

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.	263/2025 U/S 281,125(a)(b)106(1) Bhartiya Naya Shanhita-2023
3	Date, Time and Place of the accident.	15/05/2025 at 14.00 hrs near by Khanapur To Bodhan Road near Shewala Shiwar Tq Degloor dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Hanmant Maroti Dubukwad age 31 Year r/o Ganjgaon Tq.biloli Dist Nanded 2) Madhav Sailu Wanlwad age 30 r/o Ganjgaon Tq. Biloli dist Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Degloor Dist Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	AS 16 FE 4318 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.	Shaikh Umar Farooq age 24 year r/o Ghoshala Mandal Bodhan Dist Nizamabad TS 21620200003651 RTO Unit of Bodhan
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Shaikh Umar Farooq age 24 year r/o Ghoshala Mandal Bodhan Dist Nizamabad
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Magma HDI General Insurance Magma house 24 Park Street Kolkatta-700016
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	10022300035/4113/104991
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 Degloor
Dist. Nanded (M.S)

दोषारोप/अंतिम अहवाल

(भारतीय नागरिक सुरक्षा संहिता.)

FINAL FROM/REPORT (Under Section 193 B.n.ss)

न्यायालयाचे नांव : मा. न्यायदंडाधिकारी साहेब, प्रथम श्रेणी न्यायालय देगलूर, यांचे सेवेत.

IN THE COURT OF

राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पो.स्टे.देगलूर पहिली खबरक्र./कार्यवाही क्र. २६३ वर्ष २०२५ दि. २४/०५/२०२५

Stat :- District P.Stn FIR No/Proceeding/G.D.No Year Date

दोषारोप पत्र क्र./अंतिम अहवाल क्र.----- ३) पाठविलेला दिनांक :-

Final Report/Charge Sheet No. ३) Date.

(i) अर्थानियम.....भा.न्या.स.....कलम. १०६, २८१, १२५(A), १२५ (B)

Act Sections.

(ii) अर्थानियम.....कलम

Act Sections.

(iv) इतर अधिनियम व कलमे :-.....

Other Acts & Sections

अंतिम अहवालाचा प्रकार :- आरोपपत्र दाखल केले/पुराव्या अभावी आरोपपत्र दाखल केले नाही/तपास लागला नाही/ आरोपी मरण पावला (योग्य ठिकाणी ✓ अशी खुन 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).

जर अंतिम अहवालाचा प्रकार :- घडलाच नाही/खोटी/वस्तुस्थितीची चुक/कायद्याची चुक/अदखलपाज/दिवाणी स्वरूप

If FR Unoccurred : False/Mistake of fact/Mistake of law/Non cognizable/Civil nature. (tick ✓ applicable portion)

जर आरोपपत्र देवले तर :- तात्पुरते/मुळ/पुरवणी (योग्य ठिकाणी ✓ अशी खुन करा)

If Charge Sheet : Provisnal/Original/Supplementary. (tick ✓ applicable portion).

तपासणी अधिकार्याचे नाव :- मोहन संभाजी कनकवळे. पदनाम :- पो. हे. कॉ. कोड नं. २८२२.....

Name of I.O. Rank No.

(at the time of charge sheet)

अ) तक्रारदाराचे नाव :- (a) Name of complainant/informant माधव वनरवाड ब) वडीलाचे/पतीचे नाव : सायलु वनरवाड

Father s/Husband s name

कायमचा पत्ता :- गाव :- गंजगांव ता.देगलूर पर नं. :-पोस्ट.....देगलूर.....

Permanent Address. Village House No.

मोहल्ला : Mohalla :वार्ड/गल्ली नं. Ward/Lane N रस्ता : Road.....

पो.स्टे. P.Sपो.स्टे. देगलूर..... जवळचे प्रसिद्ध/ओळखीचे ठिकाण :

Nearest identifiable place

तालुका :देगलूर..... जिल्हा :नांदेड..... राज्य :महाराष्ट्र.....

Tq. Dist State

कोर्टात दोषारोपपत्र पाठविलेले आरोपीतांची यादी (फरारी सह असल्यास) अथवा असल्यास वेगळा कागद जोडावा

Attached sepret Sheet if reqried.

अ.क्र. Sr. No.	आरोपीतांचे संपूर्ण नाव Full name of Accused	आरोपीताचे वय age	राहण्याचे ठिकाण Address	अटक दिनांक Date of Arrest	न्यायालयात हजर होण्याचा दिनांक M.C.R.Date	शेरा Remarek
१	२	३	४	५	६	७
१	शेख उमर फारुक	२४ वर्षे	गौशाला मंडळ बोधन जि.निजामाबाद राज्य तेलंगना	दिनांक २८/०५/२०२५ रोजी ३५(३)बी. एन. एस. प्रमाणे नोटीस दिली.	-----	-----

नोट :- वरील दोषारोप पत्रात कोर्टात पाठविलेल्या प्रत्येक आरोपी करिता फॉर्म क्र. V E वेगळा जोडावा. (Attach V E from separate for each accused)

११. पडताळलेल्या साक्षीदाराचे विवरण :- Particulars of witnesses to examined :

अ.क्र. Sr. No.	साक्षीदाराचे संपुर्ण नाव Name of witnesses	जन्म तारीख/वय Date of birth/age	व्यवसाय Occupation	संपुर्ण पत्ता Address	सादर करावयाचे पुराव्याचा प्रकार Type of evidence to be tendered
१	२	३	४	५	६
०१	माधव सायलु वनरवाड	३० वर्षे	शेती	रा.गंजगांव ता.बिलोली जि.नांदेड मो.नं.७०६६११८६८५.	फिर्यादी
०२	अभय अलप्पा गोपड	४९ वर्षे	शेती	रा.शेवाळा ता.देगलूर जि.नांदेड मो.नं.९२८४९४३३७७	घटनास्थळ पंच
०३	कमलकार माधवराव भालेवार	५१ वर्षे	शेती	रा.शेवाळा ता.देगलूर जि.नांदेड मो.नं.८६९८८०३४२२	घटनास्थळ पंच
०४	सुनिता हानमंत डुबुकवाड	२५ वर्षे	घरकाम	रा.गंजगांव ता.देगलूर जि.नांदेड मो.नं.९५७९७८२६६१	साक्षिदार
०५	संतोष मारोती डुबुकवाड	२७ वर्षे	शेती	रा.गंजगांव ता.बिलोली जि.नांदेड मो.नं.७०६६११८६८५.	साक्षीदार
०६	रुक्मीनबाई मारोती डुबुकवाड	५४ वर्षे	घरकाम	रा.गंजगांव ता.बिलोली जि.नांदेड मो.नं. ९५७९७८२६६१	साक्षीदार
०७	मारोती गंगारम डुबुकवाड	५८ वर्षे	शेती	रा.गंजगांव ता.बिलोली जि.नांदेड मो.नं.७०६६११८६८५.	साक्षीदार
०८	बादव गंगाराम डुबुकवाड	४५ वर्षे	शेती	रा.गंजगांव ता.देगलूर जि.नांदेड मो.नं.९५७९७८२६६१	साक्षीदार
०९	जेष्ठ उमर फारुख	२४ वर्षे	मजुरी	रा.गौशाला मंडळ बोधन जि.निजामाबाद राज्य तेलंगना	आरोपी
१०	डॉ.नांगोळी साहेब	२९ वर्ष	वैद्यकीय अधिकारी	प्रा.आरोग्य केंद्र शहापुर ता.देगलूर जि.नांदेड	वैद्यकीय अधिकारी
११	बालाजी पुरी	४२ वर्षे	पोहेको/५२६	ने. पो.स्टे.देगलूर ९८२३१४४८९९	दाखल करणार
१२	मोहन संभाजी कनकवळे	५३ वर्षे	पो.हेका. २८२२	पो.स्टे.देगलूर ९६३७४६५९६६	तपासीक अमलदार

12 तपासाचे वेळी जप्त केलेल्या/पप्त मिळविलेल्या/अंतर्भूत असलेल्या मालतेचा/वस्तुचा/दस्तऐवजाचा तपशिल.(आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा मुददेमाल पावतीप्रमाणे लिहू नये,खालील तक्त्याप्रमाणे सविस्तर भरावे)

Details of Properties/Articles/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) Estimated value (Rs.)	पोलीस ठाणे मालमत्ता नोंदवही क्र. P.S. Property Register No.	कोणाकडून/कोतुन परत मिळविली/जप्त केली From whom/where recovered of seized	मालमत्तेची विल्हेवाट Disposal
1	2	3	4	5	6
01		--	--	--	--

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

प्रति,

मा. न्यायदंडाधिकारी साहेब,

प्रथम श्रेणी न्यायालय देगलूर यांचे सेवेत.

सादर विनंती की, मा.हु. न्यायालयाचे अंतर्गत पोलीस स्टेशन देगलूरचे स्थळ सिमेचे हद्दीत दिनांक १५/०५/२०२५ रोजी वेळ दुपारी ०२.०० वाजताचे सुमारस खानापूर ते बोधन जाणारे रोडवर मौ.शेवाळा गावापासून उत्तरेस एक किलो मीटर अंतरावर शेवाळा शिवारात आरशेवार यांचे शेताजवळ मयत हाणमंत मारोती डुबुकवाड याचे मोटार सायकल क्र.AP-२५-AQ-७८२७ ला यातील कॉलम नंबर १० मधील आरोपी शेख उमर फारुक वय २४ वर्षे रा.गौशाला मंडळ बोधन जि.निजामाबाद राज्य तेलंगना याने ताब्यातील मोटार सायकल क्र.TS-१६-FE-४३१८ हि भरधाव वेगात, हयगार्इने व निष्काळजीपणे चालवुन जोराची धडक दिल्याने मो.वा.वरुन फिर्यादी माधव सायलु वनरवाड हे रोडवर खाली पडल्यान त्याचे डोक्याला,छातीला,पायाला मार लागला व कानातुन रक्त निघुन दुखापत झाली आहे.तसेच मयत हाणमंत मारोती डुबुकवाड वय ३१ वर्षे रा.गंजगांव ता.बिलोली जि.नांदेड याचे डोक्यास व चेह-यास उजवे बाजुस गंभीर मार लागल्याने तो मरण पावला आहे व त्याचे मरणास कारणीभूत झाला आहे.

म्हणून यातील कॉलम नंबर १० मधील आरोपीतांन विरुद्ध कलम १०६(१),२८१,१२५(A),१२५(B) भा.न्या.स प्रमाणे दोषारोप चार्ज आहे.

N.C.R.B

Form-V-D

14. पहिली खबर खोटी असेल तर भास्तीय न्याय संहितेचा कलम 217/248 अन्वये केलेली किंवा करावयाची कार्यवाही नमुद करावी. (If F.I.R. is falls, indicate action taken or proposed to be taken under section 217/248 B.N.S.)
15. प्रयोगशाळा विश्लेषणाचे निष्कर्ष :- (Result of Laboratory Analysis)
16. फियादीला भा. नाग.सु. संहितेच्या कलम 193 प्रमाणे त्याने दिलेल्या तक्रारीचे गिरसन 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)

18. पोलीस ठाणचे प्रभारी अधिका-यांची सही
(Signature of the incharge of the Police Station)
नाव Name मारोती श्रीरम मुंडे
पदनाम Designation ----पोलिस निरीक्षक
कोड नं. Code No.-----

तपासीक अधिका-यांची सही
(Signature of investigation officer)
नाव Name मोहन संभाजी कनकवळे
पदनाम Designation पो. हे. कॉ.
कोड नं. Code No. --2822
नेमणुक Posting पो. स्टे. देगलूर

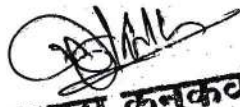
N.C.R.B

आरोपपत्र देवलेल्या आरोपीचा तपशिल (प्रत्येक आरोपीसाठी स्वतंत्र फॉर्म जोडावा)

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

आरोपी अटक रजि.क्र. Accused arrest Reg. No

- (i) नाव Name शेख उमर पडताळणी केली काय? Whether verifiedहोय.....
- (ii) वडील/पतीचे नाव :- Father s/Husband s Name..... शेख फारुक
- (iii) जन्मतारीख/वय: Date/Year of birth..... २४ वर्षे.....
- (iv) लिंग : Sex..... पुरुष (v) राष्ट्रीयत्व : Nationality भारतीय..... (vi) पासपोर्ट क्र. Passport No.....
- दिलेला दिनांक : Date of Issue..... ठिकाण : Place of Issue.....
- (vii) धर्म : Religion..... हिन्दू (viii) अनु.जाती/जमातीचा आहे काय? : Whether SC/ST/OBC. बौद्ध
- (ix) व्यवसाय : Occupation शेती
- (x) आरोपीचा पत्ता : रा. गौशाला मंडळ बोधन जि. निजामाबाद राज्य तेलंगना
- पडताळणी केली काय? : Whether verifiedहोय.....
- (xi) तात्पुरता गुन्हेगार क्र. (eg. A१, A२:) Provisional criminal No. A-१.....
- (xii) नियमित गुन्हेगार क्र. (माहित असल्यास) (अंगुलीमुद्रकाकडून आल्यास)
- Regular criminal No: (if known) if after conviction received by Finger Pring Beuro.
- (xiii) आरोपी अटक तारीख : Date of arrest . दिनांक २८/०५/२०२५ रोजी कलम ३५(३) बी. एन. एस. एस. प्रमाणे नोटीस दिली.
- (xiv) जामिनवर सोडल्याचा दिनांक : Date of Release on bail.....
- (xv) न्यायालयात पाठविल्याचा दिनांक : Date on which forwarded to court
- (xvi) कोणत्या अधिनियमाखाली व कलमाखाली : Under Acts & Sections गु. र. नं. २६३/२०२५ कलम १०६(१), २८१, १२५(A), १२५(B)
- भा.न्या.स.
- (xvii) जामिनदाराचे नाव व पत्ता : Details of bailers/sureties :
- नाव : Name यहीलाचे/पतीचे नाव Father s/Husband s name.....
- व्यवसाय : Occupation पत्ता : Address
- (xviii) प्रकरणाचे सदमांसह पुर्वीची अपराधसिध्दी : Previous convictions with case references
- (xix) आरोपीचा स्थिती : Status of the accused :
- पुढे पाठविले/पोलीसांनी जामिनवर सोडले/पोलीस कोठडीत/न्यायालयाचे जामिनावर सोडले/न्यायालयीन कोठडीत/फरारी उद्घोषित अपराधी (योग्य
- ठिकाणी अशी खून करा)
- Forwarded/Bailed by police/Bailed by court/Judicial oustody/absconding/Proclsimed offender (tick applicable
- portion) Forwarded/Bailed by police/Bailed by court/Judicial oustody/absconding/Proclsimed offender (tick
- applicable portion)


एस.एस.कनकवळे
 पो.हे.कॉ. 2822
 पोलीस ठाणे, देगलूर

दि.24/05/2025

जबाब

मी माधव सायलु वनरवाड वय 30 वर्ष व्यवसाय शेती रा. गंजगाव ता. देगलुर मो.7066118685
समक्ष पोस्टेला हजर येवुन तक्रार देतो की, मी वरील ठिकाणाच राहणार असुन मला दोन
मुली असुन पत्नी मुलाबाळासह एकत्र राहुन शेती करुन माझ्या कुंटुबाची उदरनिर्वाह करतो.

दि.15/05/2025 रोजी मी व माझा भाचा नामे हाणमंत मारोती डुबुकवाड असे त्याची
मोटर सायकल क्र AP-25-AQ-7827 वर बसुन नरंगल येथील आमच्या पाहुणाचे लग्न
कार्यक्रम असलेले गंजगाव येथुन दुपारी 01.30 वाजता मोटर सायकलवर निघालो. मोटर
सायकल भाचा हाणमंत चालवित होता. आम्ही अंदाजे वेळ दुपारी 02.00 वा.चे सुमारास जुने
शेवाळा जवळ आरशेवार याचे शेताजवळ आलो असता त्यावेळी समोरून एक मोटर सायकल क्र
TS-16-FE-4318 चे चालकाने त्याची मोटर सायकल भरधाव वेगात हायगयीने व
निष्काळजीपणे चालवुन आमची मोटर सायकलची बाजुला येऊन जोराची धडक दिल्याने आम्ही
खाली पडल्याने भाचा हाणमंत डुबुकवाड यांचे डोक्यास व चेहऱ्यास उजवे बाजुस गंभीर मार लागुन
जखमा झाल्या मला डोक्याला, छातीला, पायाला मार लागले व कानातुन रक्त निघाले. हाणमंत
डुबुकवाड यास गंभीर जखमा झाल्याने तो जागीच मरण पावला नंतर मला उपचार कामी सरकारी
दवाखाना देगलुर येथे पाठविले तेथुन पुढील विलाज कामी सरकारी दवाखाना नांदेड पाठविले तेथे
उपचार करुन मला बरे वाटत असल्याने मी आज रोजी पोस्टे ला येवुन तक्रार देत आहे.

तरी दिनांक 15/05/2025 रोजी दुपारी वेळ 02.00 वा.चे सुमारास जुने शेवाळा
जवळ आरशेवार याचे शेताजवळ भाचा हाणमंत डुबुकवाड याची मोटर सायकल क्र AP 25 -
AQ-7827 ला बाजुला मोटर सायकल क्र TS-16-FE-4318 चे चालकाने भरधाव वेगात
हायगयीने व निष्काळजीपणे चालवुन त्याचे ताब्यातील मो.सा.ने जोराची धडक देऊन मला जखमी
केले व भाचा हाणमंत डुबुकवाड मरणास कारणीभूत झाला तरी मो.सा क्र TS-16-FE-4318
चे चालकावर कार्यवाही करावी.

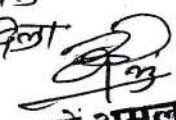
माझा जबाब माझे रांगणेप्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला त्यांची प्रिंट काढुन तो मला
वाचुन दाखविला तो बरोबर व खरा आहे.

हा जबाब दिला सही

समक्ष


माधव

दि. 24/05/2025 रोजी SD 24 वेळ 13.48 वा. वर
शु.र.नं. 263/25 कलम 106(1), 281, 125(A), 125(B)
BNS प्रमाणे मा.पो.नि.मो. यांचे छावनेताने गुन्हा दाखल
करून तपास कामी HC/2822 कनकवळे यांचे कडे दिला


ठाणे अमलदार
पोलीस स्टेशन कोलूर जि. नांदेड

Memorandum of a post-mortem examination held at SDH Deglode

Dispensary
Hospital

on the dead body of Hanmant
maroti Dubukwad
of Village Ganjgaon
City

Taluka Biloli, District Nanded, by Dr. P. D. Tambali

I. General Particulars—

1. (a) By whom was the corpse sent? H.C. 2822 M.S. Kankawale (P.S. Deglode)

(b) Name of place from which sent. Shewala

(c) Distance of place from which sent. —

2. By whom was the corpse brought? P.C. 820 Wanre N.T.C (P.S. Deglode)

3. By whom identified? Yadav Gangaram Dubukwad

4. The date, hour and minute of its receipt. 15-05-2025 at 6:15 pm

(a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination. 15-05-2025 at 6:20 pm

(b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination. 15-05-2025 at 7:20 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. As per the police inquest do know the exact cause of death of Hanmant maroti Dubukwad, PM is requested on 15/05/2025

6. If not examined at Dispensary or Hospital—

Not applicable

(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.

31 years, male

Description of clothes and of ornaments on the body.

Yellow shirt, Red banyan, Blue underweare,

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

Dry.

9. Special marks on the skin such as scars, tattoo-marks, etc., any deformations, pox, etc., or other marks of identification. State of the teeth.

Tattoo mark on right forearm of heart design

In short, give in brief the height of the body, weight, etc., and state of the body and limbs, etc., and whether any other marks of identification are present.

Not applicable.

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

Averagey nourished
Cold.

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

Slight rigos mortis present in
whole 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.

No signs of decomposition post mortem
lividity present on posterior aspect of
body crept over pressure areas.
Not fixed

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

Features — Natural
Eyes — partially open
Mouth — open

Tongue — Inside the mouth
Blood oozing from nose and
mouth.

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

Dry. pale.

15. Injuries to external genitals.
Indication of purging.

No injury to external genitalia
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.

Body in supine position and all
limbs straight

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

① Contusion of size $2 \times 1 \text{ cm}$ over the
side of ④ eyebrow red

② Abrasion of size $7 \text{ cm} \times 1 \text{ cm}$ on Right N
anteriorly.

③ CLW $3 \text{ cm} \times 0.5 \text{ cm} \times 0.5 \text{ cm}$ on abdom
in epigastric region.

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

④ Abrasion between 2nd & 3rd knuckle o-
Right hand.

(N.B. - When injuries are
numerous and cannot be
mentioned within the space
available they should be
mentioned on a separate
paper and should be
referred to.

⑤ Multiple Abrasion around Right knee.
Size $1 \text{ cm} \times 0.2 \text{ cm}$, $2 \text{ cm} \times 0.3 \text{ cm}$, $1 \text{ cm} \times 0.2 \text{ cm}$
& $1 \text{ cm} \times 0.1 \text{ cm}$.

18. Other...
external...
anatomical... etc

III. Internal Examination—

19. Head—

(i) Injuries under the scalp, their nature. No injury under the scalp.

(ii) Skull—Vault and base—describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc. No fracture of skull.

(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).

Meninges - Intact congested

Brain - Intact congested

20. Thorax—

2

(a) Walls, ribs, cartilages - 2nd & 3rd Ribs fracture on right side at costochondral junction margins infiltrate with blood

(b) Pleura - around 350ml blood present in both pleural cavities

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

(d) Right Lung } multiple laceration and contusions present
(e) Left Lung } on both lungs on lobes all over the surface at places.

(f) Pericardium - lacerated

(g) Heart with weight multiple lacerations on the surface,

(h) Large vessels Intact

(i) Additional remarks. Nil.

21. Abdomen

Walls Intact

Peritoneum } about 450ml blood present in peritoneal
Cavity } cavity

Buccal Cavity, teeth, tongue and Pharynx. Intact, No foreign body

Esophagus Intact

Stomach and its contents Intact

Small intestine and its contents. } Intact partly loaded with faeces
Large intestine and its contents. } and gases.

Liver (with weight) and gall bladder. Liver laceration present on superior and inferior surface of left lobe of liver of size 6cm x 3.5cm x parenchyma deep & directed on
Pancreas and Suprarenals Intact congested
Spleen with weight - Ruptured, blood & blood clots in surrounding region
Kidneys with weight - Intact

Bladder - Intact empty

Organs of reproduction Nil

Additional remarks with where possible, medical officer's conclusion from the state of the contents of the stomach at time of death and post-mortem

No fractures.

State in accordance of any remarks with where possible, medical officer's conclusion from the state of the contents of the stomach at time of death and post-mortem

viscera
~~viscera~~ Not preserved

22. *Spine and Spinal Cord — Intact, Not opened

Opinion as to the cause
probable cause of death.

Blunt trauma to chest and abdomen

Dated

200

Pamboli
(Signature)
MEDICAL OFFICER

PRIMARY HEALTH CENTER SHAHAP

TO DELOOR DISTRICT

*The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease. Stryker's *Practical Anatomy* is a good reference.
Note—The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officer
despatch 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*.

Medicolegal Injury Certificate

No/MLCI 269/2025

Rural Hospital DEGLOOR

Date: 15 May 2025

Police Station: Dujloor

OPD/Inpatient 000-990/EPH- 613

Date of Discharge Report to higher authority

Name of the Patient Sanjiv Kumar Pascha

Brought by 108 Ambulance R/o. Dujloor

Reference Date & Time of Exam 15 May 2025 2.20 PM

Marks of Identification

1 012 scar over  knee

2

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grievous	Weapon	Age of Injury	Remarks
1. # RT middle 1/3 Radius 4 cm	10 x 16 cm	(RT) Forearm middle 1/3	Cutaneous	Hand & blunt obj	< 6 hrs	Discharge card of cutaneous injury no display
2. Abrasion	8 x 6 cm	(RT) Forearm	Simple	Hand & sharp obj	< 8 hr	
3. Contusion	12 x 10 cm	Over forearm middle 1/3	Simple	Hand & blunt obj	< 8 hr	
4. (RT) Ear laceration 2 cm from pinna	-	(RT) Ear	Simple	Hand & blunt obj	< 8 hr	

Medical Officer Rural Hospital, Degloor

Medicolegal Injury Certificate

No/MLCI 271/2025

Rural Hospital DEGLOR

Date: 15/09/2025

Police Station: Dny/102

OPD/Inpatient #PPD-615

Date of Discharge Report to higher authority.

Name of the Patient Madhav Sagar Wadkar

R/o. Gangad 7th-13/10/20

Brought by 108 Ambulance

Date & Time of Exam 15/09/2025

7.20 PM.

Reference -

Marks of Identification

1 Black ink over #A postural Super marmory area.

2

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grivious	Weapon	Age of Injury	Remarks
1. CLW	Trace	claw	Simple	Handa Gangad	28 hr	
2. Black hairs over stomach	1 x 12 cm	middle of stomach	Simple	Hand & blunt obj	28 hr	

Signature

नु.औ.-(के) 163

CRIME DETAILS FORM

(घटनास्थल पंचनामा/गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना)

Dist: नांदेड P.S.: 177/32 FIR/Proceeding/G.D.No.: 263/25 Year: 2025 Date: 24/05/2025
 जिल्हा: पोलीस ठाणे: पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र.: वर्ष: तारीख: अधिनियम न कलम

Act and Sections: 106(1) 281, 125(A) 125(B) B.M.S.

A) The Place of Occurrence shown by:

अ) घटनेचे ठिकाण दाखविणाराचे:

Name: साधव वनरवड

Fathers/Husband's Name: साधव वनरवड

नाव: पित्याचे/पतीचे नाव:

Address: सा. गावगाव सा. विमानोली, डि. नांदेड

B) Address place of occurrence

ब) घटनास्थळाचा पत्ता:

सा. बोवाळा गावगाव डुल्लरेम ल. विमानोली
 सा. खासापुर ते विमानोली साधार सावर

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

गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पद्धतीसह):

* Major Head: 281 अपघात (ii) Classification of Major Head: प्रधान शीर्षाचे वर्गीकरण:

प्रधान शीर्ष:

*) *Method(s)

पद्धती:

1. साधारणी व निष्कृतीसज्जते मध्ये साधारणीकृत
 1. वाहनाचे चडवणे मरणास वारणीकृत
 3. साधारणी.

*) *Conveyances used:

वापरलेली वाहने:

*) *Character assumed: 1.

केलेले घेवांतर / केलेली बतावणी:

*) *Language/s. lang. used: 1.

वापरलेली भाषा / बोली भाषा:

*) *Special Feature-1: 1.

विशेष वैशिष्ट्य-1:

*) *Special Feature-2: 1.

विशेष वैशिष्ट्य-2:

*) *Special Feature-3: 1.

विशेष वैशिष्ट्य-3:

Type of Place of Occurrence: 1.

घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार:

सा. खासापुर ते विमानोली साधार सावर सा. बोवाळा
 सा. वावावाडुग डुल्लरेम ल. विमानोली साधार सावर

*) Type of Property Involved (4 Types): (Major head of the property to be filled)

अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार:

(1) 1. (2) 1.

(3) 1. (4) 1.

(5) 1.

(6) 1.

(7) 1.

(8) 1.

(9) 1.

(10) 1.

05. Particulars of the victims (Attach separate sheet if required) :

FORM : II-B

बर्डीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No. अ. क्र.	Full Name संपूर्ण 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)	राममंजु आरोली हुकु कुवाडु रा. गंडागाव ला विनाळी	31	पुरुष	भारतीय	हिंदू	मोदी	मजदुरी	रा. गंडागाव ला विनाळी	गंभीर पुष्पापात्र टोकण मृत्यु	होका
2)	माधव सापारु वगवड रा. गंडागाव ला देगावड	30	पुरुष	भारतीय	हिंदू	मोदी	शोनी	रा. गंडागाव ला विनाळी	पुष्पापात्र	

06. Motive

of

Crime

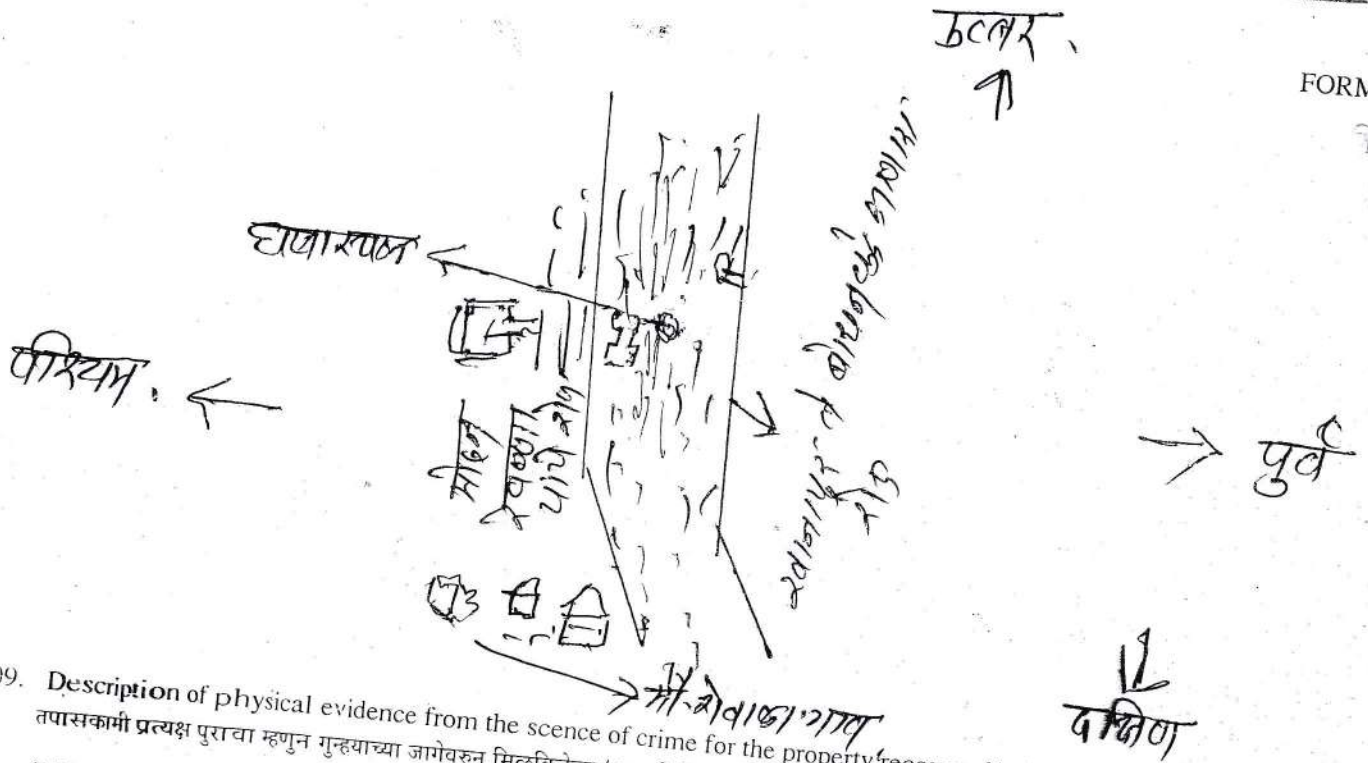
यांनी या आरोपीने आपली मालमत्तेची सोपरा आपल्याकडे आणून घेतल्या हेतुः वेगळी यांच्याकडे धाडून दिल्याने मृत्यु.

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

08. Description of the place of Occurrence :

घटनेच्या जागेचे वर्णन :

माधव सापारु हा मी सोहन सुभाषाजी कुमकुवडे यांचे का. २६३/२०२५ ने. गा. पुणे देगावडर कामे स्वातंत्र्य नमुद. दाग पंपाज. मा. वेवाळा ला देगावडर येथे कोलायुन कुकविळ के ये. ठाणे देगावडर गु. व. २६३/२०२५ कुलप १०६९१७ २६३/२०२५ (A) १२२५ (B) B.N.S. मजारी दाखल कामाच्या गुन्हाच्या दिमत्याची रेखापा धाडना स्थळ येनामा कुठला काहे लसे आपल्या पंप म्हणुन ठेवत आहे काम सांगुन पंपाची हाकार, दस्तियावान आली व पंप कामे साद. धाडनास्थळी पाहण्याला व मधर धाडनास्थळी यालीक विचारिता नाम माधव सापारु वगवड रा. गंडागाव येथे ३० वर्षे व्यवसाय कोनी रा. गंडागाव ला विनाळी डि. गा. देगावडर यांनी धाडनास्थळात पापक्य



09. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered/ seized for the purpose of investigation :
 तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या/ जप्त केलेल्या मालमतेच वर्णन :

10. Date and Time of Panchanama :

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक :

24.10.25/2025

Time :

वेळ : 1.5.45

ते 1.5.45 पर्यंत

11. Name of Panchas

पंचाची नावे :

(1) अश्वय चळवळ गोपड वय मनु वरें

Signature of Panchas

पंचाचे सहया

सोवळा

Full Address : पत्ता

व्यवसाय सोली का सोवळा ला देगावूर

(2) लि. नांदे भा. क. 9284953377

Full Address

पत्ता

व्यवसाय सोली

सोवळा ला देगावूर

सो. क्र. 9698803422

Name and Signature of Investigation Officer

तपासक अंमलदारची सही

Name :

नाम :

Rank :

पदनाम :

Posting :

नमणुक :

सोवळा गाव सोवळा

वे. नं. : 2322

देगावूर ला देगावूर

दि. 24.10.25

భారత సర్కార్
ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం

సాఫ్ట్ ఓమర్ ఫరోక్
Shaik Omer Farooq
పుట్టిన తేదీ / DOB: 02/06/2001
పురుషుడు / MALE

5273 6664 5349

मेरा आधार, मेरी पहचान

భారత సర్కార్
ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం

చిరునామ: సంబంధితులు: షైక్ ఓమర్ పషా.
1-4-1215, గోషాల, బోధన్, నిజామాబాద్, తెలంగాణ,
503185

Print Date: 01/10/2020

Address: C/O: Shaik Omer Pasha, 1-4-
1215, goshala, Bodhan, Nizamabad,
Telangana, 503185

5273 6664 5349

1947 help@uidai.gov.in www.uidai.gov.in

అవసరమైతే అనుమతి పు

Indian Union Vehicle Registration Certificate
Issued by Telangana State

Regn. Number	Date of Regn.	Regn. Validity
TS-16FE4318	21/04/2022	20/04/2037
Chassis Number	Engine/Motor Number	
ME-TRG86D3N0016435	G3N3E0178648	
Owner Name	Address	
SHAIK OMI R FAROOQ	BODHAN NI ZAMAHAU-503185	
Owner Serial	Fuel	
	PETROL	
Emission Norms	BSVI	

RC0620341/22

Vehicle Class: MOTOR CYCLE(MC)

Regn. Number	Maker's Name
TS-16FE4318	INDIA YAMAHA MOTOR PVT LTD
	Model Name
	YAMAHA-FZS BSVI
	Colour
	DAHK MATTE BLUE
	Body Type
	SOLO
Month-Year of Mfg	Seating (in air) / Standing / Storage Capacity
3/2/22	
Number of Cylinders	Unladen / Laden / Gross Combination Weight (kg)
135	285.00
Number of Axle	Cubic Capacity / Horse Power (BHP) / Wheel Base (mm)
	149 / 12.20 / 1300
	Financier Name
	SHRIRAM CITY UNION LTD
Signature of the Owner	Registration Authority
	UNIT OFFICE BHODAN

03/14/2024



Non Transport	Autonickshaw Non Transport, Light Motor Vehicle Non Transport, Motor Cycle With Gear
Date of Validity Transport	07/09/2040
Date of Validity Badge No.	
Reference No.	TS21620200003851
Original LA.	UNIT OFFICE BHODAN
Date of First Issue	08/09/2020
Date of Birth	02/06/2001
Blood Group	



MAGMA HDI

General Insurance Company Ltd.



MAGMA HOUSE, 24 Park Street, Kolkata - 700016
In case of any query, assistance or claims, please contact us at 1800 266 3202
UIN: IRDAN149R0006V01201819

Two Wheeler Policy- Bundled - 5 year Act only and 1 year Own Damage CERTIFICATE OF INSURANCE CUM SCHEDULE / TAX INVOICE

Policy No.
Insured
Address
Contact Number
Small ID:
GST Number

NO. 207/8, 2ND FLOOR, MANDANA TOWERS AT 74/39/2 & 59/8, AMERPET, HYDRABAD - 500016, TELANGANA, PH: (0) 9030004162
M. SHAIK OMER FAROQ
S/O. SHAIK QAMER PASHA, H.NO. 1-4-1215
GOSHALA, BODHAN, MDL: BODHAN, DIST: NIZAMABAD,
NIZAMABAD
TELANGANA 503185
Mobile: 9786108841
7780108841

Period of Insurance (Own Damage) 15:12 Hrs of 28/03/2022 To 23:59 Hrs of 27/03/2023
Period of Insurance (Third Party Liability) 15:12 Hrs of 28/03/2022 To 23:59 Hrs of 27/03/2023
Agent No.: ALIAPALI VIKAS KUMAR-POS0006250-
Agent Contact No.: 9542609090
Hypothecation with: SHRIRAM CITY UNION FINANCE LTD

INSURED MOTOR VEHICLE DETAILS AND PREMIUM COMPUTATION				CUBIC CAPACITY	SEATING CAPACITY
Registration Mark & No. & RTA Location	Year of Manufacture	Engine No.	Chassis No.	Make/Model/Type of Body	
NEW / NIZAMABAD	2022	G3H3EQ17D648	ME1RG6GD3N0016435	YAMAHA FZ 5 V 3.0 FI STANDARD ALLIANTH BSV/BIKE	149
IDV (INSURED'S DECLARED VALUE)				Other accessories	Total Value
112790				0	112790
Non Electrical Accessories				Electrical/Electronic Accessories	LIABILITY(B)
0				0/0	3,285.00
OWN DAMAGE(A)				Basic TP	175.00
1,881.98				PA Owner Deductible - 5% Rs. 1500000 Tenure 1 Year(s)	3,660.00
449.16				Sub Total	3,660.00
2,331.14				Total Liability Premium(B)	5,991.00
2,331.00				Premium Computation	539.19
Sub Total				Total Package Premium(A+B)	539.19
Total Own Damage Premium(A)				CGST @ 9%	7,069.00
				SGST @ 9%	
				TOTAL	

Disclaimer: The provisions in this policy are as specified in the use inspection report 10:
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) Use in connection with Motor Trade
Other Clause: 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, 1989.

Under Section I	Under Section II-I (I)	Under Section II-I (II)	Under Section III	PA Owner - Driver as per premium computation table
Excess in respect of each and every claim under Sec 1 of Motor Policy: Rs. 100/- Voluntary: Rs. N/A. Imposed: Rs. 100/- Total: Rs. 200/-	In respect of any one accident - As per Motor Vehicle Act	Damage to Third Party Property Rs. 100000/- In respect of any one claim for series of claims within rule of event.		

Under Section I	Under Section II-I (I)	Under Section II-I (II)	Under Section III	PA Owner - Driver as per premium computation table
Excess in respect of each and every claim under Sec 1 of Motor Policy: Rs. 100/- Voluntary: Rs. N/A. Imposed: Rs. 100/- Total: Rs. 200/-	In respect of any one accident - As per Motor Vehicle Act	Damage to Third Party Property Rs. 100000/- In respect of any one claim for series of claims within rule of event.		

Subject to J.M.T. Endorsement Nos: 1MT 7, 1MT 22
NOMINATION DETAILS:
Name of the Nominee: SK ASLAM
Date of Birth of Nominee: 01/01/1982
Age of Nominee: 40
Percentage: 100
Date of Signature of proposal: 28/03/2022
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.
Premium Collection Details: Collection No. - Receipt Date - Amount: P/300035/22/100810599- 28/03/2022, ₹ 7069
Premium Amount in Word's (₹) :- Seven Thousand Sixty-Nine Only
In case of Claim, please contact us at 1800 266 3202

Date of Issue: 28/03/2022
Place: Kolkata
Consolidated Stamp Duty on the issue of General Insurance Policies paid vide G.O. No. 9/3, dated 20.09.2021
GST Number of MHD: 36AAGCH1685C12K
GST Invoice Number: POL360320004951
Accounting Code for Service: 997134, Motor vehicle insurance services
Place of Supply: TELANGANA (36)

Whether Tax is payable on Reverse Charge - No
UIN: IRDAN149R0006V01201819
This is a valid Tax Invoice in terms of Sub-rule 2 of Rule 54 of CGST Rule 2017. Further, being an Insurer, issuing of e-Invoice and QR Code are not applicable on us in terms of Notification No 13 and 14 of 2020 dated 21st March 2020 issued from Central Board of Indirect Taxes and Customs.
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 be good.
For Complete details of coverage, terms, conditions & exclusion please refer the standard policy wording attached with this schedule.
IMPORTANT NOTICE
1) The Validity of this Certificate of Insurance cum Schedule is subject to realisation of the premium cheque.
2) No Claim Bonus will only be allowed provided the Policy is renewed within 90 days of the expiry date of the previous policy.
3) This document is digitally signed, hence counter signature / stamp is not required.

For Magma HDI General Insurance Co. Ltd.
Mayank Tanti
Authorized Signatory

03 PM

TELANGANA TRANSPORT DEPARTMENT

Dear SHAIK OMER FAROOQ,

Thank you for availing online services of the Telangana Transport Department. We are proud to offer you online services for your comfort and convenience. Congratulations on the purchase of your vehicle.

Your vehicle has been temporarily registered with TR No TS16ASTR0697 valid until 12/05/2022. You must get your vehicle registered at the RTO office UNIT OFFICE BHODAN - TS216. Any delay will entail a late fee which will be collected at the time of Registration.

Please check that you have received the following documents from the dealer:

1. Form 20 (Will be given in duplicate if the vehicle is covered by finance)
2. Form 21 (Signed by the dealer)
3. Form 22 (given by the vehicle manufacturer duly facsimiled)
4. Life Tax receipt
5. Temporary Registration Certificate
6. Invoice from the Dealer
7. Insurance copy (wherever applicable)

PERMANENT REGISTRATION:

Permanent registration can be done only at the respective RTO office. Please remember you can register your vehicle at the RTO office having jurisdiction on either your place of residence or business. No requests for data transfer will be entertained.

The registration process is very simple. You will have to bring your vehicle personally along with the above 7 documents with an original copy of address proof (phone bill, electricity bill, passport, voters id card, ration card, bank statement, LIC) and PAN card in case of light Motor Vehicle and get it inspected by the MVI. You or your authorized signatory (In case of company) will have to personally sign in the computer of the Transport Department.

The RC book will be dispatched to you by speed post.

Fees and Service Charges paid to the Transport Department:

Payment made

1. Registration Fee	Rs. 300.00
2. Smart Card Fee	Rs. 200.00
3. Service Charge	Rs. 200.00
4. Postal Charge	Rs. 35.00

Total Rs. 735

You may be liable to differential life tax depending on the number of vehicles registered in your name.

Important:

Kindly be advised that there is no need to approach the dealer or any unauthorized agent to assist you in registration. It is very simple, just experience the warmth of the services by the Transport Department. For knowing more details visit us on www.transport.telangana.gov.in. Please bring your vehicle with valid documents.

Look forward to see you soon for permanent registration of your vehicle.
Telangana Transport Department

Accident Summary - 202519389040014

FIR/CSR Number : 263
Act : Bharatiya Nyaya Sanhita 2023
State Rule : NA
Station Name : DEGLOOR
Station Address : Degloor police station
District code : 389

FIR Date & Time : 24-May-2025 : 01:48 PM
Section : Section 106(1), Causing Death by Negligence, Section 125(a), Causing hurt by act endangering life or Personal, Section 281, Rash driving or riding on a public way
Accident ID : 202519389040014
Investigating Officer : MAROTI MUNDE
Field Officer : Mohan S Kankawale
District Name : NANDED

Accident Details

Accident Date and Time	15-May-2025 : 02:00 PM
Reporting Date and Time	24-May-2025 : 01:48 PM
Landmark Name	At shewala to hipparga
Location Details	Sharada Nagar, Siddappa Maal Marg, Sagroli, Biloli, Nanded District, Maharashtra, India
Severity	Fatal
Road Classification	National Highway
Road Name / Street Name	Khanapur to bodhan
Local Body	Gram Panchayat
Collision Type	Vehicle to Vehicle
Collision Nature	Head on Collision
Initial observation of accident scene	Under Investigation/ Observation
Traffic Violation	No Violation
Weather Condition	Sunny / Clear
Light Condition	Day
Accident Spot	Open space
Visibility	25
Remedial Measures	Not Applicable
Property Damage	Yes



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)

P.S.(ठाणे): देगलूर

Year (वर्ष): 2025

1. District (जिल्हा): नांदेड

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0263

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 24/05/2025 14:06

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	106(1)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)

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

1. Day(दिवस): गुरुवार

Time Period पहर 5

(कालावधी):

Date From (दिनांक पासून): 15/05/2025

Date To (दिनांक पर्यंत): 15/05/2025

Time From (वेळेपासून): 14:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 14:00 बजे

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

Date (दिनांक): 24/05/2025

Time (वेळ): 13:31 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 024

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 24/05/2025 13:48 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, 20 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): आरशेवार यांचे शेताजवळ, जुने शेवाला, देगलूर

(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): माधव सायलु वनरवाड

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1995

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(g) ID details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	गंजगाव, देगलूर, देगलूर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	गंजगाव, देगलूर, देगलूर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7066118685

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	TS-16-FE-4318 चा चालक			1. TS-16-FE-4318 चा चालक, 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 (रु. 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 दि. 24/05/2025

मी माधव सायलु वनरवाड वय 30 वर्ष व्यवसाय शेती रा. गंजगाव ता. देगलुर मो. 7066118685

समक्ष पोस्टेला हजर येवुन तक्रार देतो की, मी वरील ठिकाणाच राहणार असुन मला दोन मुली असुन पत्नी मुलाबाळासह एकत्र राहुन शेती करुन माझ्या कुटुंबाची उदरनिर्वाह करतो.

दि. 15/05/2025 रोजी मी व माझा भाचा नामे हाणमंत मारोती डुबुकवाड असे त्याची मोटार सायकल क्र AP-25-AQ-7827 वर बसुन नरंगल येथील आमच्या पाहुणाचे लग्न कार्यक्रम असलेले गंजगाव येथुन दुपारी 01.30 वाजता मोटार सायकलवर निघालो. मोटार सायकल भाचा हाणमंत चालवित होता. आम्ही अंदाजे वेळ दुपारी 02.00 वा.चे सुमारास जुने शेवाळा जवळ आरशेवार याचे शेताजवळ आलो असता त्यावेळी समोरुन एक मोटार सायकल क्र TS-16-FE-4318 चे चालकाने त्याची मोटार सायकल भरधाव वेगात हायगयीने व निष्काळजीपणे चालवुन आमची मोटार सायकलची बाजुला येऊन जोराची धडक दिल्याने आम्ही खाली पडल्याने भाचा हाणमंत डुबुकवाड यांचे डोक्यास व चेहऱ्यास उजवे बाजुस गंभीर मार लागुन जखमा झाल्या मला डोक्याला, छातीला, पायाला मार लागले व कानातुन रक्त निघाले. हाणमंत डुबुकवाड यास गंभीर जखमा झाल्याने तो जागीच मरण पावला नंतर मला उपचार कामी सरकारी दवाखाना देगलुर येथे पाठविले तेथुन पुढील विलाज कामी सरकारी दवाखाना नांदेड पाठविले तेथे उपचार करुन मला बरे वाटत असल्याने मी आज रोजी पोस्टे ला येवुन तक्रार देत आहे.

तरी दिनांक 15/05/2025 रोजी दुपारी वेळ 02.00 वा.चे सुमारास जुने शेवाळा जवळ आरशेवार याचे शेताजवळ भाचा हाणमंत डुबुकवाड याची मोटार सायकल क्र AP-25-AQ-7827 ला बाजुला मोटार सायकल क्र TS-16-FE-4318 चे चालकाने भरधाव वेगात हायगयीने व निष्काळजीपणे चालवुन त्याचे ताब्यातील मो.सा.ने जोराची धडक देऊन मला जखमी केले व भाचा हाणमंत डुबुकवाड मरणास कारणीभुत झाला तरी मो.सा. क्र TS-16-FE-4318 चे चालकावर कार्यवाही करावी.

माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला त्यांची प्रिंट काढुन तो मला वाचुन दाखविला तो बरोबर व खरा आहे.

समक्ष हा जबाब दिला सही

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: 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):

MOHAN SAMBAJI KANKAVLE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN67828

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):

माधव

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



ठाण अमलदार

पोलीस स्टेशन केगलूर 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

9112743165