 कारवाईः 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 waseed shaikh manjoor
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.**(क्र.): POBN85377
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):

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): Ranjeet Vilasrao Bh(
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI

G.P.A.-(Y)-176-(20,000 Sets)-03-2021.
G. P., G. D., No. 733/33, dated 16-6-41 and
G. R., H. and L. G. D. No. 733/33, dated 11-12-47,
vide Surgeon General with the Govt. of Maharashtra, Bombay's
Letter No. FRM/1462/19357/1, dated 4-7-62.]

ML PM No 667/2025 C.M. 62e.
Dated 22/05/2025

Memorandum of a Post-mortem examination held at Dr SCGMC & Hospital, Nanded **Dispensary / Hospital**

On the dead body of SHAHEBAJ KHAN ALTAF KHAN **of Village / City** Mahbubiya Colony Itwara

Taluka Nanded **District** Nanded **by** Dr. M.D. Dake, Dr Anirudh Singh, Dr S.A. Gaikwad.

I. General Particulars—

1. (a) By whom was the corpse sent ? — PHC WMA Shaikh B.No 802 of Itwara police station.

(b) Name of place from which sent. — Dr SCGMC and Hospital Nanded

(c) Distance of place from which sent.

2. By whom was the corpse brought ?
3. By whom identified ?

— PC B.M. Chanchalwad B.No 2306 of Itwara police station

4. The date, hour and minute of its receipt.

(a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination. — 22/05/2025 06:30 Am

(b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination. — 22/05/2025 07:30 Am

5. Substance of accompanying Report from Police Officer or Magistrate, together with the date of death if known. Supposed cause of death or reason, for examination.

As per the police Inquest and requisition letter Deceased met an accident on on 21/05/2025 at around 02-30 hours on Tipu Sultan Road, Nanded was brought and admitted at Dr SCGMC Hospital and died during treatment.

Supposed Cause of Death - Accident

पो.स्टे. इतवारा, नांदेड.
आवक क्रमांक : 951/2025
दिनांक : 26/06/25

6. If not examined at Dispensary or Hospital—

(a) Name of place where examined.

(b) Distance from Dispensary or Hospital—

(c) Reason why the body was not sent to the Dispensary or Hospital—

Not applicable

II. External Examination—

7. Sex, apparent age, race or caste.

Male, 20 years old

Description of clothes and of ornaments on the body.

Red shawl, pista seed multicolou
flored shawl, gray colour underw

8. *Condition of the clothes*— whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or foecal matter.

Dry

9. Special marks on the skin such as scars, tattooing etc., any malformations peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth.

Body identified

In newly born infants, the length and (if possible) the weight of the body to be recorded together with the state of the hair, nails and umblical cord, its length, whether placenta is attached or not, if present, its size and condition.

Not applicable

ML PM NO 667/2025
Dated 22/05/2025

10. *Condition of body*— whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold.

Well nourished

11. *Rigar Mortis*—Well Marked, slight or absent: whether present in the whole body or part only.

well marked, present all over body

12. Extent and signs of decomposition, presence post-mortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether bullae present and the nature of their contained fluid. Condition of the cuticle.

nail ear

No signs of decomposition present. Post mortem lividity present on posterior aspect of body and ~~and~~ fixed except over pressure points.

13. *Features*— Whether natural or swollen, state of eyes, position of tongue: nature of fluid (if any) oozing from mouth, nostrils or ears.

facial features natural, Eyes closed, mouth closed, Tongue within mouth, No oozing of blood or any fluid from mouth, nose or ears.

14. *Condition of skin*— Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cutes anserina to be noted.

Dry

ML PM NO 667/2025
Dated 22/05/2025

15. Injuries to external genitals. Indication of purging.

No injury to external genitals,
No purging

16. ***Position of limbs***—Especially of arms and of fingers in suspected drowning the presence or absence of sand or earth within the nails or on the skin of hands and feet.

Straight

17. ***Surface wounds and injuries***—Their nature, position, dimensions (measured) and direction to be accurately stated-their probable age and causes to be noted.

If bruises be present what is the condition of the subcutaneous tissues ?

(*N.B.*—(When injuries are numerous and cannot be mentioned within the space available they should be mentioned on a separate paper which should be signed).

(1) Graze abrasion present over lower part of back on left side just above the left buttock, size 10 cm x 4 cm, reddish colour

(2) Contusion over lower part of occipital region extending over nape of neck 12 cm x 10 cm, on cut section red in colour

(3) Abrasion over left lateral malleolus 4 cm x 4 cm, red colour

(4) multiple abrasions over left foot dorsal aspect of varying sizes ranging from 0.5 cm x 0.5 cm to 1 cm x 0.8 cm red in colour.

18. Other injuries discovered by external examination or palpation as fractures etc.

No fractures present on palpation.

(a) Can You say definitely, that the injuries shown against serial Nos. 17 and 18 are ante mortem injuries?

Yes, Antemortem injuries shown against Serial no 17

ML PM No 667 | 2025
Dated 22 | 05 | 2025

III. Internal Examination—

19. Head—

(i) Injuries under the scalp. their nature.

(ii) Skull—Vault and base-describe fractures. their sites. dimensions. directions, etc.

→ Underscalp haematoma in occipital region 25 gms
(1) Linear fracture present over base of skull extending from left side occipital ~~region~~ bone running downwards and forwards to reach foramen magnum
(2) Linear fracture present over right side frontal bone base running downwards and backwards to reach cribriform plate on right side
(3) Linear fracture of sphenoid bone present
~~(4)~~ (4) Linear fracture of petrous part of temporal bone on both sides

(iii) Brain—The appearance of its coverings, size. weight and general condition of the organ itself and any abnormality found in its examination to be cerefully noted (weight M. 3 grams F. 2.75 grams).

(a) → Meninges intact, Diffuse subdural haematoma present over occipital region, right temporal region, about 20gm.
(b) Multiple contusions over both cerebral hemispheres.
(c) Contusion with laceration present over basal side on Right side Frontal, temporal lobe (d) Contusions over Cerebellum present.

20. Thorax—

(a) Walls. ribs. cartilages — Thorax walls, ribs and Cartilages intact

(b) Pleura — Intact, no free fluid

(c) Larynx, Trachea and Bronchi. — Intact, No foreign body present

(d) Right Lung
(e) Left Lung
— Both lungs intact, congested and ~~edemat~~ edematous.

(f) Pericardium — Intact

(g) Heart with weight — Intact, blood and blood clots present.

(h) Large Vessels — Intact

(i) Additional remarks. — Nil

21. *Abdomen*—

Walls Peritoneum Cavity	Intact, no free fluid present.
Bucal Cavity, teeth, tongue and Pharynx.	Intact, no foreign body present, Tongue w mouth.
Oesophagus	Intact
Stomach and its contents	Intact, About 100ml yellowish semi food present in stomach, no abnormal s perceived, mucosa intact
Small intestine and its contents. Large intestine and its contents.	Intact partially filled with gases and f and faeces.
Liver (with weight) and gall bladder. Pancreas and Suprarenals Spleen with weight Kidneys with weight	Intact, congested
Bladder	Intact, Empty
Organs of generations	Intact
Additional remarks with where possible, medical officer's deduction from the state of the contents of the stomach as to time of death and last meal.	Nil
State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing tha same.	Not preserved

22. *Spine and Spinal Cord—

Intact, not opened.

Opinion as to the cause probable cause of death.

ghe within

"HEAD INJURY"

emi chgest.

ial smell

of fluids.

Dr M. D. DAKE
Associate Professor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College.
Vishnupuri,Nanded-431606

Dr ANIRUDH SINGH
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College.
Vishnupuri.Nanded-431606

Dr S.A. GAIKWAD
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College.
Vishnupuri,Nanded-431606

(Signatur

Dated 20

*This Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease. Strychnia poisoning or i

Note— The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers will at once
a duplicate copy to the Civil Surgeon of their district for record in his office.

Great care should be taken not to cut the viscera before they have been inspected in situ.

ML PM No. NO 667/2025

Dated 22/05/2025

Place — Dispensary / Civil Hospital Dr SCGMC & Hospital Nanded

Forwarded to the Police Sub-Inspector PHC WMA Shaikh B.NO 802 Itwara Police station

for information with reference to his No. FMLC/3701/2025 of 21/05/2025

~~2. Viscera has been preserved. It may please be stated *Immediately* whether examination by the Chemical Analyser is necessary or it is to be destroyed.~~

Dr S. A. Gaikwad
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College.
Vishnupuri,Nanded-431606

Dr Anirudh Singh
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College.
Vishnupuri,Nanded-431606

Dr M.D. Dake
Associate Professor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College.
Vishnupuri,Nanded-431606

Civil Surgeon or M. M. S. Officer

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon. for information.

Forensic Medicine Dept. Dr.S.C.G.M.C.Vishnupuri Ned. 431606 — सत्यमेव जयते

M. M. S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon. on 20

Remarks of the Civil Surgeon. (if any)

Civil Surgeon

Chola MS
GENERAL INSURANCE

Policy Schedule Cum Certificate of Insurance - Motor Two - Wheelers Policy Bundled

Policy No.	Issued at	
3410/01865847/000/00	**Cholamandalam MS General Insurance Company Limited** No. 102A, Ground floor, Leela Bussiness Park, Village Marol, Andheri (East), Mumbai – 400059 Tel.1800 208 5544 Ph. 044 4044 5400 Fax: 044 4044 5500 RSA Toll Free Number : 18003098618	HERO INSURANCE BROKING INDIA PVT LTD **IRDA Registration No.: 649** **Toll-Free No.: 1800 102 4376** **264, Okhla Ind. Estate, Phase-III, Delhi-110020**

Insured	Business/Profession	Address of The Insured	TP Valid From	TP Valid To	
Mr SHAIKH MARUF FARUKH	Business	MEHEBUBIYA COLONY MALANG BABA BULLDING EIDGHA ROAD QUDWAI NAGAR CHAORASTA ITWA RA NANDED Nanded MAHARASHTRA 431604.	18-06-2024 19:58:19	Midnight of 17-06-2029	
Vehicle Regn No.	**Engine No.**	**Chassis No.**	**Make & Model**	**Year of Mfg**	**Cubic Capacity**	**GSTIN No. (Customer)**
New	HA11E8R5E10404	MBLHAW225R5E55110	Hero MotoCorp Splendor + I3S DRSC FI	2024	100	
Declared Value (IDV) of Vehicle	**Side Car IDV**	**Non-Electrical Accessories IDV**	**Electrical Accessories IDV**	**CNG/LPG/Bi-Fuel IDV**	**Total IDV**	
72919.00	NA	0.00	0.00	0.00	72919	
Place of Regn.	**Body Type**	**HP/Lease/Hire-Purchase Agreement With**	**Branch Office of HP/Lease/Hire-Purchase**	**Seating Capacity**	**Premium**	
Nanded	Solo	HERO FINCORP LTD, HPA	---	2	7346.00	

Section A		B. Liability Premium Computation (Section II) in Rs.	
Basic OD Premium	1222.00	Basic Third Party Liability	3851.00
Non-Electrical-Fitting Premium	0.00	TPPD Discount	0.00
Electronic & Electrical Accessories	0.00	Total	3851.00
Bi-Fuel Kit	0.00	CNG/LPG/Bi-Fuel Kit	0.00
Geographical Extension	0.00	Geographical Extension	0.00
Depreciation Reimbursement (ND)	365.00	Add	
RSA	338.00	Compulsory PA Cover (Owner Driver)	450.00
Less		Optional PA Cover(Un Named Passenger)	0.00
Handicapped Discount	0.00	Optional PA Cover(Un Named Driver)	0.00
For Anti-Theft Discount	0.00	Legal Liability Cover (Paid Drivers, Cleaners)	0.00
NCB	0.00	Legal Liability Cover (Per Licensed Passenger)	0.00
Total Own Damage Premium(A)	1925.00	**Total Liablity Premium (B)**	4301.00
		Total Premium (A + B)	6226.00
		For any other extra	0.00
		CGST @ 9.00%	560.00
		SGST @ 9.00%	560.00
		Gross Premium	7346.00

IRDAI'sRegnNo.:123||LicenceNo.:123||CINNo.:U66030TN2001PLC047977||PANNo.:AABCC6633K|| GSTIN No.:27AABCC6633K1ZJ ||UIN No.-IRDAN123RP0017V01201819||IRDAN123RP0018V01201819/A0077V01201819||IRDAN123RP0017V01201819/A0079V01201819

OD and CPA policy period	18-06-2024 To 17-06-2025	18-06-2025 To 17-06-2026	18-06-2026 To 17-06 2027	18-06-2027 To 17-06-2028	18-06-2028 To 17-06-2029
IDV	72919	NIL	NIL	NIL	NIL
CPA	Rs. 15 lakhs.	NIL	NIL.	NIL	NIL

Sum Insured of Optional PA Cover:-Sum Insured of Optional PA Cover "Unnamed Passenger"-NA and "Unnamed Driver"-NA

LIMITATIONS AS TO USE:--The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than: a) Hire Or Reward b) Carriage of goods (other than samples or personal luggage) c) Organized Racing d) Pace Making e) Speed Testing f) Reliability Trials g) Any purpose in connection with Motor Trade.

DRIVER: Any person including insured: Provided that a person driving holds an effective driving licence at the time of the accident and is not disqualified from Holding or obtaining such a licence.Provided also that the person holding an effective Learner's Licence may also drive the vehicle and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989.

LIMIT OF LIABILITY: Limit of the amount of the Company's liability under the Section II-I(i) Death of or bodily injury - Such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicles Act , 1988.. Limit of the amount of the Company's liability under Secion II-I(ii) Damage to Third Party Property-Rs-100000/ P.A. Cover for Owner – Driver under section III (CSI) - Rs.15 lacs.

IMPORTANT NOTICE:--The insured is not indemnified if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this Schedule. Any payment made by the company by reason of wider terms appearing in the Certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988 is recoverable from the insured. See the clause headed 'AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHTS OF RECOVERY'

I./We hereby certify that the Policy to which this Certificate relates as well as this Certificate of Insurance are issued in accordance with the provisions of Chapter X and Chapter XI of M.V. Act, 1988.

SAC Description :-- Motor vehicle insurance services.

Broker : Hero Insurance Broking India Pvt. Ltd.

Premium of Rs.	7346.00	Received Vide Cash/Cheque No.	CASH
Dated		Nominee Name	UZMA SADAF
Drawn on		Nominee Age	18
Acknowledgement Dt	18-06-2024	Nominee Relation	Wife

The policy is subject to a compulsory excess of Rs. 100/- & Depreciation is applicable as per policy terms & conditions" (Please turn overleaf for details)
Consolidated stamp duty paid to state exchequer : IMT - 22.5
SAC code: 997134

FOR RENEWALS CONTACT: ARPIT KOTHARI Ph.No- 9699-671723

On behalf of Cholamandalam General Insurance Co. Ltd.

18-Jun-2024
Date & Signature of proposer

Dealer's Stamp & Signature

Duly Constituted Attorney

 # : Received with Thanks Rs 7346.00 from Mr SHAIKH MARUF FARUKH as premium against the money receipt no 02HE01345406

Regd. & Head Office : **Consolidated stamp duty paid to state exchequer**

For further information about motor insurance policy please also visit www.irdai.gov.in >> Grievances >> Policyholder Handbooks

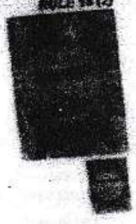
गाडी विमा (इंश्युरन्स क्लेम करण्यासाठी
गाडी मालकाचे (ड्रायव्हींग लायसन) चालू
असणे जरुरी आहे.

THE UNION OF INDIA
MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No MH26 20200004697
Valid Till : 08-04-2036 (NT)

DOI : 02-09-2020
01-09-2025 (TR)
02-09-2020

FORM 7
RULE 16 (2)



AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA

COV	DOI
LMV-TR	02-09-2020
3W-GV	02-09-2020
MCWG	02-09-2020

DOB 09-04-1996 BG : A2-

Name PATHAN ZAKIRKHAN
S/D/W of MOHAMMADKHAN
Add ISLAMPURA NEAR MALTEKDI RAILWAY
STATION ROAD NANDED
NANDED,MH
PIN 431604
Signature & ID of
Issuing Authority: MH26

Signature/Thumb
Impression of Holder

Maharashtra Motor Vehicles Department

LEGEND FOR CLASS OF VEHICLES (COV)

S.No	COV	DESCRIPTION
1	MCWOG	M.C W/o Gear
2	MCWG	M.C With Gear
3	LMV	LMV-NT-Car
4	3W-NT	LMV-3 WheelerNT
5	TRCTOR	LMV-Tractor
6	LMV-TR	LMV-Transport
7	3W-TR	LMV-3 WheelerTR
8	TRANS	Transport
9	INVCRG	Inv Carriage
10	RDRLR	Road Roller
11	LMV-TT	LMV-TractorTrl
12	OTHVEH	Others

S.No	COV	DESCRIPTION
13	MCWOGT	M.C W/o Gear TR
14	MCWGT	M.C With Gear TR
15	LMVPVT	LMV-Private
16	PSVBUS	TRV-PSV-Bus
17	PVTBUS	TRV-Private Bus
18	LDRXCV	OTH-Loadrlxcvtr
19	CRANE	OTH-Cranes
20	FLIFT	OTH-Fork Lift
21	BRIGS	OTH-Boring Rigs
22	CNEQP	OTH-ConstEqpmnt
23	INVCG2	INV-Carriage-2
24	INVCG3	INV-Carriage-3

LMV - LIGHT MOTOR VEHICLE TRV - TRANSPORT VEHICLE

• DRIVE CAREFULLY - AVOID ACCIDENTS •

Indian Union Vehicle Registration Certificate
Issued by Government of Maharashtra

NT MH

Regn. Number	Date of Regn.	Regn. Validity
MH26CN4573	19-06-2024	18-06-2039

Owner Serial 1

Chassis Number
MBLHAW225R5E55110

Engine / Motor Number
HA11E8R5E10404

Owner Name
SHAIKH MARUF SHAIKH FARUKH

Son / Wife / Daughter of (In case of Individual Owner)
C/O: SHAIKH FARUKH

Address
MAHEBUBIYA COLONY NEAR MALANG, BABA BUILDING ITWARA NANDED, QUDWAI NAGAR CHAORASTA EIDGAH, Nanded, MH, 431604

Fuel
PETROL

Emission Norms
BHARAT STAGE VI

Card Issue Date 03-07-2024

NT MH

Vehicle Class : M-Cycle/Scooter (2WN)

NN023502359

Regn. Number
MH26CN4573

Maker's Name
HERO MOTOCORP LTD

Model Name
SPLENDOR+ I3S (DRS)

Colour
BLACK GREY STRIPE

Body Type
SOLO WITH PILLION

Seating (in all) / Standing / Sleeper Capacity
2 0 0

Month-Year of Mfg.
05-2024

Unladen / Laden / Gross Combination Weight (kg)
111 / 241 / 0

Number of Cylinders
1

Cubic Capacity / Horse Power(BHP/Kw) / Wheel Base(mm)
97.20 7.91 1236

Number of Axle

Financer Name
HERO FINCORP LTD

Form 23A

Registration Authority
NANDED

MMVDG0030424

RIDEWELL MOTORS
ZILLA PARISHAD BUILDING, RAILWAY STATION ROAD
NANDED MAH 431601 State Code :27 Contact# 02462-249656
Authorized Dealer: Hero MotoCorp Ltd.
GSTIN No. :27AAEFR3880M1ZO

Hero MotoCorp Ltd.
Authorised Dealer

RECEIPT

Receipt # 10316BF24C3127 Date 18/06/2024

Received with thanks, a sum of Rs 1,112.00/- (Rupees One Thousand One Hundred Twelve Only)

Customer ID	10316-01-SCON-0624-3062
From	SHAIKH MARUF SHAIKH FARUKH
Mobile #	7038305476
Address	MEHEBUBIYA COLONY MALANG BABA BULLDING EIDGHA ROAD QUDWAI NAGAR CHAORASTA ITWARA NANDED NANDED,NANDED NANDED, MAH 431604
State Code	27
UIN Type	
UIN No.	8593 9979 4106
By	Cash
Against	Cash

Product Category Others HSN Code :

RIDEWELL MOTORS (stamp)

For RIDEWELL MOTORS Issuer:

Authorised Signatory

Terms & Conditions

Hero MotoCorp Ltd. was formerly Hero Honda Motors Ltd.

1. E & O.E
2. All disputes are subjected to the jurisdiction of courts of law at NANDED
3. Prices as applicable at the time of purchase
4. Delivery on cheque & Draft will be after realisation only.

RIDEWELL MOTORS

Z. P. Building, NANDED-431601. (M.S.)

e: hero@ridewellmotors.com

GSTIN : 27AAEFR3880M1ZO

Hero

Hero MotoCorp Ltd.
Authorised Dealer

TAX INVOICE

Place of Supply	MAH, 27	**Invoice #**	10316BF24S2197
Contact Id	10316-01-SCON-0624-3062	**Date**	18/06/2024 19:55:53
Name of the Customer	SHAIKH MARUF SHAIKH FARUKH		
Address	MEHEBUBIYA COLONY MALANG BABA BULLDING EIDGHA ROAD QUDWAI NAGAR CHAORASTA ITWARA NANDED NANDED NANDED, 431604	**UIN No.**	8593 9979 4100
State Code	27		
Mobile #	7038305476		
Home Phone #			
Hypothecation with	HERO FINCORP LTD		

S.No	Model	Variant	Color	HSN No	UOM	Engine#	Chassis #	CGST %	SGST%	Amount
										59,965.63
1.	SPLENDOR +	HSPPPIRSCFI	BKG	87112029	PC	HA11E8R5E10404	MBLHAW225R5E55110	14	14	59,965.63
	SPL+I3S DRSC FI BLACK GREY SPRIPE									

Sub Total	59,965.63
Taxable Value	8,395.19
CGST on 59,965.63	8,395.19
SGST on 59,965.63	76,756.01
Ex Showroom Price	76,756.01
Net Amount	76,756.01
Grand Total	-0.01
Round Off	**76,756.00**
Grand Total (after Round Off)	

Rupees Seventy Six Thousand Seven Hundred Fifty Six Only

Vehicle cost is inclusive of toolkit, owner's manual and first aid kit.

Battery #	**Reg #**	**Key #**	FSC #
BJ5Y2300193			

Remarks BATTERY NO.534587
R.N.C 3126

HSRP - No extra charge shall be taken for affixing HSRP by any of HMCL Network Partner.

* गाडी व गाडी मालक यांचा इंश्युरन्स
1 वर्षाचा आहे.
* थर्ड पार्टी इंश्युरन्स 5 वर्षाचा आहे
* 1 वर्षानंतर गाडी व गाडी मालक
यांचा इंश्युरन्स रिनीवल करणे
जरुरी आहे

For RIDEWELL MOTORS

Customer's Signature

INDIA'S FIRST 5 YEAR WARRANTY *Conditions apply

All Hero Products comes with 5 year warranty without any additional cost.

Authorized Signatory

Terms & Conditions

Kindly visit HMCL dealership with in 15 days of receipt of intimation of Registration Number to get HSRP affixed to the vehicle. In case of not getting HSRP affixed in said time, new plate will have to be re-ordered

1. E & O.E.
2. Goods once sold will not be returned or exchanged under any circumstances.
3. The vehicle/documents has been thoroughly inspected,tested and is free of any kind of defect and is upto my satisfaction.
4. I have also read the warranty terms and conditions as explained in the owner's manual & understand that my warranty claims if any, will be considered by the manufacturer only in accordance with the scope and limit of warranty as laid down in the warranty certificate.
5. All disputes are subjected to the jurisdiction of courts of law at NANDED.
6. I have checked my particulars and are correct to best of my knowledge.
7. I have received the vehicle in good condition along with tool and first aid kit and other compulsary accesories
8. Registration and insurance will be done at the owner's risk and/liability.

नोंद : गाडीची आर.टी.ओ. पासींग ५ दिवसात (पुढीच्या दिवसाला धरून) व ५० कि.मि. च्या आत करावी. अन्यथा दंड भरावा ल

(BNSS कलम 193 अन्वये)

FINAL FROM/REPORT (Under Section 193 BNSS)

न्यायालयाचे नाव :- मा. मुख्य न्यायदंडाधिकारी, 8 वे मुख्य न्यायालय नांदेड.
IN THE COURT OF

1. राज्य : **महाराष्ट्र** जिल्हा : **नांदेड**. पो.स्टे.: **इतवारा**. पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र.: **178** वर्ष : **2025** दिनांक : **29.05.2025**
Stat District P.S. FIR No/Proceeding/G.D.No Year Date

2. **दोषारोप पत्र क्र.**/अंतिम अहवाल क्र. :------------------------3) पाठविलेचा दिनांक :- ------------------------
Final Report/Charge Sgeet No. Date.

4. **(i) अधिनियम:- भा.न्या.सं** कलम :- 281,106(1)
Act Sections.

5. (ii) अधिनियम:- **मो.वा.का.** कलम :- 134
Act Sections.

(iv) इतर अधिनियम व कलमे :- --

5. **अंतिम अहवालाचा प्रकार** :- **आरोपपत्र दाखल केले**/पुराव्या अभावी आरोपपत्र दाखल केले नाही./तपास लागला नाही./आरोपी मरण पावला (योग्य ठिकाणी ____ अशी खुण करा)
Type of Final From/Report: Charge Sheet/Not charge sheeted for want of evidence/FR True,Undetected/FR True. Offence abated. (tick ___applicable portion).

6. जर अंतिम अहवालाचा प्रकार :- घडलाच नाही/खोटी/वस्तुस्थितीची चुक/कायद्याची चुक/अदखलपात्र/दिवाणी स्वरूप
If FR Unoccurred : False/Mistake of face/Mistake of law/Non cognizable/Civil nature.(tick applicable portion)

7. **जर आरोपपत्र ठेवले तर** :- तात्पुरते/**मुळ**/पुरवणी (योग्य ठिकाणी ____ अशी खुण करा.)
If Charge Sheet : Provisnal/Original/Supplementary. (tick applicable portion).

8. **तपास अधिकाऱ्याचे नाव** :- **पो.हे.कॉ.802 शेख वाजीद शेख मंजुर अहेमद पो.स्टे.इतवारा,नांदेड.**
Name of I.O. (at the time of charge sheet)

9. **तक्रारदाराचे नाव** :- **मुजाहेद खान अल्ताफ खान वय 25 वर्षे व्यवसाय मजुरी रा.अब्दुल रहेमान मस्जीद जवळ इस्लामपुरा,नांदेड.**
Name of complananr/informant:

10. कोर्टात दोषारोपत्र पाठविलेले आरोपीतांची यादी (फरारीसह असल्या) आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा
Attached sepret Sheet if reqried.

अ.क्र. Sr. No.	आरोपीतांचे संपुर्ण नाव Full name of Accused	आरोपीचे वय age	राहण्याचे ठिकाण Address	अटक दिनांक Date of Arrest	न्यायालयात हजर होण्याचा दिनांक M.C.R.Date
1	2	3	4	5	6
01.	**पठाण जाकीर खान मोहम्मद खान मो.क्र.8149619282**	**28 वर्षे**	**अब्दुल रहेमान मस्जीद जवळ इस्लामपुरा,नांदेड.**	**दि.22.06.2025 वेळ 18.16 वा.स्टे.डा.क्र.24 BNS कलम 35(3)**	------------

नोट :-वरील दोषारोपपत्रात कोर्टात पाठविलेल्या प्रत्येक आरोपी करीता फॉर्म क्र. V E वेगळा जोडावा.(Attach V E from separate fo accused)

N.C
Form

11. पडताळलेल्या साक्षीदारांचे विवरण :- Particulars of witnesses to examined :

अ.क्र. Sr. No.	साक्षीदारांचे संपूर्ण नाव Name of witinesses	जन्म तारीख/वय Date of birth/age	व्यवसाय Occupation	संपूर्ण पत्ता Address	सादर करावयाचे पुराव्याचा प्रकार Type of evidenc to be tendered
1	2	3	4	5	6
01.	मुजाहेद खान अल्ताफ खान मो.क्र.9130217502,	25 वर्षे	मजुरी	अब्दुल रहेमान मस्जीद जवळ इस्लामपुरा, नांदेड.	फिर्यादी
02.	शेख नदीम शेख खाजा मो.क्र.8975548555	33 वर्षे	व्यापार	पाकीजा नगर, इतवारा,नांदेड	ईक्वेस्ट/घ.पंच
03	सय्यद अजहर सय्यद बाबु मो.क्र.8668688805	39 वर्षे	व्यापार	बागवान कॉलनी देगलुर नाका,नांदेड	ईक्वेस्ट/साक्षीदार
04.	शेख मोहसीन शेख मीरासाब मो.क्र.8446197314.	34 वर्षे	पान शॉप	गल्ली नं.08 गुलजार बाग, नांदेड	घ.पंच
05.	मोहम्मद अकबर ऊर्फ साहील मोहम्मद अल्ताफ मो.क्र.8668688805.	39 वर्षे	व्यापार	सरस्वती नगर धर्माबाद ता.धर्माबाद जि.नांदेड. ह.मु. नुरी चौक नांदेड.	साक्षीदार
06.	शेख मारुफ शेख फारुख मो.क्र.7038305476.	20 वष	मजुरी	मलंग बाबा बील्डींग जवळ ईदगाह रस्ता खुदवाई नगर चौरस्ता, नांदेड.	साक्षीदार
07.	शेख आफताब शेख युनुस मो.क्र.9595039545.	29 वर्षे	ड्रायव्हर	मोहम्मदीया कॉलनी,इतवारा,नांदेड.	साक्षीदार
08.	मोहम्मद अल्ताफ मोहम्मद युसुफ मो.क्र.8669798117.	56 वर्षे	मजुरी	अमीन मस्जीद जवळ महेबुबीया कॉलनी,नांदेड.	साक्षीदार
09.	डॉ.डी.एम.डाके मो.क्र.08007965304	40 वर्षे	डॉक्टर	सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी, नांदेड.	डॉक्टर
10.	माधव मरीकंटले मो.क्र.8928259233	40 वर्षे	पोहेकॉ/1339	पो.स्टे. इतवारा,नांदेड.	दाखल अमलदार
11.	डब्ल्यु.एम.शेख मो.क्र.9370185809	43 वर्षे	पोहेकॉ/802	पो.स्टे. इतवारा,नांदेड.	तपासीक अमलद

N.C.R.B
Form-V-B

12. तपासाचे वेळी जप्त केलेल्या/परत मिळविलेल्या/अंतर्भुत असलेल्या मालत्तेचा/वस्तुचा/दस्तऐवजाचा तपशील. (आवश्य असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा मुद्देमाल पावतीप्रमाणे लिहु नये, खालील तक्त्याप्रमाणे सविस्तर भरावे)
Detais of Properties/Articules/Documents recovered/seized during investigation and relied upon (separate list can be attached, if necessary).

अ.क्र.. Sr. No.	मालमत्तेचे वर्णन Property description	अंदाजीत मुल्य (रुपयात) Eastimated value (Rs.)	पोलीस ठाणे मालमत्ता नोंदवही क्र.. P.S. Property Register No.	कोणाकडून/कोठुन परत मिळविली/जप्त केली From whom/where recovered of seized	मालमत्तेची विल्हेवाट Disposal
1	2	3	4	5	6

13. **घटनेची थोडक्यात हकीकत** :- (आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा)
Brief facts of the case (Attach sepret paper if necessary)

प्रति,
मा.मुख्य न्यायदंडाधिकारी साहेब,
8 वे मुख्य न्यायालय,नांदेड.

सादर विनंती की,मा.न्यायालयाचे स्थळसिमेचे हद्दीत पो.स्टे.इतवारा,नांदेड अंतर्गत टीपुसुलतान रोड ईस्लामपुरा येथे दिनांक 21/05/2025 रोजी रात्री 2.30 वाजताचे सुमारास यातील कॉलम नांबर 10 मधील आरोपी **पठाण जाकीर खान मोहम्मद** खान **वय** 28 **वर्षे व्यवसाय वॉटर प्लांट रा.अब्दुल रहेमान मस्जीद जवळ इस्लामपुरा,नांदेड.** याने त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल क्रमांक MH26CN4573 ही भरधाव वेगात हयगई व निष्काळजिपणाने चालवुन यातील मयत नामे **शहेबाज खान अल्ताफ खान वय 20 वर्षे रा. महेबुबीया कॉलनी,नांदेड.** हा रजा चौककडे पाई जात असतांना मयतास पाठीमागुन जोराची धडक देऊन गंभीर जखमी करुन त्याचे मरणास कारणीभुत झाला व तेथे न थांबता पळुन गेला आहे.

म्हणून यातील कॉलम नंबर 10 मधील आरोपीने भा.न्या.सं.कलम 281,106(1) सह कलम 134 मो.वा.का.प्रमाणे गुन्हा केल्याचा दोषारोपपत्र आहे.

वाजीद मंजुर अहेमद शेख
पो.हे.कॉ./602
पो.स्टे.इतवारा,नांदेड

14. पहिली खबर खोटी असेल तर भारतीय दंड सहिंतेच्या कलम .182/211 अन्वये केलेली किंवा करावयाची कार्यवाही नमुद करावी.
(If F.I.R. is falls, indicate action taken or proposed to be taken under section 182/211 I.P.C.)

15. प्रयोगशाळा विश्लेषनाचे निष्कर्श :- (Result of Laboratory Analysis)

16. फिर्यादीला दंड प्रक्रिया संहीतेच्या कलम 173 प्रमाणे त्याने दिलेल्या तक्रारीचे निरसन केल्याबद्दल कळविलेचा दिनांक :-
Information given to complainant about his complaint s police disposal date :-

17. सोबत जोडलेल्या सह पत्रांची संख्या. (Inclosed papers No.)
इंडेक्स/सुची जोडली आहे. (Index attached herewith)

पोलीस निरिक्षक कार्यालय पो.स्टे.इतवारा, नांदेड

18. पोलीस ठाणेचे प्रभारी अधिका-यांची सही
(Signature of the incharge of the Police Station)
नाव Name . रणजित विलासराव भोईटे
पदनाम Designation .पोलीस निरीक्षक
कोड नं. Code No. ....
नेमणुक Posting-.पो.स्टे.इतवारा,नांदेड

तपासी अधिका-यांची सही
(Signature of investigation officer)
नाव Name.शेख वाजीद शेख मंजुर अहेमद
पदनाम Designation पो.हे.कॉ.
कोड नं. Code No. ब.क्र./802
नेमणुक Postingपो.स्टे.इतवारा,नांदेड

आरोपपत्र ठेवलेल्या आरोपीचा तपशिल (प्रत्येक आरोपीसाठी स्वतंत्र फॉर्म जोडावा)

Particulars of accused persons charge-sheered: (Use separate sheet for each accused)

आरोपी अटक रजि. . .Accused arrest Reg. No ....

(i) नाव Name **पठाण जाकीर खान** पडताळणी केली काय? Whether verified .**होय.**

(ii) वडीलांचे नाव:-Father s Name **मोहम्मद खान** iii) जन्मतारीख/वय:Year of birth: **28 वर्षे** (iv) लिंग :Sex. **पुरूष**

(v) राष्ट्रीयत्व : Nationality **भारतीय**......... (vi) मोबाईल क्र . Passport No. 8149619282

(Vii) धर्म : Religion: **ईस्लाम** (Viii) अनु.जाती/जमातीचा आहे काय? : Whether SC/ST/OBC.....

(ix) व्यवसाय : Occipation. **व्यपार**

(x) आरोपीचा पत्ता : Address. .**अब्दुल रहेमान मस्जीद जवळ इस्लामपुरा,नांदेड.**

पडताळणी केली काय ? : Wherher verified ...**होय**

(xi) तात्पुरता गुन्हेगार . . (eg. A1.A2:) Provisional criminal No. . **अ-01.**

(xii) नियमीत गुन्हेगार क्र. (माहित असल्यास) (अंगुली,मुद्रा कडून डुन आल्यास) ....

Regular criminal No: (if known) if after conviction received by Finger Pring Beuro.

(xiii) आरोपी नोटीस वर सोडल्याचा तारीख : Date of arrest दि.22.06.2025 वेळ 18.16 वा.स्टे.डा.क्र.24 BNS कलम 35(3)

(xiv) जामिनवर सोडल्याचा दिनांक :Date of Release on bail.......................

(xv) न्यायालयात पाठविल्याचा दिनांक :Date on which forwarded to court .

(xvi) कोणत्या अधिनियमाखाली व कलमा खाली : Under Acts & Sections : **कलम 281,106(1)भा.न्या.सं. सह कलम मो.वा.का.**

(xvii) जामिनदाराचे नाव व पत्ता : Detaiils of bailers/suretices :

नाव : Name .-------------- वडीलाचे/पतीचे नाव Father s/Husband s name...............................

व्यवसाय : Occipation....... .... पत्ता : Address ....

आरोपीताचे ओळख चिन्ह : Identification ....

(xviii) प्रकरणाचे संदर्भासह पुर्वीची अपराधसिध्दी : Previous convictions with case references......... ....

(xix) आरोपीचा सद्यस्थिती : Status of the accused :

पुढे पाठविले/BNSS **कलम 35(3) प्रमाणे नोटीस** पोलीस कोठडीत/न्यायालयाने जामिनावर सोडले/न्यायालयीन कोठडीत/फरारी उद्घोषित अपराधी (योग्य ठिकाणी अशी खुण करा)

Forwarded/Bailed by police/Bailed by court/Judicial oustody/absconding/Proclsimed offender (tick applicable portion)

(xx) दोषारोप पत्राप्रमाणे कोर्टात पाठविलेल्या आरोपीचा फोटो (Photo of charge sheeted accused)

वाजीद मंजुर अहेमद शेख
पो.हे.कॉ./802
पो.स्टे.इतवारा,नांदेड

जबाब

दिनांक 29/05/2025

मी मुजाहेद खान अल्ताफ खान वय 25 वर्षे व्यवसाय मजुरी राहणार अब्दुल रहेमान मस्जीद जवळ इस्लामपुरा,नांदेड.मो.क्र.9130217502.8329777671.

समक्ष पोलीस स्टेशन इतवारा,नांदेड येथे हजर येऊन जबाब घेण्यास सांगतो की,मी वरील ठीकाणी माझे पत्नी व मुलांसह एकत्र राहतो.मी व मजुरी करतो.माझा मयत भाऊ नामे शहेबाज खान अल्ताफ खान हा माझे आई सह महेबुबीया कॉलनी,नांदेड येथे राहत होता.व तो बील्डींग मटेरीयल सप्लार्यसचे व्यापार करीत होता.

दिनांक 21/05/2025 रोजी मी माझे घरी इसलामपुरा येथे आसतांना वेळ अंदाजे रात्री 2.30 वाजताचे सुमारास मला माझे ओळखीचे सय्यद अजहर सय्यद बाबु यांनी फोन करुन सांगीतले की, साकीब हॉस्पीटल चे पुढे टीपुसुल्तान रोड येथे भाऊ शहेबाज खान याचा अॅक्सीडेंट झाला आहे.असे सांगीतल्याने मी लगेच साकीब हॉस्पीटल जवळ गेलो असता पुढे रोडवर लोकांची गर्दी दिसल्याने मी त्या ठीकाणी गेलो असता तेथे माझा मोटा भाऊ साहील व सय्यद अजहर सय्यद बाबु व ईतर बरेच लोक उभे होते व माझा भाऊ शहेबाज हा बेशुध्द अवस्थेत रोडवर पडला होता.व त्याचे तोंडातुन व नाकातुन रक्त निघत होते आम्ही लगेच घांची हॉस्पीटल समोर उभे आसलेल्या अँबुलंसमध्ये भाऊ शहेबाज यास घेऊन उपचार कामी तेथेच खाजगी दवाखाना येथे नेले शहबाज याची तब्यंत जास्तच बीघडल्याने आम्ही शहेबाज यास त्याच अँबुलंसमध्ये सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी येथे नेऊन शरीक केले.तेव्हा आमचेसोबत आसलेले सय्यद अजहर सय्यद बाबु यांनी आम्हाला सांगीतले की,भाऊ शहेबाज हा रोडवरुन रजा चौककडे पाई जात असतांना इस्लामपुरा कडुन येणारी मोटार सायकल क्र. MH 26CN4573 ही भरधाव वेगात आली व शहेबाज यास पाटीमागुन धडक देऊन निघुन गेली तेव्हा मी साकीब हॉस्पीटल बाहेर थांबलो होतो मी पळत जाऊन पाहीले आसता तो शहेबाज असल्याने मी तुला व साहील यास फोन केला असे सांगीतले शहेबाज याचेवर उपचार चालु असतांना वेळ अंदाजे सायंकाळी 7.30 वाजताचे सुमारास डॉक्टरांनी त्यास मयत घोषीत केले आहे.त्याचेवर पी.एम.हाऊन त्याचे प्रेत अंत्यविधी कामी आमचे ताब्यात मीळाल्याने आम्ही भाऊ शहेबाज याचेवर अंत्यविधी करुन व इतर धार्मीक विधी करुन आज रोजी पोलीस स्टेशला हजर येऊन तक्रार देत आहे.

तरी दिनांक 21/05/2025 रोजी माझा भाऊ नामे शहेबाज खान अल्ताफ खान वय 20 वर्षे हा टीपुसुल्तान रोड साकीब हॉस्पीटल जवळ नांदेड येथे पाई रजाचौक कडे जात आसतांना इस्लामपुराकडुन येणारे मोटार सायकल क्र. MH 26CN4573 च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल भरधाव वेगात हयगई व निष्काळजिपणाने चालुन भाऊ शहेबाज खान यास पाटीमागुन जोराची धडक देऊन त्यास गंभीर जखमी करुन त्याचे मरणास कारणीभुत झाला आहे.तरी मो.सा.क्र. MH 26CN4573 चे चालकावर कायदेशीर कार्यवाही करणेस विनंती आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगनकावर टंकलीखीत केला तो माझे सांगणे प्रमाणे बराबरोबर व खरा आहे.

दिनांक 29/5/2025 रोजी वेळ 21.19
नोंद क्र 26 वर गु.र.नं. 178/2025
प्रमाणे गुन्हा दाखल करुन पुढील
तपास HC 802
...

समक्ष

पो. स्टे. इतवारा, नांदेड

हा जबाब दिला सही

तपास अंमलदार
पो.स्टे. इतवारा, नांदेड