### 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	Loha dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	147/2025 U/S 281,106(1) Bhartiya Naya Shanhita-2023
3	Date, Time and Place of the accident.	21/05/2025 at 16.30 hrs Gopinath Baba Pawar near the farm Kandhar bypass road Tq Loha dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Madhav Rama Bhadewad age 45 Year r/o Yakalgaon Tq Vasmat Dist Hingoli
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Loha Dist Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 41 AM 1634 Balero Jeep
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.	Balaji Gunderao Surnar age 40 year r/o Andga Post Malagaon Tq. Loha dist. Nanded. MH 26 20110001955 02/12/2026 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Devanand Dilip Mukanwar age 28 year r/o Hatkayal Tq.Kandhar 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.	The Oriental General Insurance comp. ltd.Maganpura Nanded
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	No 182001/31/2025/1392 27/05/2025
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

Inspector of Police Police Station Loha Dist. Nanded (M.S)

### रोषारोप/अंतिम अहवाल

(भारतीय नागरीक सुरक्षा संहीता सन २०२३ कलम १९३ अन्वये) FRIAL FORM/ REPORT ( Under section %% B N.S.S.)

न्यायालयाचे नांव :- मा. प्र.श्रे.न्यायदंडाधिकारी साहेब,न्यायालय,लोहा ता.लोहा जिल्हा नांदेड

IN THE COURT OF

महाराष्ट्र जिल्हा :-नांदेड.पो.स्टे.:- लोहा ता.लोहा पहिली खबर क्रं/कार्यवाही क्र.१४७/२०२५वर्ष२०२५दि.२३/०५/२०२५

N.C.R.B.District P.Stn.

FIR No/Proceeding/G.D.No

ार्भाष पत्र क्र./अंतिम अहवाल :-

12024

३) पाटविलेचा दिनांक :-

Room/Charge Shacet No.

(1)आधानयम :- भा न्या सं.

269,308(3)

Act

(ii)अधिनियम :-

Birni (-

Act

Sections

्रवर आधिनयम व कलमें :-

अंतिम अहबालाचा प्रकार :- आरोपपत्र दाखल केले/पुराव्या अभावी आरोपपत्र दाखल केले नाही/तपास लागला नाही/आरोपी माण

पावला (योग्य त्याटिकाणी खून करावी )

Type of Final From/Report : Charge Sheet/Not Charge Sheeted for not want of evidence/FR True, Undetected/FR Ture offence abutee. जर अंतिम अहवालाचा प्रकार :- षडलाच नाही /खोटी/वस्तु स्थितीची चुक/कायद्याची चुक/अदखलपात्र/दिवाणी स्वरूप

If FR unoccurred: Palse/mistake of fact/mistake of law/non cognizable/sivil nature.

ारोपपत्र हेवले तर :- मुळ

तात्पुरते/मुळ/पुरवणी (योग्य त्याविकाणी खुन करावी )

Provisnal/Original/Supplementery.

or charge sheet

तापसणी अधिका याचे नांच :- सी..जी.पांचाळ

पदनाम:- पाउपनि

tame of LO.

. ....anent address

 वक्रास्टाराचे नांव :- बळीराम निवृती पवार वय ४७ व्यवसाय शेती रा.बायपास सेड लोहा ना.लोहा जि.नांवेड (at the of time charge sheet)

1) Name of complainant / informant

्त्रच / पतीचे नांव :- निवृती पवार

ner/misbands name

गाव :- बायपास रोड लोहा वर नं :-

पोस्ट :- लाहा ता ला अ

्यमचा पत्तां :- बायपास रीड लोहा

Village

House No

पो.स्ट. P.S. लाहा

मोहल्ला : - बायपास रोड लोहा गार्ड/गल्ली नं. :- बायपास रोड लोहा

तालुका लोहा जिल्हा :- नांदेड

राज्य:- महाराष्ट

जवळचे प्रसिध्द/ओळर्खीचे टिकाण :-ंकी गादी (फगरीग्रद अमल्यास) अवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा.

<b>ब</b>	डोर्टात दोषारोपपत्र पाठविलेले अ आरोपीताचे संपुर्ण नाव Full name of Accused	आरोपी चे वय age	राहण्याचे ठिकाण Address	Date of arrest	न्यायालयात हत्तर होण्याचा विनोक MCR Osic	Farmas Farmas
On-	बालाजी गुंडेराव सुरनर	४० वर्ष	आंडगा पोष्ट माळेगाव ता.लोहा ह.मु.आजमवाडी फाटा तां.लोहा.	दिनांक २३/०५/२०२५ रोजी १७.५५ वा. स्टे. डा.नोंद क्र.३१ अन्वये कलम ३५(३) Bnss प्रमाणे नोटीस दिली		5

ाह :- र्डांग्ल दोषारोप पत्रात कोर्टाता पाठवलेल्या प्रत्येक आरोपी करीता फॉम क्र.VE वेगळा जोडाव (Attach V E form separc) गडताळलेल्या साक्षीदारांचे विवरण :- Particulars of witnesses to be examined :

	ाडनाटकलल्या साक्षादाराच विवर	91 Partici	nars of witnesses		
	साक्षीदाराचे संपुर्ण नांव	जन्म	व्यवसाय	संपुर्ग पत्ता	पादर इंड 🌃
	Name of witnesses	तारीख/	Occupati	Address	पुराधाका दल
		वय	on		Type of
					er his need to be a person
		3	8	4	CAL TO RESERVE
	प स निवृती पवार	১ ১০ বর্ষ	्र शेती	बायपास रोड लोहा ता.लाहा	रिष्ठवादा
	ाशोक पवार	२६वर्ष	शेती :	पवार गल्ली लोहा	हिन्दानील कर
	आवश्वर शंकर <b>सूर्यवं</b> शी	२५वर्ष	शेतमज्री	लोहा ता.ले.हा	इन्सर्वेश्ट पान
	सागर नागेश्वर पवार	२६वर्ष - स्टबर्ष	शर्ता शर्ता	जिजामातानगर तोहा	, वृत्यस्य भाव । जयारे प्रय
	दिगांबर माणिकराव पवार	४५वर्ष ४५वर्ष	शेती	पवार गल्ली लोहा	असं। पंच
	सागर नागेश्वर प्रवार	२६,वर्ष	शेती	जिजामातानगर लोहा	वटनास्थरः व
	िरावर माणिकराव पवार	४५वर्ष	शेती	पवार गल्ली लोहा	घटनास्थळ ०
	पिराजी मारोती पचार	२८वर्ष	शेती	.पवार गलती लोहा.	साक्षावार
¥.	बळीराम अशोक पवार	३२ वर्ष	शेती	.पवार गल्ली लोहा.	साक्षीदार -
	बालाजी माधव भदेवाड	३० वर्ष	शेतमजुरी	टाकळगाव ता.वसमत ह.मु.बायपास रोड लोहा	साक्षीवार
	रामेश्वर माधव भदेवाड	३२ वर्ष	शेतमजुरी	टाकळगाव ता.वसमत ह.मु.बायपास रोड लोहा	साक्षीदार
	राजाबाई माधव भदेवाड	४२वर्ष	घरकाम	टाकळगाव ता.वसमत ह.मु.बायपास रोड लोहा	सार्क्षादार
	भागवत माधव बुद्रुक	२६वर्ष	शेती/गुतेदार	पांगरी ता.लेाहा	साक्षीदार
	ववानंद दिलीप मुकनर	२८ वर्ष	व्यापार	रा. हटक्याळ ता.लोहा	साक्षीदार
	डॉ.सर फराज खॉ		डॉक्टर	सरकारी दवाखाना लोहा	वे.अधिकारी
	ं रेंगडके	४८ वर्ष	हेकॉ/२२११	पो.स्टे.लोहा ता.लोहा	वा अंगलपा
	- गनहराव किरपणे	५२वर्ष	हेकॉ/२३२५	पो.स्टे.लोहा ता.लोहा	तं.अमलदार
	हिं,जी,पांचाळ	५४वर्ष	पोउपनि	पो.स्टे.लोहा ता.लोहा	दा.अंमलदार
0)					
		1			
		-			
			1	1	
		-			
		-			<del> </del>
			-		
		-			
		-			

🧣 । प्रासाचे बेळी जप्त केलेल्या/परत मिळवीलेल्या अंतंभुत असलेल्या मालमत्तेचा / वस्तुचा / दस्ताऐवजाचा तर्घाशज. (आवश्यक अव लिह नये.खालील तक्त्याप्रमाणे सविस्तर भरावे)

ात कामद जोडावा मुद्देमाल पावती प्रमाणे लिहु नये,र भावमनेय वर्णन	अंवाजीत मृत्य (रुपयान)	पालीस डाण मालमत्ता सोंद्रवही क्र	कोगाकड्म/ कोचुन प्रथम मिर्खावसी/जज केली	
	3	5	30 9 77	सालकास प्रथम के
्क बॉलेरो POWER + ZLX पांढ-या रंगाची जिचा इजिन न.WJG६१३३२९७ व चेसीज नं.MA१XK२ WJ - XG२१६२ -५०२असा असलेली जु.वा.कि.अ	४०००००/-क	23/04/2024 23/04/2024	आरोपी बालाजी सुरवर यांनी पो.स्टे.ला हजर केली	WIN 142-11 3

घटनेची थोडक्यात हकीगत :- (आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा.)

Brief facts of the case (Attach sepret paper if necessary)

मा. न्यायंदडाधिकारी साहेब. ायम श्रेणी न्यायालय लोहा यांचे सेवेत.

सादर विनंती की, मा.हु //कोर्टाचे स्थळिसमेत पो.स्ट.लोहा ता.लोहा जि. नांदेड हर्हातील अहीत्याउँ व हाळकर चीक ते कंधार बायपास जाणारे रोडवर गोणीनाथ बाबा पवार याचे शेताजवळ दिनांक२१/०५/२०२५ चे ् ३० वाजताचे सुमारास यातील फिर्यादी बळीराम निवृती पवार वय ४७ व्यवसाय शेती स.बायपास रोड लाहः व मित्र माधव रामा भदेवाड वय ४५ वर्ष रा.टाकळ्याव ता.वसमत ह.मु.बायपास रोड लोहा असे फिर्यादी यांची ्रा शाईन मोटार सायकल क्र. MH१४/GM-७२१० वर बसुन लोहा येथुन शेताकडे परत येत असतांना त्यांचे पाठीमागुन येणारी बोलेरो गाडी क्रमांक MH8१/AM-१६३४ चा चालक बालाजी गुंडेराव सुरनर वय ४० वर्ष व्यवसाय चालक रा.आंडगा पोष्ट माळेगाव ता.लोहा ह.मु.आजमवाडी फाटा ता.लोहा.यांने त्याचे ताब्यातील सदरची ाड़ी हयगई व निष्काळजीपणाने भरघाव वेगात चालवुन मोटार सासकलला पार्ठीमागे जोराची घडळ जिल्याने मो तर यकलचे पाठीमागे बसलेल्या माधव रामा भदेवाड व चालक किर्यादी हे सेडवर पडल्याने त्याचे अंगायलन यह दे । गेल्याने त्याचे डोक्याला,उजन्या हाताला,डाव्या पायाला,छातीला गर्भार दुखापत करुन त्याचे भरणाम व जिल्ह किस्कोळ जखमी करण्यास कारणीमुत झाला आहे.

म्हणुन यातील सदर आरोपी विरुध्द कलम २८१,१०६(१) भा.न्या.सं.प्रमाणे दोषारोप आहे. पहिली खबर खोटी असेल तर भारतीय न्याय प्रक्रीया संहितेच्या कलम २०२/२३४ अन्वयं केलेली किंवा करावयाची करणई नम्ब

Lift FIR is falls, Indicate action then or Praposed to be taken under section २०२/२३४ BNS)

बाला चिश्लेषनाचे निष्कर्श : (Result of laboratory analysis)-हवादीला भारतीय न्याय प्रक्रीया संहितेचे कलम १९३ प्रभाणे त्याने दिलेल्या तकारीचे निरमन केल्या बहल कर्ळायलचा दिनांक सोवत जोडलेल्या सहपत्राची संख्या (inclosed papers No)

इंडेक्स/सूची जोडली आहे (index attached herewith) :- होच

पोलीस टाणेचे प्रभारी अधिका-यांची सही (Signature of the incharge of the Police Station) नाव Name एम.एस.आयलाने पदनाम Designation पो.नि. कोड नं. Code No.---नेमणुक Posting पो.स्टे.लोहा ता.लोहा

तपासीक अधिकाँ-यांची सही (Signature of investigation officer) नाव Name, सी.जी.पांचाळ पदनाम Designation पोउपनि कोइ नं. Code No.---नेमणुट Posting पाँउस्टेब्लोहा ता.चोंच

पण्ज ठेवलेल्या आरोपीचा तर्पाशल (प्रत्येक आरोपीसाठी स्वतंञ फॉर्म जोडावा) artars of accused persons charge-sheered: (Use separate sheet for each accused) ा अटक रजि.क्र.Accused arrest Reg. No ...... महा Name ------बालाजी गुंडेसच सुरनर ------पडताळणी केली काय? Whether verified ---हाय---वडील/पतीचे नाव Father s/Husband s Name --गुंडेसब सुरनर - (iii)जन्मतारीख/बय:Date/Year of binn-woo वर्ष लिंग :-Sex. ----पुरुष-----(v) राष्ट्रीयत्व : Nationality ---भारतीय---- (vi) पासपार्ट क. Passport No----धर्म :-Religion------वौध्द------(Viii) अनु.जाती/जमातीचा आहे काय? :Whether SC/ST/OBC ---वेग्रह व्यवसाय Occipation: =======वस्त्राच्यास्त्रम् चालक============================== आरोपीचा पत्ता :- Address-------आंडगा पोस्ट माळेगाव ता.लोहा ह.मु.आजमवाडी काटा ता.लोहा.-तात्पुरता गुन्हेगार क्र. (eg. A3.A2:) Provisional criminal No.:---- अ-०१-----नियमीत गुन्हेगार क्र. (माहित असल्यास)(अंगुलीमुद्रकाकडुन आल्यास) :------Regular criminal No: (if known) if after conviction received by Finger Pring Beuro. आरोपी अटक तारीख :- Date of arrest:- दिनांक २३/०५/२०२५ रोजी १७.५५ वा. रहे. डा.नोंद क्र.३१ अन्यग कलम ३५ (३) Bnss प्रमाणे नोटीस दिली-----तथात पाठिवल्याचा दिनांक : Date on which forwarded to court ः अधिनियमाखाली व कलमाखाली :- Under Acts & Sections:---कलम २८१,२०६(१)भा.न्या.सं.प्रसाण जामिनदाराचे नाव व पत्ता :- Details of bailers/suretices : \* -----वडीलाचे/पतीचे नाव Fathers/Husbandsname. आरोपीचा स्थिती :- Status of the accused :-----पुढे पाठिवले/पोलीसांनी नोटीसवर सोडले/पोलीस कोठडीत/न्यायालयाचे जामिनावर सोडने/न्यायालयीन कोउडीत/फरारी उद्घोषित अपराधी (योग्य ठिकाणी अशी खुन करा) Forwarded/Bailed by police/Bailed by court/Judicial oustody/absconding/Proclsimed offender (tick applicable दोषारोप पञाप्रमाणे कोर्टात पाठविलेल्या आरोपीचा फोटो (Photo of charge sheeted accused)

मी बळीराम निवृत्ती पवार वय 47 वर्षे व्यवसाय शेती रा. बायपास रोड लोहा ता. लोहा जि. नांदेड मोबाईल नं.

समक्ष पोलीस स्टेशनला हजर येवुन तोंडी जबाब लिहुण घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणी 7083704764 कुटुंबासह राहतो.मला एक मुलगा एक मुलगी असे असुन शेती करुन कुटुंबाचा उदरनिर्वाह भागोवितो.

दि. 21/05/2025 रोजी वेळ 4.30 वाजताचे सुमारास माझ्या मालकीची मोटार सायकल क्रमांक MH-14-GM-7210 होंडा कंपनीची एस.पी. शाईन वर माझा मित्र शेत मजुर नामे माधव रामा भदेवाड वय 45 वर्षे व्यवसाय शेत मजुरी रा. टाकळगाव ता. वसमत जि. हिंगोली हा.मु बायपास रोड लोहा ता. लोहा जि. नांदेड असे मिळुन त्याच्या कामानिमीत्य आम्ही लोहा येथे आला होतो. काम करुन परत लोहा येथुन शेताकडे मी व माझा मित्र माधव असे मोटार सायकल वर बसुन जात असतांना मी मोटार सायकल चालवित असतांना आमची मोटार सायकल लोहा शिवारातील बायपास रोडवर गोपीनाथ बाबा पवार यांच्या शेता जवळ आलो असता. आमच्या पाटीमागुन एक भरधाव वेगाने बुलेरो क्रमांक MH-41-AM-1634 च्या चालकांने माझ्या मोटार सायकला पाटीमागुन जोराची धडक दिल्याने मी रोड लगतच्या मुरुमावर जावुन पडलो माझ्या पाटीमागे बसलेला माझा मित्र हा सी.सी. रोडवर पडुन व त्याच्या अंगावरुन गाडी गेल्याने त्याचे डोक्याला, उजव्या हाताला, डाव्यापायाला , छातीला , गंभीर मार लागुन दुखापत केल्याने ते बेशुध्द आवस्थेत पडल्याने उचार कामी तेथे जवळ असलेल्या शेत शेजारी पिरजी मारोती पवार, बळीराम अशोक पवार यांच्या मदतीने अँम्बुलन्स बोलावुन स.द. लोहा येथे घेऊन गेलो तेथील डॉक्टरांनी माधव रामा भदेवाड वय 45 वर्षे व्यवसाय शेत मजुरी रा. टाकळगाव ता. वसमत जि. हिंगोली हा.मु बायपास रोड लोहा ता. लोहा जि. नांदेड यास तपासुन मृत्यु पावल्याचे घोषीत केले. मला सदर घटनेत किरकोळ स्वरुपाचा मुक्का मार लागला आहे.माझ्या मित्राची आजरोजी अंत्यविधी करुन आजरोजी पो.स्टे.ला येऊन तक्रार देत आहे.

तरी .दि.21/05/2025 रोजी वेळ 4.30 वाजताचे सुमारास लोहा शिवारातील बायपास रोडवर 13,03 की. गोपीनाथ बाबा पवार यांच्या शेता जवळ मी व माझा मित्र माधव रामा भदेवाड वय 45 वर्षे व्यवसाय शेत २.०.७ , १९ ०८ मजुरी रा. टाकळगाव ता. वसमत जि. हिंगोली हा.मु बायपास रोड लोहा असे आम्ही दोघे मोटार सायकल क्रमांक MH-14-GM-7210 वर बसुन आलो असता मोटार सायकलला पाटीमागुन धडक देणारा बुलेरो क्रमांक MH-41- AM-1634 च्या चालकांने त्याचे ताब्यातील वाहण हयगय व भे-हे. लाहा भुटेंत्. 147 20 निष्काळजीपणाने भरधाव वेगात चालुन माझ्या मोटार सायकल जोराची धडक देऊन माझ्या पाटीमागे 6, 18 1 106(!) बसलेला माधव यास गंभीर दुखापत करुन त्याचे मरणास कारणीभुत झाला. सदर च्या चालका विरुध्द योग्यती कायदेशीर कार्यवाही करावी. माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखीत केला तो मी वाचुन पाहीला माझ्या माहीती BK Frie

अपने अदिभाग तो बरोबर व खरा आहे गुर्श सम्बद्ध अद्भुं भुद्धार नमाष् PSR पांच्यद पर मोने महिंदि स्टिन्।

हा जबाब दिला सही

वम्ना व्ही ६९३ व्यकापुना/के-२७९-मकानुमा-२७९९-२,००,०००(मूर)पीग ४ वा मे ३५ म इ (G.R.G.D.No.332.dt.21-5-12 P.M. 35 M.C In MR vide L.No.L/89-B dt 18-4-69 form LG of Police, M.S. Bombay) शवविच्छेदन परिश्वेसाठी पाठविलेल्या प्रेताबरोबर जिल्हा शल्यचिकीत्सकांकडे पाठवायचा पोलीस अहवाल शवविच्छेदन परिश्वेसाठी पाठविलेल्या प्रेताबरोबर जिल्हा शल्यचिकीत्सकांकडे पाठवायचा पोलीस अहवाल

## Civil Surgeon with Dead Bodies sent For Post-mortem examination

			उत्तर Ancwer
प्रश्न			Answer
Question			O
i a constant	H-4-4-3-3-3-4-4-4	द्वार व्य	gan de color
) Name of Deceased मृत व्यक्तीचे नांव	<u></u>		
2) Age	ns u a		
3) Married, Single, Widow or Widower विवाहीत, अविवाहीत, विषवा किंवा विषुर	:- पिताक द्वाराती :- दिनांक द्वाराती द्वाराती र	रोजी  1.0/ .0.0 वाज	ाता पुराने
्रे जिस्से आणि तेल	:		
5) Describe condition of body when found, Position, Surroundings and any marks of			
Violence, bloodstains or vomited matters			**************************************
Which may have existed? ऐत सापडले त्यावेळेची अवस्था,स्थिती,भोवतालची परिस्थिती भाणि उपलब्ध असलेल्या मारक्षणीच्या खुणा रक्ताचे डाग	and a merchanic facility of the		
महाने महार्थ याचा तप्राल दयावा.	THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH		
(a) Day and hour on which the body was seen	- Rain 22/5//201	LC रोजी .!.O./ !! वाज	नता.
6) Day and hour on which the body was seen	12 14 har servery		
By the officer making the report अहवाल पाठविणाऱ्या अधिकाऱ्याने प्रेत पाहिल्याचा दिनांक			
व वेळ (तास) 7) Was the body cold or warm when found? प्रेत सापडले त्यावेळी वह होते कि गरम	:-2+3		
8) Had the deceased suffered from recent			
Describe the illness as far as Known. मृत व्यक्तीला अलीकडे काही आजार झाला होता काय			
असल्यास कोणता.	3 4		
9) Had deceased suffered from accident			
Injury or if so, describe it. मुत व्यक्तील कोणत्याधी प्रकारचा अपधात, दुखापत किंवा मारहाण झाली होती काच ?	-3+46H-F		
10) If clothes, weapons, vomited matter of Other articles are forwarded, State why this	is		
Is done and what relation they bear to the			
Coco2 Describe them.	question.		
कपडे, हत्यारे, वांतींबरोबर पडलेरो पदार्थ किंवा इतर यस्तु भाउविल्या असल्यास तसे का कैले व त्याचा प्रकरणाशी संबंध	•		
भाठविल्या असल्यास तस का कल व त्याचा प्रकटनाता वर्ण आहे ते लिहावे, त्याचा तपशील दयावा.			
	5.5		
11) Is death supposed to have been due to Natural causes, accident, suicide or homic	:ide?		
State briefly and plainly, any suspicions			
That may exist and why?	-2++++Ert-F		
मृत्यु नैसर्गीक कारणे, अपधात, आत्महत्या किंवा खुउ याएँकी कशामुळे घडला असे वाटते. काढी संशय असल्यास ते घोडक्यात	o i alli		
स्पष्टपणे नमुद करावे व कारणे दयावे.			1
संस्था गुर गर्ज	स्ट्रशन	W.	001
		(A)	PS MI PS MI
	THE SAME OF THE PARTY OF THE PA	/co/	सी.जी.पांचाळ पोलीस उपनिरिक्षक पो.स्टे.लोहा

## वमुना व्ही ६९३ व्यकापुना/कं-२७९-मकानुमा-२७९९-२.००,०००(मूरे)पोग् ४ पो मे.३५ म इ (G.R. G.D.No.332.dt.21-5-12 P.M. 35 M.C In MR vide L.No.L/89-B.dt 18-4-69 form LG of Police, M.S. Bombay) शवविच्छेदन परिक्षेसाठी पाठविलेल्या प्रेताबरोबर जिल्हा शल्यचिकीत्सकाकडे पाठवायचा पोलीस अहवाल शवविच्छेदन परिक्षेसाठी पाठविलेल्या प्रेताबरोबर जिल्हा शल्यचिकीत्सकाकडे पाठवायचा पोलीस अहवाल warded to the Civil Surgeon with Dead Bodies sent For Post-mortem examination

प्रश्न		Answer
Question		
		四十十分十分十分十分十分
1) Name of Deceased	ALEA SINI OLIVES	
भूत व्यक्तीचे नांव		
2) Age	W. a.a.	
वय	:- TOTAL ELD	
वय 3) Married, Single, Widow or Widower विवाहीत, अविवाहीत, विषवा किंवा विधुर	्रा १३० ८ रोजी १०	/ .0.0 বাজনা, এ
4) Date and hour of death	:- दिनांक हु के/ २०८६, रोजी रे.०.	
4) Date and nour of		
andition of body when tours,		
Common dings all i ally little		
Violence, bloodstains or vomited matter		
Laria avictedi	-Carretta D	
चार्वे चार्वे वेशी अवस्था स्थिती भवितालया पास्त्या	8,46,10,	
क्रिकार आकेला मारहाणाच्या खुणा (वराप डार्		
किंवा वातींबरोबर पडलेले पदार्थ यांचा तपशील दयावा.		१ (८२) वाजवी
tick the body was seen	:- दिनांक 2.2.//२०२.६ राजा	a./ 3:22 4191011.
किंवा वार्तीबरोबर पडलल पदाय याचा तपरात पदाय.		
By the officer making the		
अहवाल पाठविणाऱ्या अधिकाऱ्याने प्रेत पाहिल्याचा दिनाक व वेळ (तास) 7) Was the body cold or warm when found?	Name of the second	
व वळ (तास)	:2-1-3	
प्रेत सापडले त्यावेळी बंड होते कि गरम		
on ry date deceased suffered om recent		
o If co what' State un allow		
the the illness as lar as Known.	Name of the Control o	
मृत व्यक्तीला अलीकड काही आजार झाला घारा पाप		
असल्यास कोणता.	W 2	
9) Had deceased suffered from accident		
Injury or if so, describe it. भूत व्यक्तील कोणत्याही प्रकारना अपनात, दुखापत	-3+46tr	
भूत व्यक्ताला कार्णत्याचा प्रयास्था क्रिया मारहाण झाली होती कार्य ?		
10) If clothes, weapons, vomited matter of		,
	118	
Is done and what relation they bear to	English and the second	
a Describe thent	***************************************	
Case? Describe पाउले के पदार्थ किया इतर यस्तु क्रिपड़े, हत्यारे, वांतींबरोबर पडलेरो पदार्थ किया ग्रह्मा प्रकारिकारी संबंध		
कृपडे, हत्यार, वाताबराबर पठिले व त्याचा प्रकारशासी संबंध पाठविल्या असल्यास तसे का केले व त्याचा प्रकारशासी संबंध		
आहे ते लिहावे, त्याचा तपशील दयावा.		
11) Is death supposed to have been due to		
11) Is death supposed to have been homic Natural causes, accident, suicide or homic	cide?	
State briefly and plainly, any suspicions		
cor at man avist and Why?	0	
के व नाम अल्लान आताहरूपा किया पुत्र पायका		
कशामळे बहला असे वाटते. काहा संशय असल्यात त पाउन		
स्पष्टपणे नमुद करावे व कारणे दयावे.		
	इट्शन	
	(A)	
	1145/ 11/24/1	CO DE MINI
	11 PM 14 11	a - A TITELLER
	The same of the sa	सी.जी.पांचाळ
	X 3/2//	पोलीस उपनिरिक्षक
	(下, 下)	पो.स्टे.लोहा
9)		Sil. Co.

Question	The state of the s
Question	डतार Answer
12) Is there enonicion of	
12) Is there suspicion of poisoning? If, so, is any particular poison supposed to have	
been employed? Mention any symptoms of	
poisoning which are reported to have existed	
during me and any appearances nointing t	
Justing Observed after death	
वष प्रयोग केल्याचा संशय आहे. असल्याम विकास विकास	
विषय करण अस वाटत काय? मृत व्यक्ती जिवंत अधवांना	
ववनाया झाल्याची लक्षण दिसन आल्याचे क्रव्यक्तिपान वर्णने	
ति काय. व विषबाधे बाबत मृत्यु नंतर दिसुन आलेली चिन्हे सुद करावी.	
3) In the case of a woman, is she supposed to:	
	7
्या नामाण पा गणदर असावा किंवा अलीकडे एमती <del>राज्य</del> ी	* ************************************
सावी असे वाटते काय ?	***************************************
O la ala al	
Is abortion or attempted abortion known or spected? And if the former band in the former band.	,
spected? And if the former, has the focus	
ात केला किया पर्भपात करण्याचा प्रयत्न केला या विश्यो	The state of the s
हती किंवा संशय आहे काय. गर्भपात केला असल्यास गर्भ	
হলে কাৰ,	
State the finding of the Jury (if any) and :	
The state of the s	
a andings.	
चे निष्कर्ष असल्यास नमुद करावेत व निष्कर्शा बावत त्यांनी कारणे दिली असल्यास त्याचा निदेश करावा.	**************************************
निर्देश असल्यास त्याचा निर्देश करावा.	
Remarks.	0 0
der this head the Police Officer should give	TO THE IT AS STEED
mior mation not included in the above	पर भिन्ता का याता के मधत माधव श्रामा भर
Stion which he may consider liberty 4.	HI. HIGO MHILLIAM TOUR
st the Civil Surgeon informing an	#1.21gs.MH14 15 m. 7210 ac ayor sis
nion of the cause of death.	तार्ग लाहा बाजणाम्वर बलारोक क्रमपा-
प्रश्नात समाविष्ठ न झालेली परंतु पोलीस अधिकाऱ्यांच्या 🔒 🕥	MH41-
ल्हा शल्यनिकीत्सकांना मृत्युन्या कारणाविषयी	11634 21 211519 ELTOS TECHIS 2200
मत ननविण्यास सहायभुत होण्याचा संघव आहे अशी	TO ASON
El Johlfell Direct you was a second	(ग. मरण पावला दाह तर्ग इयाच
3120	11-2
7 901-102 00	न विस्तान वर्गण सम्मन्न येगवा
K HAMAR PM ETGO A	(१) विवन्ये वयह द्विप्राय निका
A) 816	C 319/121 1760)
	तपासणी करणाऱ्या अधिकाऱ्याची नांव व सही

सी:जी.पांचाळ पोलीस उपनिरिक्षक पो.स्टे.लोहा M.R.W

### CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळाचा पंचनामा/गुन्हयाचा तपसील नमुना १९ राज्य-महाराष्ट्र, जिल्हा-नांदेड, पोलीस स्टेशन-ढिहि पहीली खंबर क्रं.147/२०२८ दिनांक23/05/२०२८

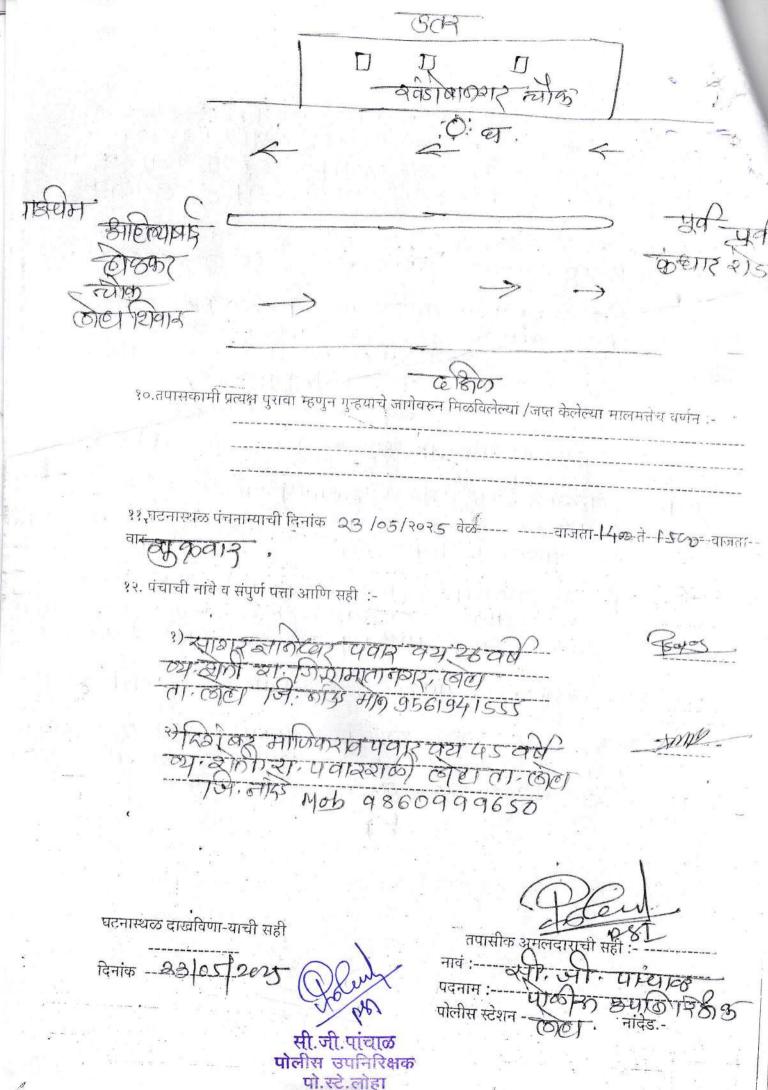
२.अधिनियम व्कलम् :	281, 106CD BNS
3. घटनेचे ठिकाण दाखविण्य गांव :— खळीशाम नय 47-वर्ष, धंदा :— खो स खायणस्तरोह लि	वडीलांचे/पतींचे नांव :
क्रावर पशिक्षा व	स्थायी व विवकान्का प्रेमें महीय वेगात वाला नान के व गातिक क्षारायी है। पढ़ त्युक कारणी मूल के के गातिक क्षारायी की। पढ़ ताल्यातीक कार्के में 634 है। एउटाई से विवकान तेपात कार्के
v) केलेले वेषांतर/केलेली बता	
vi) वापरलेली भाषा/बोली भाष	Π :
vii) विशेष वैशिष्ट्य-१ विशेष वैशिष्ट्य-२ विशेष वैशिष्ट्य-३	
viii)घटनेच्या विकाणाचा प्रकार	- Succonais Alana - 1 10
	शाह्यावार होळकुन नोकत कीचान बायास
ix) अंतर्भुत मालमत्तेचा प्रकार	
3)	

भी.जी.पांचाळ पोलीस उपनिरिक्षक पो.स्टे.लोहा

अ. क्र.	संपूर्ण नांव	- जन्म तारीख /व्य	ਲਿੰਘ	सर्द्रीयत्व !	धर्म.	जाती/ जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखाप गंभीर/ साधी
1	3	1	Å		<u> </u>	6	c	9	10
1	माध व यामा अद्यांड	45	5	भाव तीय	183	南南	मञ्जी	ता ,वसम जि. क्रीकी	のないを伝
								७ छ ७७। वायपास	े हो जार पत
						in the			1 2
	पुन्हयाचा हेत् :- गुण्यातील व प्रायण श्रीत् चोरीच्या/अतंर्भुत मार			<u>शिक्ट</u>	100 -	त्री प <i>रे</i> स्थात	ने अस्ति जोवर	ी विश्व भयागिये	91100 - 0
	तावशातील वे कारणीश्रात	idal.		<u>शिक्ट</u>	50 30	जी पर्य स्थार	ीया राका	्राव वेह मयागर्थ	011 <i>(</i> ) - <i>d</i>
(b. =	तावशातील वे कारणीश्रात	्रिक्र विक्र जिस्की जमतेचा तपर्श		<u>शिक्ष</u>	100 mg/	जी पार्टी स्थार	ीका राका	्राव वेह मथानिय	01100
(o. ₹	गुष्यातील व प्रायणीश्रा चोरीच्या/अतंर्भुत मार 	्रिक्र विक्र जिस्की जमतेचा तपर्श	ील :- ्रि <b>ध</b> न	किवद यास बारक	0131 30	जी पर्व स्थार कार्ल	129 129	जान के मुंगानियां क्यो	-21). (1)
C. E	गुष्ट्यान है व प्रायमिक वि प्रायमिकार अतं र्भुत मार वोरीच्या जागेचे वर्णन	्रिक्र विक्र जिस्की जमतेचा तपर्श	ील :- 5)   7 201	यास	0130 30 30 300 300 300 300	पाली कर्ड जिलेक	1 3 pt	Sup de Helnie	2000
(o. ₹	गुष्यातिक व प्रायणिश्वा चोरीच्या/अतंर्भृत मार्व वोरीच्या/अतंर्भृत मार्व क्षाम्ख्य क्षाम्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख्य क्षाम्ख क्षाम्ख क्षाम्ख क्षाम्ख क्षाम्ख क्षाम्ख क्षाम्ख क्षाम्ख क्षाम्ख क्षाम्ख क्षाम क्षा क्षाम क्षा क्ष	्रिक्र विक्र जिस्की जमतेचा तपर्श	ील :- 5)   7 201	न्याट वास वास ठिड	1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000	पानि कर्ड जीवेब गुरु	124 126 126 130 150 150 150 150	जी को की हिंदी जिस्मान	100 - 0 100 100 100 100 100 100 100 100

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे, चालु) :-3/10/ U49, 90-हारमिन्यळाची नातः भाषा) किंधावे बायपास योड anell? di

सी.जी.पांचाळ पोलीस उपनिरिक्षक पो.स्टे.लोहा



### COVERNMENT OF MAHARASHTRA

### Motor Vehicle Department PIMPRI-CHINCHWAD FORM 23

#### CERTIFICATE OF REGISTRATION



Registration No

: MH14GM7210

Registration Date

: 24-Oct-2017

Description of Vehicle

: M-CYCLE/SCOOTER

Purpose For Printing RC

:NEW

Dealer's Name & Address

: KOTHARI AUTO WINGS LLP, PL.NO.288/S,SEC NO.4, PCNTDA, NASHIK HIGHWAY

MOSHI,,,-

Owner Name

: BALIRAM NIVRITI PAWAR Son/wife/daughter of

: NIVRITI G PAWAR

Full Address: (Permanent) : GAT NO 621, VINAYAK NAGAR, MOSHI, BORHADEWADI, PUNE, MAHARASHTRA-

Full Address: (Temporary)

: GAT NO 621, VINAYAK NAGAR, MOSHI, BORHADEWADI, PUNE-MAHARASHTRA-

412105

Fitness UpTo

: 23-Qct-2032

: INDIVIDUAL

Tax UnTo

: One Time

Owner Serial No

:1 -

**Detailed Description** 

Class of Vehicle

: M-CYCLE/SCOOTER

Link Vehicle No

Norms

: BHARAT STAGE IV

Ownership Maker's Name

: HONDA MOTORCYCLE

AND SCOOTER INDIA (P)

LTD

Front HSRP No

: FULLY BUILD

Rear HSRP No

Month/Year of Manuf.

: 09 2017

Type of Body No of Cylinders

Chassis No

: ME4JC735JHT075906

: JC73ET1182922

Fuel

: PETROL

Engine No Horse Power(BHP)

: 10.16

**Cubic Capacity** 

: 124.73

Maker's Classification

: CB125 SHINE SP

Wheel base

As Regd.

: 1266

Seating Cap(in all)

: 2 .0

Standing Cap Unladen Wt (kgs) : 0

Sleepar Cap Colour

: BLACK

Lade 'GV Wt (kgs)

: 121 : 291

Other Criteria

AC Fitted

: NO

Additional Particulars of all transport vehicles other than motor cabs (Gross Vehicle Weight)

By Manuf.

Description

Weight(in kgs)

a) Front:

b) Rear:

c) Other:

d) Tandem:

The motor vehicle above described is subject to Hypothecation in favour of L&T FINANCES LTD,

MUMBAI, , , Mumbai, Maharashtra-400703 w.e.f. 23-Oct-2017.

Purchase dt

: 23-Oct-2017

Sale Amt

: 63915/-

**OTT Date** 

: 23-Oct-2017

Amount/Rcpt No

:7031/

TaxUpTo

Vehicle is Govt./ Pvt.

MH14D17100012097 : PRIVATE

Old State

: One Time

Tax Exempted or Not

: NOT EXEMPTED

Date of Approval

: 24-Oct-2017

Other State/Transfer/Conversion Details

**Previous Owner** 

**Entry Date** 

Previous RegNo

Transfer Date

Conversion Date

This certificate is valid from 24-Oct-2017 to 23-Oct-2032

Date: 24-Oct-2017 20:44:29

Taxation Particulars / Advance Registration Mark Fee Details

Signature of Registering Authority

Date: 24-Oct-2017

and municipalities of the

## Provisional Death Certificate

Date: 22/05/2025

Name: Madhar Rama Bhailewa

Addren: Takadgaon, Tg. Basmat Diet Himyoli

is certified that it did postmertern en 22/05/2025 at Suldistrict hospital Loha POST-MUSEUM Sturted at 12:WPM and ended at: 1:10 pm

Cause of Leath

All comments. wother of boly handes wer to police

PHC DG Kimane B. NO. 2325

Death Dine to RTA & multiple injury c Head

> MEDICAL OFFICER RI (ALHOSPITAL LOHA-431700

सी.जी.पांचाळ

पोलीस उपनिरिक्षक पो.स्टे.लोहा



## THE UNION MAHARASHTRA STATE NO DL No: MH26 20110001955 Valid Till: 04-09-2029 (NT)

THE UNION OF INDIA
TRA STATE IN DTOR DRIVING LICENCE
5 2011001955 DOI: 05-09-2009
19-2029 (NT) 02-12-2026 (TR)
13-12-2021
AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA
COV DOI
PSVBUS 19-01-2011
LMV-TR 05-09-2009
MCWG 05-09-2009

Badge: 24674PBUS DOB: 10-10-1984 BG:

Name : BALAJI SURNAR S/DW of : GUNDERAO SURNAR Add : RIO ANDAGA TO LOHA DIST. NANDED ANDGA, NANDED PIN : 431708 Signature & ID Of Issuing Authority : MH26



Signature/Thumb Impression of Holder

#### Maharashtra Motor Vehicles Department YT10525730 LEGEND FOR CLASS OF VEHICLES (COV)

LMV - LIGHT MOTOR VEHICLE TRV - TRANSP • DRIVE CAREFULLY - AVOID ACCIDENTS • TRV - TRANSPORT VEHICLE

JPN (0-1271-9-2008-5,00,000 Bks./4 lvs.--PA4\* G. R., G. D. No. 733/33, dated 16-6-41 and G. R., H. and L. G. D., No. 753/33, dated 11-12-47, vide 5 recon General with the Govt. of Maharashtra, Bombay's Lett. No. FRM/1462/19357/1, dated 4-7-62.] HO 232/2025 MLC Dispensary Memorandum of a post-mortem examination held at SDH LOHA Hospital village Takend gron LOYA on the dead body of the dhav Kam Lof-, by Dir Homy Bha Deward, District Taluka I. General Particulars— Police thank Lour Angas ant P.C 439 parasram Angas ant (a) By whom was the corpse sent? who Bypnis and (b) Name of place from which sent. (c) Distance of place P.C 439 Parassam surga)(ant from which sent. 2. By whom was the corpse brought? Rameshwar Mahader Bhadewad 3. By whom identified? 05:20 PM 4. The date, hour and minute of its receipt. (a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination. 22/05/2025 (b) The date, hour and minute of ending post-mortem exami-As per police inguest.

report supports the cause
of death is due to STA nation. 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

- 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.

### II. External Examination—

7. Sex, apparent age, race or caste.

Asyr Male Indian Hindu

Description of clothes and of ornaments on the body.

Yellow T-Shart, white Shirt-Black Pant. - Red Rop over the allower & waish

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

Shire Stained with Stord

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

of assumen.

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 umbilical cord, its length, whether placenta is attached or not, if present, its size and condition.

Not applicable

The Copy

सी.जी.पांचाळ पोलीस उपनिरिक्षक पो.स्टे.लोहा 10. Condition of body—
Whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold.

Moderately Nourishe

 Rigar Mortis—Well-marked, slight or absent; whether present in the whole body or part only. stigntly present in whole body

Extent and signs of decomposition, presence postmortem 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.

- No signs of decomposition

> postmentem sindiff well

dereloped on bary, buttock

port ospect of they encept

mer the pressure point of fine

 Features—Whether natural or swollen, state of eyes, position of tongue: nature of fluid (if any) oozing from mouth, nostrils or ears. yen tengue denetially separate teether

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

pul

पोलीस जपनिरिक्षक

me legy

Injuries to external genitals.
 Indication of purging.

No igares to enternal

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.

Right ham french over the aldonen of left hand stringut, Both own intert. + Both legs strength.

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

Eight 2 ggoratic home fractive che are pight eyelow 1 x 1 x 2 cm che with some 4 x 3 x zem che are right lex 5x 2x zem pusteriory

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).

- Other injuries discovered by external examination or palpation as fractures etc.
  - (a) Can you say definitely that the injuries shown against serial Nos. 17 and 18 are ante mortem injuries?

Yes

सी.जी.पांचाळ पोलीस उपनिरिक्षक पो.स्टे.लोहा

### M. Internal Examination—

### 19. Head-

(i) Injuries under the scalp, their nature.

Skull-Vault and basedescribe fractures, their sites, dimensions, directions, etc.

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

right parallel segre 2x2em Right parietal bene facture

In vies on brain present at ryper side

### 20. Thorax-

(a) Walls, ribs, cartilages

(b) Pleura

(c) Larynx, Trachea and Bronchi.

containing Whitih forth.

(d) Right Lung

(e) Left Lung

Cong ste

(f) Pericardium

(g) Heart with weight

(h) Large vessels

Nil

additional remarks

po सी.जी.पांचाळ पोलीस उपनिरिक्षक पो.स्टे.लोहा

Tre Copy

Walls

Intact

Peritoneum

NAD

Cavity

No fee frie

Bucal Cavity, teeth, tongue and Pharynx.

NAO

Desophagus

NAT

Stomach and its contents

Emply

Small intestine and its contents

NAD Centarini

Large intestine and its contents.

NAD Centarimy

semilyested for

Liver (with weight) and gall bladder.

congested

Pancreas and Suprarenals

conjoted

Spleen with weight

conjera

Kidneys with weight

conjund

and the same of th

Emply

Bladder

Organs of generations

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

State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing the same.

No Viscera prese

preserve

सी.जी.पांचाक गेलीस उपनिश्विष tratemally remal

Opinion as to the cause probable cause of death.

Head injury to Multiple injury ERTA

> रिक्र (क्रि) सी.जी.पांचाळ पोलीस उपनिरिक्षक पो.स्टे.लोहा

MLC. No. 232/2025 200

Dispensary
Place————
Civil Hospital

SPH LOHA

200

Forwarded to the Police Sub-Inspector

for information with reference to his No.

of

200

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.

Viscen Not preserv

138

Civil Surgeon or M. M. S. Officer

MEDICAL DHA 431708

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon,

for information.

M. M. S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon,

200

Remarks of the Civil Surgeon,

(if any)

सी.जी.पांचाळ पोलीस उपनिरिक्षक पो.स्टे.लोहा

Civil Surgeon

on



## The Oriental Insurance Company Limited

This Document is Digitally Signed Signer: RAJIV KUM Date: Wed, Dec 11, Reason: Signing Po

Attached to and forming part of policy number

182001/31/2025/1392

		Insured's I	Declared Value		Total Value
For the Vehicle	For Trailers	Non Electrical Accessories	Electrical Accessories	Value of CNG LPG Kit	TOTAL VALUE
		Accessories		0	
0	0				
	The state of the	SCHEDU	LE OF PREMIUM		
	- 1978 B - 18			B. LIABILITY	
	A. OWN D.	AMAGE		2010/19/2005	
7.00					
Deductibles under Sect	ion-I: Compu	Isory Deductible 1000			
Subject to IMT Endorse	ment Printed herein	lattached to : IMT-22, able on the Company	IMT-29 , IMT-16 , IMT-2 s Web Portal www.orien	8 , IMT-6 talinsurance.org.in	
Hypothecation Agreen	nent with:	SHRIRAM FINA	NCE LIMITED		
1111	Agreement with:				

In the event of a claim under the policy exceeding Rs.1lac or a claim for refund of premium exceeding Rs1lac, the insured will comply with the provisions of the AML policy of the Company. The AML policy is available in all our operating Offices as well as company's website. The insurance under this policy is subject to conditions, clauses, warranties, exclusions, IMTs and OIC endorsements mentioned herein above which are available on Company's website: www.orientalinsurance.org.in or on demand from the policy issuing office.

Warranted that in case of dishonour of premium cheque(s) the Company shall not be liable under the policy and the policy shall be void

Claim is not admissible if Driving License is found fake or is not valid whether or not in the knowledge of the insured.

I/We hereby certify that the policy to which the certificate relates as well as this certificate of insurance are issued in accordance with the provision of

In witness whereof the undersigned being authorised by and on behalf of the company has/have herein to set his/their hands at BO MAGANPURA NANDED (GSTIN: 27AAACT0627R4ZW) on 11-DEC-24

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 MVAct, 1988 is recoverable from the Insured. See the Clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHTS OF RECOVERY".

Entered By

PRASHIK WASUKAR

Examined By :

PRASHIK WASUKAR

Policy Printed By: 740021

IP:

Digitally Signed

By

Policy Printed On: 11-DEC-24 10:52:22

**Authorised Signatory** 

This is an electronically generated document (Policy Schedule). The Policy document duly stamped will be sent by post.

In case of any query regarding the Policy please call Toll Free No. 1800 11 8485 and 011 33208485.

CIN: U66010DL1947GOI007158 All the Amounts mentioned in this policy are in Indian Rupees

and through other digital IRDA Regn. No. 556 - Now you can buy and renew selected policies online at www.orientalinsurance.org.in platforms including Whatsapp (Send "Hi" to 🍥 9560711200)

29194

NANDED Place:

11/12/2024 Date:





Page 2 of 2



## The Oriental Insurance Company Limited

This Document is Digitally Signed Signer: RAJIV KUM/ Date: Wed, Dec Reason: Signific

# MOTOR INSURANCE CERTIFICATE CUM POLICY SCHEDULE

PRIVATE CAR PACKAGE POLICY - ZONE B

Road Side Assistance included in this policy - Toll free No.18003091209 \*Conditions Apply

Policy No

182001/31/2025/1392

Prev Policy No Cover Note Dt

Cover Note No

186571215

Issue Office Code :

182001

Insured's Code Insured's Name DEVANAND DILIP MUKNAR (GSTIN: 0)

Issue Office Name :

BO MAGANPURA NANDED (GSTIN: 27AAACT0627R4ZW)

Address

AT HATKYALPO BOLKA TO KANDHAR

Address

1ST FLOOR, MF MOTORS, HINGOLI ROAD,

OPP MARATHA HOTEL, MAGANPURA, NANDED

NANDED MAHARASHTRA 431714

Tel /Fax /Email

1101NA

Tel /Fax /Email

NANDED MAHARASHTRA 431601 02462-243655 / 9975356188 / 182001@orientalinsurance.co.in

Lead/Breakin No:

Agent/Broker Details

NA0000001432 NANDED BO DIRECT-182001

Dev.Off.Code Agent/Broker SHETE GALLI, JUNA LOHA,TQ. LOHA,NANDED,NANDED,MAHARASHTRA,431708 BA0000146731 KASHINATH SHESHRAO SHETE

Address

Tel /Fax /Email

//9960745397//ksshete1986@gmail.com

FROM 12:09 ON 06/11/2024 TO MIDNIGHT OF 05/11/2025 Period of Insurance: GST INVOICE NO :2723479599

Collection No & Dt

Stamp Duty:

Total

Gross Premium

GST :

1

Area Extension :

Geographical Area :	INDIA	Particulars of Ir	nsured Vehicle:	Cubic Capacity	Year Of Seating Capacity Manf. (including Driver)
Registration Mark & Place	Chassis No.	Make - Model	Type Of Fuel OTHERS	1493	2017 6+1
MH 41 AM 1634 Malegaon	11106 133791	MAHINDRA-BULLING	DIESEL		Vether than samples or

### 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

Driver: Any person including the insured, Provided that a person driving holds an effective driving license at the time of the accident and is not discussified from holding or obtaining such a license. Provided also that the person holding an effective I garners license may also drive the Univer:Any person including the insured, Provided that a person driving holds an effective driving license at the time of the accident and is not disqualified from holding or obtaining such a license. Provided also that the person holding an effective Learner's license may also drive the vehicle and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules. vehicle and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules, 1989.

Limit of Liability: Under Section II-I(1) in respect of any one accident: as per Motor Vehicles Act, 1988. Under Section II-I(ii) in respect of any one claim or series of claims arising out of one event is Rs.

P.A. Cover under Section III for Registered Owner Cum Driver (CSI)

\*This insurance excludes all pre-existing damages

NANDED Place:





Pages 1 of 2