10 **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	Degloor dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	104/2025 U/S 281,106(1) Bhartiya Naya Shanhita-2023 134/177 Mv Act
3	Date, Time and Place of the accident.	06/02/2025 at 08.00 hrs near by Chainpur To Antapur Road near the Anita patil Fram Tq Degloor dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Ganesh Gangaram Markantwad age 44 Year r/o Fulenager Tq.Mukhed Dist Nanded at present Kottapally Tq.Kotgir dist Nizamabad TS
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Degloor Dist Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	TS 17 J 2021 Motercycle
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.	Vitthal Mohanappa Vishwakarma age 39 year r/o Marepally Mandal Madnoor Dist Kamareddy RTA Kamareddy 19623420080S
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Mohammad Kaleem r/o 14-56 New Colony Bichkunda Mandal Madnoor Dist Kamareddy
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Cholamandalam General Insurance
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	3397/02428663/000/00
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 Dharmabad
Dist. Nanded (M.S)

I .O. प्रत.

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):** देगलूर
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0104 **Year (वर्ष):** 2025
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):23/02/2025 21:19

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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	177

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** गुरूवार
Time Period (कालावधी): पहर 3
Date From (दिनांक पासून): 06/02/2025
Date To (दिनांक पर्यंत): 06/02/2025
Time From (वेळेपासून): 08:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 08:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 23/02/2025 **Time (वेळ):** 21:02 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 038
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 23/02/2025 21:02 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, 11 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** चैनपुर ते अंतापुर जाणारे रोडवर चैनपुर,देगलुर

(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):** गंगाधर गणेश मरकंटवाड

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 2001

(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	कोतापल्ली ,कोटगीर निजामाबाद,KOTAGIRI,NIZAMABAD,तेलंगाना, भारत
2	स्थायी पता	फुलेनगर, मुखेड ,मुखेड ,देगलूर,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9951088353

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 क्रTS17J2021 चा चालक			1. मदनुर,देगलूर,नांदेड,महाराष्ट्र, भारत

8. **Reasons for delay in reporting by the complainant/informant** (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

9. **Particulars of properties of interest** (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रु.

10 **Total value of property (In Rs/-)**
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (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. 23/02/2025

मी गंगाधर पि. गणेश मरकंटवाड वय 24 वर्षे व्यवसाय प्लंबर रा. फुलेनगर, मुखेड ता.मुखेड ह.मु. कोतापल्ली ता. कोटगीर जि.निझामबाद मो.नं. 9951088353.

समक्ष पोलीस स्टेशन देगलूर येथे हजर येवून संगणकावर जबाब टंकलीखीत करण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असून मला एक भाऊ साईनाथ, आई सावित्रा, वडील गणेश गंगाराम मरकंटवाड वय 44 वर्षे असे असुन मी व माझे वडील प्लंबर काम करून परिवाराचा उदनिर्वाह करतो.

दिनांक 06/02/2025 रोजी मी व माझे वडील देगलूरे येथे प्लंबरचे काम करण्यासाठी घरून सकाळी 06.30 वाजताच्या सुमारास माझे मोटार सायकल क्र. MH 03 ET 6752 वर बसुन निघालो होतो. आम्ही सांगवी उमर, नरंगल, खानापुर मार्गे देगलुर जात असतांना चैनपुर ते अंतापुर दरम्याण आलो असता माझे वडील गणेश गंगाराम मरकंटवाड वय 44 वर्षे यांनी लघवी करण्यासाठी गाडी थंाबव म्हणाले असता मी गाडी रोडच्या बाजुला थांबवून माझे वडील लघवी करून रोडच्या बाजुला फोनवर बोलत थांबले असता वेळ अंदाजे सकाळी 08.00 वाजताच्या सुमारास अनिता गणेश जाधव पाटील यांचे शेताजवळील रोडवर माझे वडीलांचे पाठीमागून एक भरधाव वेगात पल्सर मोटार सायकल क्र. TS 17 J 2021 च्या चालकांने माझे वडीलास मागील बाजुने जोराची धडक दिल्यान माझे वडील खाली पडून जखमी झाले असता मी धडक देणा-या मोटार सायकलीस थांबवून माझे वडीलांना उठवत असतांना माझे वडील जखमी होवून काही एक बोलत नव्हते. मी माझे वडीलांना उठवत असतांना मोटार सायकल क्र. TS 17 J 2021 चालक हा तुझे वडीलांना घेवून जाण्यासाठी मी रोडवर गाडी थांबवतो असे म्हणून कोणतीही गाडी न थांबवता त्याची मोटार सायकल क्र. TS 17 J 2021 घेवून तेथून पळून गेला असता पळून जात असतांना मी त्यास आवाज दिला असता तो थांबला नाही. काही वेळातच अपघात झाल्याची माहिती चैनपुर येथील लोकांना कळताच तेथे काही लोक जमले त्यामधील एकाने आम्हाला खाजगी वाहनामध्ये बसवुन सरकारी दवाखाना देगलूर येथे पाठविले असता तेथील डाॅक्टरांनी माझे वडीलांना तपासुन ते मयत झाल्याचे आम्हाला सांगीतले.

तरी दिनांक 06/02/2025 रोजी सकाळी 08.00 वाजताच्या सुमारास चैनपुर ते अंतापुर जाणारे रोडवरील अणिता गणेश जाधव पाटील यांचे शेताजवळ मौजे चैनपुर शिवारात पल्सर मोटार सायकल क्र. TS 17 J 2021 चे चालकांने त्याचे ताब्यातील वाहन भरधाव वेगात हयगय व निष्काळजीपणाने चालवून माझे वडील नामे गणेश गंगाराम मरकंटवाड वय 44 वर्षे यांना पाठीमागील बाजुने जोराची धडक देवून गंभीर जखमी करून त्यांचे मरणास कारणीभुत झाला असुन अपघात करून त्याची गाडी घेवून पळुन गेला आहे. आमचे परीवार दु:खात असल्यामुळे आज रोजी पोलीस स्टेशनला येवून कार्यवाही होणे करीता तक्रार देत आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलीखीत केला तो मला वाचुन दाखविला माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर 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):
GOPAL CHANDRAPAL INDRALE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector) **No.**(क्र.): DCPS151010004
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):
Gangadhar

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

ठाणे अंमलदार
पोलीस स्टेशन देगलूर जि. नांदेड

Signature of Officer in charge, Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): MARUTI SHRIRAM M
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): API

जबाब   दिनांक. 23/02/2025

मी गंगाधर पि. गणेश मरकंटवाड वय 24 वर्षे व्यवसाय प्लंबर रा. फुलेनगर, मुखेड ता.मुखेड ह.मु. कोतापल्ली ता. कोटगीर जि.निझामबाद मो.नं. 9951088353.

समक्ष पोलीस स्टेशन देगलूर येथे हजर येवून संगणकावर जबाब टंकलीखीत करण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असून मला एक भाऊ साईनाथ, आई सावित्रा, वडील गणेश गंगाराम मरकंटवाड वय 44 वर्षे असे असुन मी व माझे वडील प्लंबर काम करून परिवाराचा उदनिर्वाह करतो. दिनांक 06/02/2025 रोजी मी व माझे वडील देगलूरे येथे प्लंबरचे काम करण्यासाठी घरून सकाळी 06.30 वाजताच्या सुमारास माझे मोटार सायकल क्र. MH 03 ET 6752 वर बसुन निघालो होतो. आम्ही सांगवी उमर, नरंगल, खानापुर मार्गे देगलुर जात असतांना चैनपुर ते अंतापुर दरम्याण आलो असता माझे वडील गणेश गंगाराम मरकंटवाड वय 44 वर्षे यांनी लघवी करण्यासाठी गाडी थांबव म्हणाले असता मी गाडी रोडच्या बाजुला थांबवून माझे वडील लघवी करून रोडच्या बाजुला फोनवर बोलत थांबले असता वेळ अंदाजे सकाळी 08.00 वाजताच्या सुमारास अनिता गणेश जाधव पाटील यांचे शेताजवळील रोडवर माझे वडीलांचे पाठीमागून एक भरधाव वेगात पल्सर मोटार सायकल क्र. TS 17 J 2021 च्या चालकांने माझे वडीलास मागील बाजुने जोराची धडक दिल्याने माझे वडील खाली पडून जखमी झाले असता मी धडक देणा-या मोटार सायकलीस थांबवून माझे वडीलांना उठवत असतांना माझे वडील जखमी होवून काही एक बोलत नव्हते. मी माझे वडीलांना उठवत असतांना मोटार सायकल क्र. TS 17 J 2021 चालक हा तुझे वडीलांना घेवून जाण्यासाठी मी रोडवर गाडी थांबवतो असे म्हणून कोणतीही गाडी न थांबवता त्याची मोटार सायकल क्र. TS 17 J 2021 घेवून तेथून पळून गेला असता पळून जात असतांना मी त्यास आवाज दिला असता तो थांबला नाही. काही वेळातच अपघात झाल्याची माहिती चैनपुर येथील लोकांना कळताच तेथे काही लोक जमले त्यामधील एकाने आम्हाला खाजगी वाहनामध्ये बसवुन सरकारी दवाखाना देगलूर येथे पाठविले असता तेथील डॉक्टरांनी माझे वडीलांना तपासुन ते मयत झाल्याचे आम्हाला सांगीतले.

तरी दिनांक 06/02/2025 रोजी सकाळी 08.00 वाजताच्या सुमारास चैनपुर ते अंतापुर जाणारे रोडवरील अणिता गणेश जाधव पाटील यांचे शेताजवळ मौजे चैनपुर शिवारात पल्सर मोटार सायकल क्र. TS 17 J 2021 चे चालकांने त्याचे ताब्यातील वाहन भरधाव वेगात हयगय व निष्काळजीपणाने चालवून माझे वडील नामे गणेश गंगाराम मरकंटवाड वय 44 वर्षे यांना पाठीमागील बाजुने जोराची धडक देवून गंभीर जखमी करून त्यांचे मरणास कारणीभुत झाला असुन अपघात करून त्याची गाडी घेवून पळुन गेला आहे. आमचे परीवार दु:खात असल्यामुळे आज रोजी पोलीस स्टेशनला येवून कार्यवाही होणे करीता तक्रार देत आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलीखीत केला तो मला वाचुन दाखविला माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष   हा जबाब दिला सही

Gangadhar

दिनांक 23/02/2025 रोजी 21.02 वा. SD NO. 38 वर गु.र.नं. 104/2025 कलम 281, 106(1) BNS व सहकलम 134/177 मो.वा.का. प्रमाणे मा. स.पो.नि. पवार सा. यांच्या आदेशाने गुन्हा दाखल करुन तपासकामी PSI इंद्राळे सा. यांच्याकडे देण्यात आला आहे.

(सही)

[illegible]

FORM : II-A

शा.मु.आ.-(फे) १६३

CRIME DETAILS FORM

(घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना)

०१. State : महाराष्ट्र Dist : नांदेड P.S. : देगलुर FIR/Proceeding/G.D.No.: 104 Year 2025 Date 23/02/25
राज्य : जिल्हा : पोलीस ठाणे पहिली खबर क्रं./कार्यवाही क्र. वर्ष तारीख:

अधिनियम व कलम

०२. Act and Sections : कलम 281, 106(1) BNS सहकलम 134/177 मो.वा.का

०३. A) The Place of Occurrence shown by :
अ) घटनेचे ठिकाण दाखविणाराचे :
Name : गंगाधर मरकंटवाड Fathers/Husband's Name : गणेश मरकंटवाड
नाव : पित्याचे/पतीचे नाव :
Address : रा. फुलेनगर ता. मुखेड ह.मु. कोतापल्ली ता. कोरगीर
पत्ता :
B) Adress place of occurrence
ब) घटनास्थळाचा पत्ता- चैनपूर ते अंतापुर रोडवर अनिता गणेश जाधव पाटील यांच्या शेताजवळ

०४. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime) :
गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पद्धतीसह) :

(i) * Major Head : हयगय व निष्काळजीपनाने मृत्यु (ii) Classification of Major Head :
प्रधान शीर्ष : प्रधान शीर्षाचे वर्गीकरण :

(iii) *Method(s)
पद्धती :
१. यातील आरोपीने त्याच्या ताब्यातील वाहन
२. हयगय व निष्काळजीपणे चालवुन मरणास कारणीभुत
३. ठरला

(iv) *Conveyancesused :
वापरलेली वाहने :

(v) *Characterassumed :
केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :

(vi) * Language/s. lang. used :
वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

vii) *Special Feature-१ :
विशेष वैशिष्ट्य-१ :
*Special Feature-२ :
विशेष वैशिष्ट्य-२ :
*Special Feature-३ :
विशेष वैशिष्ट्य-३ :

viii) Type of Place of Occurrence : रोड
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

(ix) Type of Property Involved (४ Types) : (Major head of the property to be filled)
अंतर्भुत मालमत्तेचे प्रकार :
(१) .... (२) ....
(३) .... (४) ....

15. Particulars of the victims (Attach separate sheet if required) :
बळींचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No. अ. क्र.	Full Name संपुर्ण नाव	Date/ Year of Birth जन्म तारीख / वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC / ST जाती/ जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury : Gravious / Simple दुखापत : साधी/ गंभीर	Means साधने/ हत्यारे
1)	गणेश गंगाराम मरकंटवाड	44	पुरुष	भारतीय	हिंदु	कुंभार	पेंटर	रा. फुलेनगर मुखेड ता. मुखेड ह.मु. कोरगीस कोलापनगरी	मयत	रोड अपघात

16. Motive of Crime :
गुन्ह्याचा हेतु : हयगय व निष्काळजीपणे मृत्यु

17. Details of properties Stolen/Involved : (Use appropriate prexcribed forms(s) and attach) :
चोरीच्या/ अंतर्भुत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा)

18. Description of the place of Occurrence :
घटनेच्या जागेचे वर्णन :

आम्ही श्री सी. ईंगळे पोउपनि पोस्टे देगलुर गुरन 104/2025 कलम 281, 106(1) BNS व सहकलम 134/177 मो.वा. का. प्रमाणे दाखल गुन्ह्याचे घटनास्थळाचा पंचनामा करणे कामी रवाना होऊन नैनपुर ते अंतापुर रोडवर अनिल गणेश जाधव पाटील यांच्या शेताजवळ येवुन दोन हजर पंचाना बोलवुन त्यांना पो.स्टे देगलुर गुरन 104/25 कलम 281 106(1) BNS सहकलम 134/177 मो.वा.का. मधील घटनास्थळाचा पंचनामा करणे आहे तरी आपण पंच म्हणुन हजर रहा असे सांगितल्याने वरुन सदर पंच हजर आले.
सदर ठिकाणी फिर्यादी नामे गंगाधर पि. गणेश मरकंटवाड वय 24 वर्षे रा. फुलेनगर मुखेड ता. मुखेड हे समक्ष हजर असुन त्यांनी

Description of the place of Occurrence (*Contd*):
घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू)

सांगितले की दि. ०६/०२/२५ रोजी सकाळी 8:00 वा. चे सुमारास मी व माझे वडील गणेश मरकंटवाड असे आमच्या मो.सा. क्र. MH 3 ET 6752 वरुन उमरसांगवी कडून खानापूर मार्गे देगलूर कडे जात असताना मौजे चैनपूर शिवारात आमचे पाठीमागुन एक मोटार सायकल क्र TS 17 J 2021 पल्सर च्या चालकाने त्याच्या ताब्यातील वाहन भरधाव वेगात हयगय व निष्काळजीपणे चालवुन माझे वडील रोडच्या बाजुला लघवी करुन रोडच्या बाजुला उभा असताना व फोनवर बोलत असताना माझे वडिलांच्या पाठीमागुन जोराची धडक देऊन गंभीर जखमी करुन माझे वडिलांच्या मरणास कारणीभूत झाला व त्याच्या गाडीसह पळून गेला ते ठिकाण हेच आहे असे सांगुन घटनास्थळ दाखविले

सदर घटनास्थळाची पंचासमक्ष पाहणी केली असता सदरचे घटनास्थळ हे पो.स्टे. देगलूर अंतर्गत चैनपूर ते अंतापूर जाणारे रोडवर अनिता गणेश जाधव पाटील यांच्या शेताजवळ रोडचे दक्षिण बाजुस चैनपूर शिवारात आहे सदरचा रोड हा पूर्व पश्चिम असुन तो अंदाजे 50 फुट रुंदीचा डांबरीकरणाचा आहे. सदरचे घटनास्थळ हे रोडच्या दक्षिण बाजुस पांढ-या पट्टीलगत दिसत आहे घटनास्थळ पासुन 20 फुट अंतरावर दक्षिणेस एक लाईटचा पोल दिसत आहे

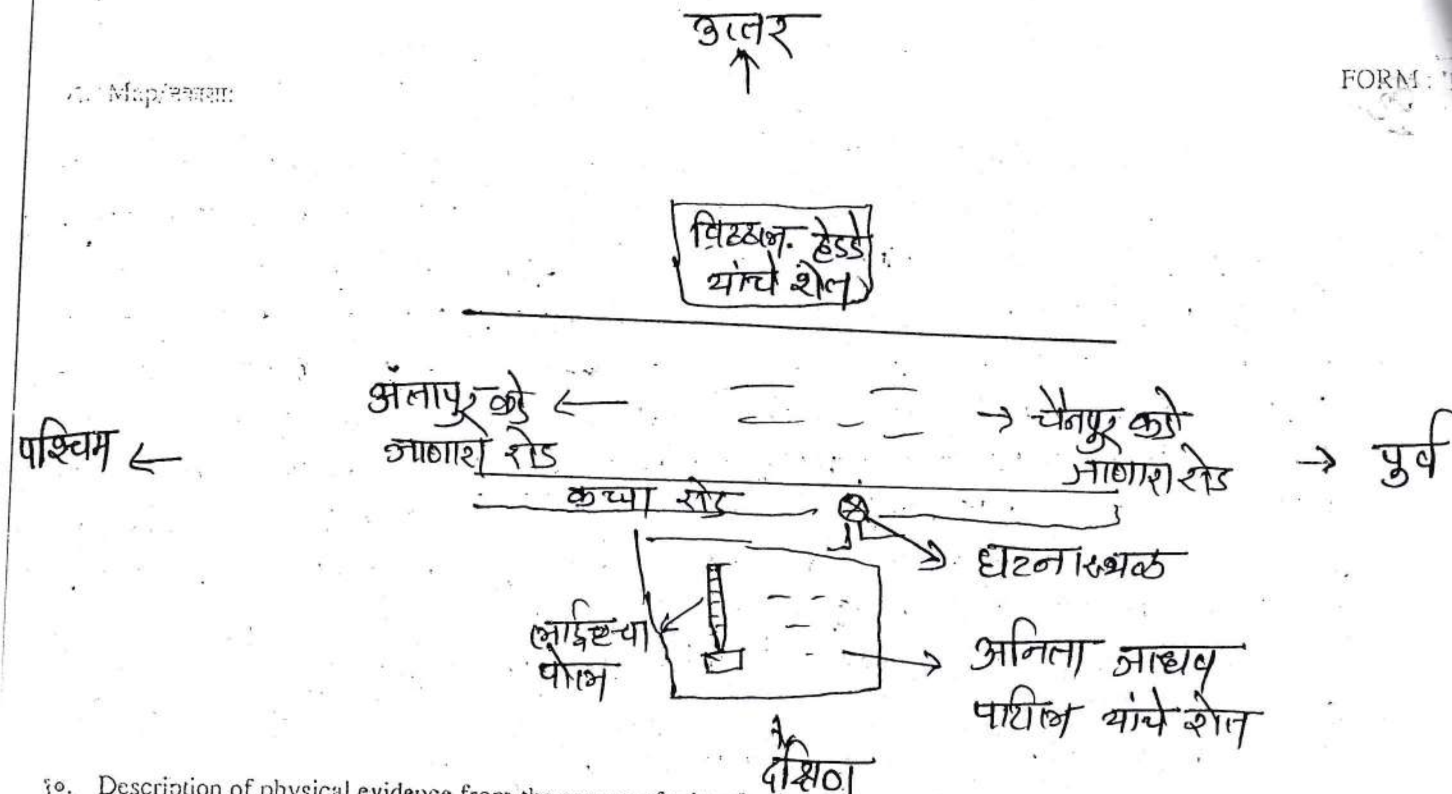
सदर घटनास्थळाची चतुःसिमा पाहता खालील प्रमाणे
पूर्वेस – चैनपूर कडे जाणारा डांबरी रोड
पश्चिमेस – अंतापूर कडे जाणारा रोड
दक्षिणेस – अनिता गणेश जाधव पाटील यांचे शेत
उत्तरेस – विठ्ठल चुकण्या हड्डे यांची शेती आहे

घटनास्थळाचा पंचनामा पंचासमक्ष सुरुवाती पासुन ते शेवटपर्यंत दिसत्या परिस्थितीप्रमाणे केला. तो बरोबर व खरा आहे

अक्षांश – 18.588852
रेखांश – 77.606060

Map/नकाशा :

FORM : I-



१०. Description of physical evidence from the scence of crime for the property recovered/ seized for the purpose of investigation :
तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणुन गुन्हयाच्या जागेवरुन मिळविलेल्या/ जप्त केलेल्या मालमत्तेच वर्णन :

११. Date and Time of Panchanama :
घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक : 24/02/2025 Time : वेळ : 16:30 ते 17:10 पर्यंत

१२. Name of Panchas
पंचाची नावे :

Signature of Panchas
पंचाचे सहया

(१) गोरोबा हणमंतराव कानपुर्णे वय 35
Full Address : पत्ता : व्य शेती रा. जाहुर ता. मुखेड जि. नांदेड, मो. 9764558554

(२) मोहन गंगाधर मरकंटवाड वय 42 व्य. मजुरी
Full Address : पत्ता : रा. मुखेड ता. मुखेड जि. नांदेड मो. 9960056251

Name and Signature of Investigation Officer
तपासीक अंमलदाराची सही

Date :
दिनांक : 24/10/2025

Name :
नाव : जी. सी. इंड्राळे

Rank :
पदनाम : पोउपनि

B.No. If any:
ब. नं. :

Posting :
नेमणुक : पो स्टे. देगलुर

MLC No - 1374/2025
6 feb 2025
5.00 pm

C. M. 67 e.

GPN (O-56)-2-2022-50,000 Bks./4 lvs.--PA4*
G. R., G. D., No. 733/33, dated 16-6-41 and
G. R., H. and L. G. D., No. 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]

Memorandum of a post-mortem examination held at SDH Deglour Dispensary / Hospital

on the dead body of GANESH GANGADHAR MARKANTWAR of Village / City PHULENAGAR, MUKHED

Taluka Mukhed, District Nanded, by Dr. B. N. Pitale

I. General Particulars—

1. (a) By whom was the corpse sent ? PHC - 2822, M.S. KANKAWALE

(b) Name of place from which sent. On road - Chandpur to Antapur

(c) Distance of place from which sent.

2. By whom was the corpse brought ? PHC. 2822, M.S. Kankawale

3. By whom identified ? PHC. 2822, M.S. Kankawale

4. The date, hour and minute of its receipt. 6 feb 2025. 5.00 pm

(a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination. 6 feb 2025, 5.31 pm

(b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination. 6 feb 2025, 6.31 pm

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.

i. police inquest
ii. police report
iii. police requisition for medical

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.

NIL

II. External Examination—

7. Sex, apparent age, race or caste.

   Description of clothes and of ornaments on the body.

   as per inquest

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

   as per inquest

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

   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 [illegible]

   —

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

thin nourished
cold

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

Rigor mortis developed over upper & lower extremities ~~detected~~ developed fully

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

P.M. lividity developed over back & sides of neck & face

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

Eyes - closed
Tongue - inside the mouth
Nostrils - normal
Ear - Abrasion over (Lt) ear lower
brown in colour ®

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

—

15. Injuries to external genitals. Indication of 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.

* (Rt) upper extremity – # (rt) radius prox-1/3
(1) Brown contusion (3)
(2) (Rt) wrist jt dorsum Abrasion, 6x3cm,
(3) knuckle - 2x2cm 1x2cm

* (Lt) upper extremity (1) Bruise - left forearm prox-1/3, 10x8cm Brown black colour soiled

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

(2) Bruise - left lat. deltoid muscle, lateral 12x14cm, brown black, soiled
(3) (Lt) infrascapular - 8x2cm, brown black soiled
(4) Dislocation of left shoulder

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

(5) * CLW over lower lip 1x3 cm, brown black in color
* CLW - (rt) lat. malleolus, 9x3cm, [illegible], brown black, soiled
* CLW - medial malleolus 2x1cm. brown black in color, soiled

(*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).

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

\# left clavicle

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

ante mortem

III. *Internal Examination*—

19. *Head*—

(i) Injuries under the sc[illegible] their nature — intact

(ii) ***Skull***—Vault and base-describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc. — (Lt) parietal skull # c̄ subdural hematoma of 11 x 8 cm, brown black

(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 carefully noted (weight M. 3 grams F. 2.75 grams). — Subdural hematoma over (Lt) parietal region 10 x 8 cm

20. *Thorax*—

(a) Walls, ribs, cartilages — 1 to 2 rib # (Lt) side

(b) Pleura — Haemothorax, 400 cc blood (Lt)

(c) Larynx, Trachea and Bronchi. — intact

(d) Right Lung — Left lung hematoma (+) c̄ Haemothorax 400 cc

(e) Left Lung — Rt intact

(f) Pericardium — intact

(g) Heart with weight — intact

(h) Large vessels — intact

(j) Additional remarks. —

21. ***Abdomen—***

Walls intact

Peritoneum intact

Cavity intact

Bucal Cavity, teeth, tongue and Pharynx. intact

Desophagus intact

Stomach and its contents Empty

Small intestine and its contents. Semi digested food (+), gaseous distn

Large intestine and its contents. fecal matter (+), gaseous distn

Liver (with weight) and gall bladder. intact,

Pancreas and Suprarenals intact

Spleen with weight intact

Kidneys with weight intact

Bladder intact

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. > 4 hr

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

22. *Spine and Spinal Cord*—

Opinion as to the cause probable cause of death.

Death due to polytrauma

Dated 6 feb 2025

(Signature)

Medical Officer

Sub-District Hospital, Degloo

*The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease. [illegible]

[illegible] - 1374/2025 / 8 feb 2025, 5.00 pm

No. 20

Place — Dispensary / Civil Hospital 20 .

Forwarded to the Police Sub-Inspector [redacted]

for information with reference to his No. of 20 .

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.

Civil Surgeon or M. M. S. Officer

Medical Officer

[illegible] Hospital, Degloor

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

M. M. S. Officer

Medical Officer

Sub-District Hospital, Degloor

Seen and examined by the Civil Surgeon, on

20 .

Remarks of the Civil Surgeon, (if any)

Civil Surgeon

मो. मा. भागक

भారత ప్రభుత్వం

Government of India

మొహ్మద్ ముజాహిద్

Mohmad Mujahid

పుట్టిన తేదీ / DOB: 05/07/1997

పురుషుడు / Male

9783 4941 0484

ఆధార్ – సామాన్యుని హక్కు

భారత విశిష్ట గుర్తింపు ప్రాధికార సంస్థ

Unique Identification Authority of India

ఆధార్

చిరునామా: S/O: మొహ్మద్ రషీద్
ఇంటి నం 14-61/6, న్యూ కాలనీ
బిచ్కుంద మండలం, బిచ్కుంద, బిచ్కుంద
నిజామాబాదు, ఆంధ్ర ప్రదేశ్, 503306

Address: S/O: Mohmad Rashid, H No 14-61/6, new colony, bichkunda mandalam, Bichkunda, Bichkunda, Nizamabad, Andhra Pradesh, 503306

9783 4941 0484

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

भारतीय गैर न्यायिक

एक सौ रुपये

Rs. 100

ONE HUNDRED RUPEES

रु. 100

सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

42AB 701009

महाराष्ट्र MAHARASHTRA ◐ 2024 ◐

Sub-Treasury Office

अ.क्र 209 किंमत 100 दिनांक 15 APR 2025

खरेदीदाराचे नाव मोहम्मद मुजाहेद मोहम्मद रशिद

कोणामार्फत

दिनांक 15 APR 2025

20/04/2025

क्षतिपूर्तीबंध पत्र

मी मोहम्मद मुजाहेद मोहम्मद रशिद वय ३० वर्षे व्यवसाय मजूरी रा. नवीन कॉलनी, बिचकूंद [illegible] लिहून देतो की, पोलीस ठाणे देगलूर यांनी माझी बजाज कंपनी [illegible] मी बंधपत्र लिहून देतो की, पोलीस ठाणे देगलूर यांनी माझी बजाज कंपनी [illegible] PS 17 J 2021 ही गु.र.न. १०४/२०२५ क. २८१, १०६ (१) बी.एन.एस व १३४/१७७ मोटार वाहन अधिनियम गुन्हयात जप्त केली आहे. अर्जदाराने पोलीस ठाणे देगलूर सी.आर.पी.सी १०[illegible] प्रमाणे वाहन परत कब्जेत मिळण्यासाठी अर्ज केला आहे.

हे की अर्जदाराने रु 1,00,000/- (एक लाख रु फक्त) सुपूर्तनामा द्यावा.

1. हे की सदर वाहन कोणासही कसल्याही प्रकारे हस्तांतर करु नये. २. हे की न्यायालय ज्यावेळी आदेश करे[illegible] त्यावेळी वाहन चौकशी कामी न्यायालयात हजर करेल 3. हे की सदर वाहनाचे रंगात बदल करणार नाही.
2. हे की सदर वाहनात कोणत्याही प्रकारचे बदल करणार नाही.

मी याद्वारे असे घोषित करतो की, मी वरील अटी पाळण्यास तयार आहे. त्यात कसूर झाल्यास मी महारा[illegible] शासनास रु. 1,00,000/- (एक हजार रू फक्त) दंड भरण्यास तयार आहे. मी पोलीस स्टेशन देगलूर [illegible] हमीसाठी हे बंध पत्र लिहून देत आहे. माझी मोटार सायकल माझ्या ताब्यात देण्यात आलेले असून सुस्थितीत म[illegible] मिळालेली आहे.

बंधपत्र लिहूण घेणार
तपासीक अधिकारी
गोपाळ चंद्रपाल इंद्राळे (पो.उप.नि.)

बंधपत्र लिहूण देणार
मोहम्मद मुजाहेद मोहम्मद र[illegible]
रा. नवीन कॉलनी, बिचकूंद[illegible]

आरोपी

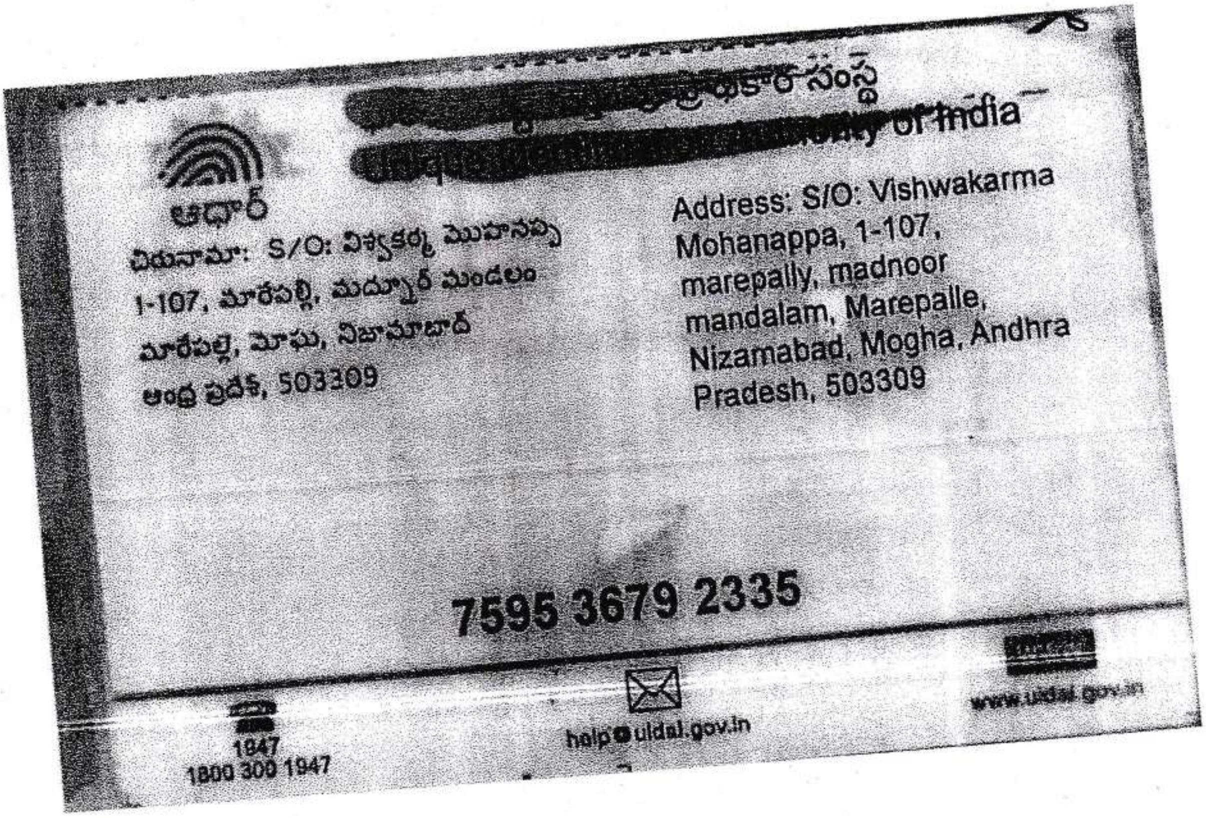
[redacted]

విశ్వకర్మ విట్టల్
Vishwakarma Vittal

పుట్టిన తేదీ/DOB: 01/01/1986
పురుషుడు / Male

7595 3679 2335

ఆధార్ – సామాన్యుని హక్కు


[redacted]

ఆధార్

చిరునామా: S/O: విశ్వకర్మ మొహనప్ప
1-107, మారేపల్లి, మద్నూర్ మండలం
మారేపల్లె, మోఘ, నిజామాబాద్
ఆంధ్ర ప్రదేశ్, 503309

Address: S/O: Vishwakarma
Mohanappa, 1-107,
marepally, madnoor
mandalam, Marepalle,
Nizamabad, Mogha, Andhra
Pradesh, 503309

7595 3679 2335

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

आरोपी

INDIAN UNION DRIVING LICENCE
TELANGANA STATE

1962342008OS
VITTAL VISHWAKARMA
V MOHANAPPA
1-107
MAREPALLY
MADNOOR
MADNOOR
KAMAREDDY - 503309

Signature
Issued On: 12/12/2017

RTA KAMAREDDY

Non Transport	Light Motor Vehicle Non Transport, Motor Cycle With Gear
Date of Validity	30/09/2028
Transport	Light Motor Vehicle Transport
Date of Validity	11/12/2020 (Transport)
Badge No.	12676
Reference No.	DLRTS017488017
Original LA.	R T O (WEST)MUMBAI
Date of First Issue	01/10/2008
Date of Birth	07/10/1986
Blood Group	

DL2190949/15

4:35 46%

Regn. Number	: TS17J2021
Regd. Owner	: MOHAMMAD KALEEM
Address	: 14-56, NEW COLONY, BICHKUNDA
Maker's Class	: PULSAR 150 DTS-I BSVI
Vehicle Class	: MOTOR CYCLE
Mth. Yr. of Mfg	: 03/03/2021
Fuel Used	: PETROL

Chassis Number	: MD2A11CX3MCM47968
Engine Number	: DHXCMM12454
Cubuic Capacity	: 150.0
Wheel Base	: 1320
Seating Capacity	: 2
Unladen Weight	: 298.0
Color	: MATT SPARKLE BL
Date of Registration	: 30/07/2021
Regn. Valid Upto	: 29/07/2036
Tax	: 09/05/2033
Hypothecated To	:

Signature of the Owner

Registering Authority
RTA KAMAREDDY

INSURANCE DETAILS

Vehicle Number	: TS17J2021
Owner Name	: MOHAMMAD KALEEM
Address	: 14-56, NEW COLONY, BICHKUNDA
Chassis Number	: MD2A11CX3MCM47968
Engine Number	: DHXCMM12454
Month Year of Manufacture	: 03/03/2021
Insurance Company Name	: CHOLAMANDALAM MS GENERAL INSURANCE

SHARE THIS CARD | DELETE THIS CARD

Chola MS
GENERAL INSURANCE

CHOLAMANDALAM MS GENERAL INSURANCE COMPANY LIMITED
Registered Office: 2nd Floor "DARE HOUSE", 2, N.S.C. Base Road, Chennai - 600 001.
Toll free: 1800 208 5544, T: +91(0) 44 4044 5400, F: +91(0) 44 4044 5550
[illegible] website: cholainsurance.com
IRDAI Regn. No.123 PAN AABCC6633K CIN: U66030TN2001PLC047977

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

[UIN: IRDAN123RP0017V01201819]

Policy cum Certificate Number: 3397/02428663/000/00

Name & Communication Address: MOHAMMAD KALEEM SHADUL SAF HNO 14-56,NEW COLONY,BICHKUNDA,KAMAREDDY ,BICHKUNDA S.O,NIZAMABAD,TELANGANA,PIN - 503306 Mobile: 9959314301 | Landline: 91- | Mail: VGAM@GMAIL.COM	Name & Registration Address: SHADUL SAF,HNO.14-56,NEW COLONY,BICHKUNDA,KAMAREDDY ,BICHKUNDA S.O,NIZAMABAD,TELANGANA PIN - 503306 Mobile: 9959314301,Landline: 91
	Geographical Area: India | Business / Profession: Individual
GSTIN: | Customer ID: 102044778063	

Period of Insurance for OD(Own Damage) : From 10/05/2021 15:20 hours to midnight on 09/05/2022
Period of Insurance for TP(Third Party) : From 10/05/2021 15:20 hours to midnight on 09/05/2026
Period of Insurance for CPA(Compulsory Personal Accident Owner Driver):
From 10/05/2021 15:20 hours to midnight on 09/05/2022

PARTICULARS OF VEHICLE INSURED

Date of Registration	10/05/2021	Place of Registration	KAMAREDDY	Registration Mark	NEW
Make	BAJAJ	Model	PULSAR 150	Variant	TWIN DISC ABS BS VI
Year of Manufacture	2021	Type of Body	STREET	Fuel Used	PETROL
Cubic Capacity	149	Engine No.	DHXCMM12454	Chassis No.	MD2A11CX3MCM47968
[illegible]	0			Licensed passenger Carrying Capacity	2
Total Seating Capacity including Driver		2		Driver	0
[illegible]					

IDV (Insured's Declared Value)

	1st Year:	2nd Year:	3rd Year:	4th Year:	5th Year:
IDV (₹)	98,417	0	0	0	0
For Vehicle (₹)	98,417	Non Electrical Accessories (₹)	0	Electrical/Electronic Accessories (₹)	0
Value of CNG/LPG Kit (₹)	0	Total Value (₹)	98,417	Contract No.	-

A1.OWN DAMAGE

	Sum Insured (₹)	No.of Persons	IMT	1st year Premium (₹)	2nd year Premium (₹)	3rd year Premium (₹)	4th year Premium (₹)	5th year Premium (₹)	Total Premium (₹)
Basic OD	98,417.00			1649	0*	0*	0*	0*	
Electrical or Electronic Accessories			24	0	0	0	0	0	
Non Electrical or Electronic Accessories				0	0	0	0	0	
TOTAL				1649	0	0	0	0	
Loss									0
Bonus Discount(%)				82	0	0	0	0	0
Experience Based Loading				82	0	0	0		
GST Discount(5%)									

[illegible] policy wordings and detailed Terms & Conditions, Exclusions and the Ombudsman list [illegible] Email customercare@cholams.murugappa.com
[illegible] 1800 208 5544 | SMS CHOLA to 56677 | Visit www.cholainsurance.com | [illegible] your policy or to provide details of products & services offered. To opt out from the facility, please register [illegible]
[illegible] company may contact you for matters related to [illegible]

Chola MS
GENERAL INSURANCE

CHOLAMANDALAM MS GENERAL INSURANCE COMPANY LIMITED
Registered Office: 2nd Floor "DARE HOUSE", 2, N.S.C. Bose Road, Chennai - 600 001.
Toll free: 1800 208 5544, T: +91(0) 44 4044 5400, F: +91(0) 44 4044 5550
E-mail: customercare@cholams.murugappa.com website: cholainsurance.com
IRDAI Regn. No.123 PAN AABCC6633K CIN U66030TN2001PLC047977

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

[UIN: IRDAN123RP0017V01201819]

stands cancelled from inception.

Product Plan: Two Wheeler package policy with chosen Add-on covers.

Applicable benefits:

The policy wording with detailed terms, conditions, warranties, exclusions and the list of Ombudsman details are available on our website www.cholainsurance.com.

Date and Signature of the proposal 10/05/2021. In witness where of this policy has been signed in lieu of the Cover Note No.:- Date:-

Warranties: Warranted that NCB under this Policy is based on representation regarding NCB and absence of claim under the previous Policy.If the information be found incorrect or false in any aspect,this Policy shall be void ab initio and no benefit shall be payable by the company.

As per GR 36A,PA for Owner driver refers to the Owner of the insured vehicle holding an effective driving licence.

Sl.No.	Name of the Nominee	Relationship	Age of the Nominee	%age of share	Name of the Guardian	Guardian relationship with Nominee

* This refers to NIL OD coverage for the period.

No Claim Bonus will only be allowed provided the policy is renewed within 90 days of the expiry date of the previous policy. No claim bonus is applicable at the end of the policy period.

Note: The Policy Schedule cum Certificate of Insurance is an important document issued based on your declaration. We request you to verify the details and ensure that everything is in order. In case of any discrepancies, please contact us within 15 days from the date of issuance of policy.

Financier Name & Address: SRI RAM CITY UNION FINANCE LTD.,

Intermediary Name: CHOLA INSURANCE DISTRIBUTION SERVICES PRIVATE LIMITED

Code: 200572295173 Contact No. 9819590160

For Cholamandalam MS General Insurance Company Limited

Place: CHENNAI Receipt No.

Date: 10/05/2021 Receipt Date

Chola Insurance Distribution Services Pvt. Ltd. Nizamabad 503 002

Authorised Signatory

Business Location: NIRMAL C/F
H.NO: 1-3-160, SHASTRI NAGAR
OPPOSITE TO MARUTHI SHOWROOM
NIRMAL S.O ADILABAD TELANGANA

GST Invoice No: 3397303305954 | GSTIN: 36AABCC6633K1ZK | SAC Code 997134 | SAC Description: Motor vehicle insurance services

Consolidated Stamp Duty Paid Vide G.O.Rt.No.426 Commercial Taxes and Registration (J1) Department, Tamil Nadu dated21/12/2020.

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 the Motor Vehicles Act, 1988.

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 RIGHT OF RECOVERY".

For Legal interpretation, English version will hold good.

Note: UIN for the add-on covers availed under this policy are as mentioned.

Whether tax is payable under reverse charge basis - No

Cholamandalam MS General Insurance Company Ltd.

Regd.&Head Office:Dare House,2nd Floor,No.2,N.S.C.Bose Road, Chennai-600001, India

Product Name : Motor Two - Wheelers Policy Bundled
UIN : IRDAN123RP0017V01201819

UIN for Add on Covers:

Sl.No	Add on cover Name	IRDA RAP UIN	UIIF
	Full Depreciation Waiver Cover Bundled	IRDAN123RA0046201819	

5 year WARRANTY

- Standard Warranty of 2 year or 30,000 kms. Warranty conditions as explained in Owner's Manual
- Additional Extended Warranty(EW) is valid for 3 Years or 45,000 Kms (whichever is earlier) to commence on the expiry of Standard warranty of 2 Years or 30,000 kms (whichever is earlier).

Warranty is applicable for the first owner of vehicle.

Terms & Conditions:

Part A:

- Warranty claims in respect of such items like shock absorbers, speedometers etc. though claimed through us, are subject to acceptance of the respective manufacturers. In all such cases the decision of the respective manufacturer will be final and binding.
- Proprietary parts like tyres, tubes, battery and spark plugs are warranted by their respective manufacturers and should be claimed on them directly by the customer. Bajaj Auto Limited shall not be liable to replace them though their dealer will give full assistance in preferring such claims.
- Bajaj Auto Limited undertake no liability in the matter of consequential loss or damage caused due to the failure of the parts. Delay, if any, at the repairing workshop in carrying out repair to vehicle shall not be a ground for extending the warranty period, nor shall it give any right to the customer for claiming any compensation for damages. Bajaj Auto Limited reserves the right either to repair or replace the defective parts.
- Where a defective part can be replaced by part/s of alternative brand/s, which are normally used by Bajaj Auto Limited in the course of manufacture, Bajaj Auto Limited reserves the right to carry out the replacement by a part or parts of any such alternative brand/s.
- This warranty and any claim arising there from is subject to Pune jurisdiction only.

Part B:

- No claim for exchange or repair can be considered unless the customer :

a. Ensures that immediately upon detection of the defect, he approaches any nearest Authorised Bajaj Vehicle Dealers & Recommended Authorised Service Dealers with the concerned vehicle and enables him to remove and dispatch the part / parts attributing to the manufacturing defect to the Company.

b. Produces the Owner's Manual, in original, to enable that dealer to verify the details.

- It must be expressly understood that claims forwarded directly to us by the owner / customer will not be entertained at all and such defective part/parts thus forwarded by them will lie at our factory at their own risk and this warranty shall not be enforceable.
- To avail benefits of warranty, following are mandatory:

1. Availing of Initial 3 Free Services without lapse.
2. Availing paid schedule services at subsequent 5000 kms or 120 days from last service whichever occurs first without any lapse till 5 years.
3. Availing of all above services at the Authorised Vehicle Dealers & Recommended Authorised Service Dealers.
4. Usage of only recommended engine oil 'Bajaj DTS-i 10000' at specified frequency for max drain interval of 10,000 kms. & engine oil level top-up at 5000 kms.
5. Replacing mandatory periodic parts such as air filter, oil filter etc. as per periodic maintenance schedule.

Part C:

Further this warranty is NOT applicable to:

1. Normal maintenance operations like brake & clutch adjustments, cleaning of fuel system, engine tune-up or such other adjustments.
2. Parts subjected to normal wear & tear like Clutch Plates, Brake Shoes, Chain, Sprockets, Fork Oil Seal, Spark Plug, Control Cables, Brake pads.

Model: Pulsar 150 DTS-i
Chassis No.: [illegible]

Customer Name: MOHAMMAD KALEEM
Date of Sale: 10-05-2021

For VIJAYA GANAPATHI AUTOMOTIVES

Authorised Signatory

Vijaya Ganapathi Automotives D12692 Nizamabad

Sign of Customer Or His Agent