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	Dharmabad dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	
1 -	CR.NO./TAR NO./SDE NO.	55/2025 U/S 281,125(a)(b)106(1) Bhartiya
3	Date, Time and Place of the accident.	Naya Shanhita-2023
3	Date, Time and Flace of the accident.	01/03/2025 at 09.50 hrs Umri To
	y v	Dharmabad Road near Yawte Tq
1	N Cd L L	Dharmabad dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Anket Eshwar Renewad age 23 Year r/o
		new bus stand Umri Tq.Umrir Dist
		Nanded
		2) Sadanand Balajirao Patil age24 r/o
		Teacher Colony Umri dist Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Dharmabad Dist Nanded
		•
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH26 BE 8047 Baloro pickup
	*	- Princip
7	Name and address of the Driver of the vehicle	Govind Shankarrao Ingole age 26 year
	with particulars or Driving License of the said	
	Driver and the address of the Issuing Authority	r/o Muktachiwadi Tq.Mudkhed dist. Nanded
	of the said Driving License. The number of	Na appropriate production and the control of the co
	Badge in case of Public Service Vehicle and the	MH 2620220013732
	address of the Issuing Authority of the said	P.TO. V.
	Badge.	RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle	0 1101 1
0		Govind Shankarrao Ingole age 26 year
	as it stands on the date of the accident.	r/o Muktachiwadi Tq.Mudkhed dist.
0	N- 1 11 0 1	Nanded
9	Name and address of the insurance Company	Royal Sundaram General Insurance
	with whom the vehicle was insured and the	com.Ltd.
10	Divisional office of the said insurance Company.	
10	Number of Insurance Policy/ Insurance	3379/03767910/000/00
	Certificate and the date of Validity of the	
	insurance Policy/ Insurance Certificate.	
11	Action taken if any and the result there of	Am offense had a six had
• •	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.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):

धर्माबाद

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0055

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):01/03/2025 10:06

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	125(a)	
	3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)	
	4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	106(1)	

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

Day(दिवस):

शक्रवार

Time Period पहर 3

(कालावधी):

Date From (दिनांक पासून):

Date To (दिनांक पर्यंत):

28/02/2025 09:15 बजे

28/02/2025

Time From (वेळेपासून): Time To (वेळेपर्यंत):

09:30 बजे

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

Date (दिनांक): 01/03/2025

Time (वेळ):

09:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.):

800

Date & Time (दिनांक आणि वेळ):

01/03/2025 09:50 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):

पश्चिम, 10 किमी

Beat No. (ਕਿਟ क्र.):

(b) Address (पत्ता): येवती, येवती ,धर्माबाद

(c)In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्धीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): धर्माबाद

District(State) (जिल्हा(राज्य)): नांदेड(महाराष्ट्र)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a)Name (नाव):

ईश्वर राजाराम रेनेवाड

- (b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव) :
- (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1972
- (d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत
- (e) UID No. (यू.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

S.No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
(01.97.)		
1		

(h) Address (पत्ता):

	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	उमरी नविन बस्थानक,उमरी,उमरी,धर्माबाद,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	उमरी नविन बस्थानक,उमरी,उमरी,धर्माबाद,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

- (i) Occupation (व्यवसाय):
- (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

91-7743877617

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)	Present Address (वर्तमान पता)
1	ईश्वर राजाराम रेनेवाड		1. मुक्ताचीवाडी मुदखेड ,मुदखेड,धर्माबाद,न महाराष्ट्र,भारत

- 8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहि देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):
- 9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

(2) 75 \ (1) (1) (1)	alue(In (मुल्य (रू.
----------------------	------------------------

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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)):

UIDB Number S.No. (यू.आय.डी.बी.क्र.) (34.束.)

12.First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

मी ईश्वर राजाराम रेनेवाड वय 53 वर्षे व्यवसाय व्यापार रा.उमरी निवन बस्थानक ता.उमरी जि.नांदेड मो.नं.

समक्ष विचारले वरुन जबाब देतो की,मी व्रील ठिकाणचा राहणारा असुन मला दोन मुले व एक मुलगी असे असुन 7743877617.

दि.28/02/2025 रोजी माझा मुलगा नामे आतिकेत ई्श्वर र्नेवार व त्याचा मित्र सदानंद् बालाजी्राव् पाटील व्यापार करुन कुंटुंबाची उपजिविका भागवितो. हे दोघे मोटार सायकल क्रं.MH-26-BJ-6293वर बसुन माझे मेहुने नामे साईनाथ चंद्रय्या गोरजे यांना भेटण कामी त्यांचे घरी धर्माबाद येथे गेले होते.मी माझे घरी अस्ताना सायंकाळी वेळ अंदाजे 09.30वाजताचे सुमारास मला मेहुने साईनाथ गोरजे यांनी फोन करुन सांगीतले की, तुमचा मुलगा आनिकेत ईश्वर रेनेवाड व त्याचा मित्र सदानंद बालाजीराव पाटील यांचे मोटार सायकलचा येवती फाट्या जवळ वेळ रात्री 09.15्वाजताचे सुमारास एका अशोक लेलँड वाहन क्रं. MH-26-BE-8047 च्या चालकाने धडक दिल्याने अनिकृत रेनेवाड व सदानंद हे दोघे जखमी झाल्याने आम्ही दोघांना खाजगी अँम्बुलन्सू ने सरकारी दवाखाना धुर्माबाद येथे घेवुन जात आहोत.तुम्ही दवाखाण्यात या असे फोन वरुन कळविल्याने मी सरकारी दवाखाना धर्माबाद् येथे येवुन पाहीले असता अपघातात ज्खमी झालेला सदानंद पाटील यास नांदेड घेवुन गेले होते व माझ्या मुलाला दोन्ही पायाला व ईतर ठिकाणी मार लागले होते व माझा मुलगा मयत झाल्याचे डॉक्टरांनी मला सांगीतले.मला माझ्या मे्हुन्या कडुन कळाले की,अपघात् करनारे वाहन क्रं MH-26-BE-8047 च्या चालकाचे नाव गोविंद शंकरराव ईंगोले रा.मुकाचीवाडी ता.मुदखेड असे असल्याचे

तरी वाहन क्रं MH-26-BE-8047 चा चालक नामे गोविंद शंकरराव ईंगोले यांनी त्याचे ताब्यातील वाहन हयगाई व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन जोराची धडक देवुन सदानंद पाटील यास गंभीर जखमी केले व समजले. माझ्या मुलाच्या मरणास कारणीभुत ठरला आहे.तरी वाहन चालकावर योग्य ती कार्यवाही क्रावी.

म्। बरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंखलिखीत केला व तो मी वाचुन पाहीला तो बरोबर व खरा आहे.

संमक्ष

हा जबाब दिला सही

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):

Priyanka Gajananrao Pawar

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(页.):

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. (तक्रारदास्ची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

15. Date and time of dispatch to the court

(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): Balasaheb Lakshma

Rank(पद): SI (Sub-Inspector)

No.(सं.): DGPBLRM8101

पोलीस राणे अंपलदार पोलीस राणे अंपलदार पो.स्टे.धर्मावाद जि.नांदेड





	120	~	8
BN vo.	-0+1.	2025	20015

Place Dispensary RH Dharmabad 200

Forwarded to the Police Sub-Inspector

P.I. Sharmabad

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.

Civil Surgeon or M. M. S. Officer

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)

Civil Surgeon

or

Injuries to external genitals. Indication of purging.

No injury to external no Engication of bringing

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, with all limbs

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

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

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

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

1) Abrasion over right arm

2) Absassion over night elbour frekov side size sky em

3) Contration over night side of chest 10x8cm.

4) Abrasion over n'ght Chest SILE SX 4 CM

5) contusion over night thigh 18×10cm

6) CLM over right leg over myspellsig Joxsx saw

D Fracture night tibia + fibel

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

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हयाच्या तपशीलाचा नमुना

100 111		TODA
	DETAILS	FORM
CRIME	DETITIO	

			CRI	ME DETAILS	ят, मृ. ят. 5.5	12025 दिनांक.	01103	/2024
1)	राज्य-महाराष्ट,	जिल्हा-नांदेड,	पोलीस स्टेशन-धमाव	ME DD171	106(1)	बी. एक.	241.	

- 2) अधिनियम व कलमे: 281, 125(a), 125(b), 106(1) बी. ए०, ए५)
- 3) घटनेचे टिकाण दाखिवणाऱ्याचे नाव व पत्ता :-

माव - ईख्रवर् रामाराम् रेनेवारु वय 53 वर्ष ळळळाण् - आपार् पता - रा. अमरी (निविष् अमस्यानक) सा. उमरी जि. नोंदेड

गुन्हयाचा प्रकार (गुन्हयाच्या सर्व पध्दतीसह) :-	
(A) गुन्हयाचे मुख्य शिर्ष / मथळा :- अप ६) (B) गुन्हयाचे मुख्यशिर्षचे वर्गीकरण (गौण शिर्ष / मथळा) :- ह	ाती व निकालक्षेत्री प्राप्त नाहर
(B) गुन्हयाचे मुख्यशिर्षचे वर्गीकरण (गौण शिर्ष / मथळा):- 💪	HO14 051201939
(B) गुन्हयाचे मुख्यशिर्षचे वर्गीकरण (गीण शिष / मयळा) - हिं (C) गुन्हा करण्याची पध्दत (1) :- यो ले वू है	2(2)
(D) गुन्हयात वापरलेली वाहने :-	
(E) केलेले बेशांतर / बतावणी :-	
(F) गुन्हा करताना वापरलेली भाषा :-	
(G) विशेष वैशिष्टये - 1 :-	
विशेष वैशिष्टये - 1 :-	
विशेष वैशिष्ट्ये - 1 :-	फालाजवळ धमिबिंद ते अमी
ा विकास	रमेट राउवर
तालुका - ध्रमिखांदु जिल्हा-	मार्डे राज्य- महीराळ्ड्र
तालुका - ध्रिका व्याप्तु (I) अतंर्भूत मालमत्तेचा प्रकार :-	
(I) अतभूत मारानापना राजा राजा व	467

5) गुन्हयात बळी पडलेल्या / पिडीत व्यक्तीचा तपशील (आवश्यकता वाटल्यास वेगहा कागद जोडावा).-

										*
अ.क्रं	पूर्ण नाव वडीलाचे/ पतीचे नाव	जन्म दिनांक	लिंग	राष्ट्रीय त्व	धर्म	जाती / जमाती	धंदा	पूर्ण पत्ता	दुखापत गंभीर/ साधी	कर जख के
01	02	- 03	04	05	06	07	08	09	10	1
! >	अनिकेन ईश्वर रेनेवए	23	पु	भारतीय	T			नतीश ख्या य्यानक, उमरी , जि.	हिल्भु	³ नप
2)	खताने द बाला त्रीरव पाधील		पु	आर तीर	Ī		1 21		गेंक्सीर अव्यक्तीः	

6) गुन्हा करण्याचा हेतु:- ह्याधी व निष्कुल छत्री प्रणाने विह्न चालवून स्त्यूप कारकी ऋत् .

7) चोरीस गेलेला/अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :-

घटनेच्या जागेचे वर्णन :-्पवार् पो स्टे डाम्बिद् याती क्रालम 12 महील नमुद पंचानां बालावून कळितिले की, पो स्टे.ही येष गुर्न 53/2018 amy 281, 128(a), 128(b), 106 क्षी एवं एस _ प्रमाने गुन्हा हार्वेष अर्थे अहर ११६माना धानारम्यक पंपनामा, करते कामी आपना पंच म्हाप्र हमर Ty Ldege Tot व पेयु म्हजून हजर राह्मेलो सहस्रो धरमहन्द्र 421011H) 002009 प्रमार्ग ्यल्यन्ये हारवारन्थळावर " गुरु पु मान ब्रेनवाडु वय 53 वर्ष या-व्याप としまには उमरो मि. नोंदें हम् अयुन ट्यांया परिन करान व्यामातल की, हि 28/02/2018 राजी मधा कुलें इंबर रेनेवाडु व त्याचा मित खढांग्रे प्र AT . 21. 6. MH-26-BJ-6293 OF 0239 HI

व्याच्या जागच वणनः कार्य नांद्रया जारेज येका भटेका कामी त्यांचे नाम दाई नाथ जाले होते. घरी परन चेत असतोना छरी धामीबाद मेथे गेले होते. घरी परन चेते असतोना त्यांच्या मो. सा. न्या स्वती फार्याज्ञ वळ वळ व्हा परी १.८ घटनेच्या जागेचे वर्णन :-वाजातम्बा युक्ताराय एका अशाक लेलेड बह्न के MH.

वाजातम्बा युक्ताराय अश्वित वाजाता भपद्यातात् ज्ञाळ्मी झालेला सहानंह पाटील याम नांदड क्रम मेले होते मध्या मुलाला बहेर पायाला व रेन्ड्र िकाली सार लागले होते स् मामा मुलगा मथत झाल्यां त्रि वाह्य क . MH-26-BE 8047 - या - यालक नाम ग्रेमिद शक्रतिव देंगोले थांगी त्याच्या ताल्यातील वाह्य हंथाया व निष्काळजीपनान पर्धाप कार्य निष्ठात अधि ह्याया व निष्काळजीपनान पर्धाप कार्य गर्भ र हाडक प्याप अधि। प्राथा मरनाया अस्ति वार्य अभिन क्रिके व म्हाया असी मलान्या मरनाया कार्यामा हरका आहे. स्राथा आहे मलान्या हकीका कार्या याच हिलानी घडलेली आहे मेह के हा बारमार के हारमी है. तेट्हा आम्ही धारमारथकाची बारमाईन पाहकी केली अस्ता मान्येच प्रमुख वियात अध्यक्ष अव्यन घटना -व्यव हे खेली रिवारामील यवि फार्थापारवर्ग इव्यक्ती अंतरावर अभरी ने धर्माबाद जागार भावनकीक सिमेट 23वर व्हिस्त अच्छ्रण हाट्यास्थ्रकाची न्यत्हेसिमा पाहता रभाकीलप्रमण चेत्रेन लागाग्राम अन्तिहास कार्या प्रवित् - नागर्ष्ण क्वलिक्य याची शतज्ञमीक परिचमत् भेजाद्यर पल्लीकोडेबाट्योनी सेतज्ञमीक उत्तरस्य अपने केल उत्तर्थ - अमरों कार जालाएं इतंपा निमेट्र गड फुर्ग कर्न्म 13, 30 वा संप्रवेल).

9) घटनेच्या टिकाणाचा नकाशा :-	उत्तर		N CR
	800	STIENT PAREZIS	
	339		
	1		
	1		-
प क्रांश ८	1	- otto	1210
पालीकाउंबार-		न्यवर्	that &
वात्रामि -	1 STC-11-2100 L		रे तिल्लामी
	STG122001 V	7500AT	
	1 1	यवित्री फाटा	de.
	अभिवाद	कार्ड कारा रिजिस्टाड	
10) तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हयाच्या जागे कागद जोडावा) :-	दाक्षण वरुन मिळविलेल्या / जप्त केलेल्य	ा मालमत्तेचे वर्णन :- (आवश्यक्त =	-
	The same of the sa	्राज्यस्यकृता वाटल	थास वगळा
			
 घटनास्थळाला भेट दिल्याची / पंचनाम्याची दिनांक पंचाचे नाव व पत्ता :- 	. 01/03 /202 5 रोजी वेळ	12.30 ते 13.30 वाजता.	मिटु
			ij
1) ब्याइनाय बाजमवा या दवीगाली, ध्रमन्वाद	द् वय उष्टवर्ष व्य	मर्क्स 1)	
ं ि समान्ताद	मा.क. 77090	70028	
2) संकरनाई राजध्या बोला रा देवीगलनी , द्यमनादु	मवाद वय 38 वर्ष	OF - Hours	व्या
रा प्याजालमा, शमीबादु	मो.कु. 779 88	188 303	छया-ध
			गर्
दिनांक, 01 (03 /202 5		Fuser	517
विकाण: येवसी फाटा:, द्यमनिद	ना	व :- पी अमलदाराच्ये सही	Tho
		नाम: पंछपिन	147
	नेम	णुकः पा स्टे शमिबाद	7



DL No. MH26 20220013732 Valid Till 08-08-2032 (NT)



AT32 DOI 07-06-2022

S5-05-2027 (TR)

07-06-2022

AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA

COV DOI

LMV-TR 07-06-2022

MCWG 07-06-2022

FORM 7 RULE 16 (2)

BG: DOB: 02-05-1989

Signature & ID Of issuing Authority MH26

ज्ञातिह

YT11240800 Maharashtra Motor Vehicles Department LEGEND FOR CLASS OF VEHICLES (COV)

S.No	COV	DESCRIPTION	S.No	COV	DESCRIPTION
1	MCWOG	M.C Wio Gear	13	MCWOGT	M.C W/o Gear TR
2	MCWG	M.C With Gear	14	MCWG1	M.C With Gear TR
3	LMV	LMV-NT-Car	15	LMVPVT	LMV-Private
4	3W-NT	LMV-3 WheelerNT	16	PSVBUS	TRV-PSV-Bus
5	TRCTOR	LMV-Tractor	17	PVTBUS	TRV-Private Bus
6	LMV-TR	LMV-Transport	18	LDRXCV	OTH-Loadr/xcvtr
7	3W-TR	LMV-3 WheelerTR	19	CRANE	OTH-Cranes
8	TRANS	Transport	26	FLIFT	OTH-Fork Lift
9	INVCRG	Inv Carriage	21	BRIGS	OTH-Boring Rigs
10	REMELR	Road Roller	22	CNEOP	OTH-ConstEgpmint
17	LMV-TT	LMV-TractorTrl	23	INVCG2	INV-Carriage-2
12	OTHVEH	Others	24	INVCG3	INV-Carriage-3

LMV - LIGHT MOTOR VEHICLE

. DRIVE CAREFULLY - AVOID ACCIDENTS .

ire that

40 ab vêr

Und

ncelle

td.



GST Invoice No.13379491938247

DATE: 19/01/2024 PAN: AABCC6633K

SAC Code: 99713

Motor Commercial Vehicle Package Policy - For Goods Carrying Vehicles

(See Rule 51 of Central Motor Vehicles Rules, 1989 of Motor Vehicles Act, 1988.





CHOLAMANDALAM MS GENERAL INSURANCE COMPANY LTD.

ADDRESS: ANOHERI INTENDE BITTELOOR, SOLITAIRE CORPORATE PARK, 161, GBATKOPAR LINK ROAD, ANDREST DE MUMBAL 100093

STATE: MAHARASHTRA MUMBAI CITY: 27AABCC6633K1ZJ STIN:

Cover Note No: 106324115

Policy Type: Package - Goods Carrying Vehicle Business Location: NANDED CIE Customer Code:101900933742 Name and Registration Address:
AT WADI MUKTAJI, CHIKALA, NEAR MAROTI MANDIR, MUDKHED, MAHARASHTRA, 4:
BHOKAR S.O. NANDED, MAHARASHTRA PIN - 431806
Mobile- 9130269219, Landline-Policy Number:3379/03767910/000/00

Name & Communication Address

SAC Description: Motor vehicle insurance services

GOVIND SHANKARRAO INGOLE AT WADI MUKTAJI, CHIKALA, NEAR MAROTI MANDIR, MUDKHED,

MAHARASHTRA, 431806. BHOKAR S.O, NANDED, MAHARASHTRA, PIN - 431806

Mobile- 9130269219, Landline-

Geographical Area: India Business or Profession: Individual Certificate Number: 3379/03767910/000/00 Period of Insurance: From 14/03/2024 00:00 hours to midnight on 13/03/2025 PARTICULARS OF THE VEHICLE INSURED

Registration Mark: MH-26-BE-8047 Year of Mfg: Registration:NANDED Vehicle Colour Chassis No: MB1AA22E7NRLV5667 Date of Registration:21/03/2022 RLS BS IV Model: DOS Variant Engine No: LNH017847P Make: ASHOK LEYLAND Fuel Used:

PUBLIC Registration Mark(Trailer):- Contract No:XVFPNDD000063 Type of Body: HIGH SIDE DECK

Cubic Capacity:1478 | Watts:- Gross Vehicle Weight(ablic/Private Carrie Total Seating Capacity Including Driver:3 anductor:0 Cleaner:0 Non-Electrical Accessories (Rs): 0.00 Driver:1 Licensed passenger Carrying Capacity:2

IDV (Insured Declared Value)
For Vehicle (Rs): 7,00,000.00 For Trailer (Rs): 0.00 Non-Electrical Accessories (Rs): 0.00
For Vehicle (Rs): 7,00,000.00 Odometer reading (kms): Anticipated distance to be travelled
0.00 Total Value (Rs): 7,00,000.00 Odometer reading (kms): B,LIABILITY Value of Body (Rs): Value of Chassis (Rs): 700000 of CNG/LPG Kit (Rs): Electrical/Electronic Accessories (Rs): 0.00 Value No.of Prem A.OWN DAMAGE SI Person Premium(Rs) TMT 16 Person Basic TP 40 12,082.00 16 7,00,000.00 1,812.00 Paid Driver Cover Basic OD 13,894.00 TOTAL IMT 23 Vintage TOTAL TOTAL PREMIUM(B) 2,778.80 C.PERSONAL ACCIDENT COVERS Less: Bonus Discount(20%) 2,779.00 PA for owner driver TOTAL PREMIUM(C) Sub Total:(discounts) 11,115.00 8,200.79 Total TOTAL (A+B+C+E)
TOTAL PACKAGE PREMIUM 1 Own Damage Premium Experience Based Discount 2,914.00 SGST(6 0.00 TOTAL(A) CGST(6%) Chola value added services IGST(0%) CVAS New ay As You Use Discount SGST (9% Pay As You Use Loading E.OTHER CHARGES (NON PREMIUM) 00 AMOUNT COLLECTED Break In Loading

LIMITATIONS AS TO USE: The Policy covers use only under a permit within the meaning of the Motor Vehicles Act, 1988, falling under the Sub sector 3 of the Section 66 of TOTAL-OTHER CHARGES(NON PREMIUM)(E)

Vehicles Act 1988.

The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than: a) Organised Racing b) Use while drawing a Trailer, except the towing(other than for reward) of any one dismechanically propelled vehicle c) Pace Making d) Reliability Trial e) Speed Testing f) Use for carrying passengers in vehicles; except employees not exceeding the number mechanically propelled vehicle c) Pace Making d) Reliability Trial e) Speed Testing f) Use for carrying passengers in vehicles; except employees not exceeding the number in the registration document and coming under the purview of Workmen's Compensation Act 1923. 1.As per Sec 147 of MV Act Issued policy the premium received only to an extent of Hability fixed by IRDA/Central Govt
2.Sec 150 (2) (b) that the policy is void on the ground that it was obtained by, nondisclosure of any material fact or by representation of any fact which was, false in some

particular;

i.(c) that there is non-receipt of premium as required under section 64VB of, the Insurance Act, 1938.

3.No Application for compensation shall be entertained unless it is made within 6 Months from the date of occurrence of the Accident 3.No Application for compensation shall be entertained unless it is made within 6 Months from the date of occurrence of the Accident 4.No Sum shall be payable by an Insurer incase a person driving the vehicle does not have a valid driving license or is under the influence of Alcohol or Drug.

DRIVER CLAUSE: Any person including insured provided that a person driving holds an effective driving license at the time of the accident and is not disqualified from hold 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 the Central Motor Vehicles Rules 1989.

LIMITS OF LIABILITY: Under Section II - 1(i) of the Policy - Death or bodily injury such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicle Act, 1988.

LIMITS OF LIABILITY: Under Section II - 1(i) of the Policy - Death or bodily injury such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicle Act, 1988.

Deduction II - 1(ii) of the Policy - Damage to Third Party Property - Rs.7,50,000.00 P.A. Cover for the Owner cum Driver Under Section IV (CSI)- Rs.15,00,000.00

Additional compulsory deductibles under Section 1 Rs.0

Deduction Under Section 1: Rs.500

Additional compulsory deductibles under Section 1 Rs.0

Additional Imposed deductibles under Section 1 Rs.0

Additional Imposed deductibles under Section 1 Rs.0

Subject to I.M.T. Endt. Nos. and Memorandum: 21,23,40,7.

Coverage Under this policy is subject to realisation of premium cheque(s). Incase of dishonor of cheque(s), no separate intimation will be given and the policy stands ca

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 19/01/2024. 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 in 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 in Warranties warranted that NCB under this Policy commences of talse in any aspect, this Policy shall be void ab initio and no benefit shall be payable by the company. It is hereby warranted the coverage under this Policy commences of talse in any aspect, this Policy shall be void ab initio and no benefit shall be payable by the company. It is hereby warranted the coverage under this Policy commences of the time and date of commence of the time and date of any Accident/Loss prior to the time and date of commence of Policy of Insurance.

CVAS NEW: To avail the Roadside Assistance Service. Please contact Mafrey on Toll-Free-Number: 1800-209-3554/1800-103-5354.

CVAS NEW: To avail the Roadside Assistance Service. Please contact Mafrey on Toll-Free-Number: 1800-209-3554/1800-103-5354.

This policy has been issued upon declaration by the Assured that a valid Pollution Under Control (PUC.) Certificate is held on the date of commencement of the Policy.

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

No Claim Bonus will only be allowed provided the policy is renewed within 90 days of the expiry date of the previous policy.

Financier Name & Address: CHOLAMANDALAM INVESTMENT AND FINANCE COMPANY LIMITED, NANDED

Intermediary Name: CIFCL NANDED MH THREE

Contact No. 9960272593

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

Place: CHENNAI Date:19/01/2024 Receipt No:1064671762, 1064712813 Receipt Date:19/01/2024, 20/01/2024 For Cholamandalam MS General Insurance Company L



Motor Commercial Vehicle Package Policy - For Goods Carrying Vehicles

(See Rule 51 of Central Motor Vehicles Rules, 1989 of Motor Vehicles Act, 1988.







GST Invoice No.:3379491938247

DATE: 19/01/2024 PAN: AABCC6633K SAC Code: 99713

SAC Description: Motor vehicle insurance services

CHOLAMANDALAM MS GENERAL INSURANCE COMPANY LTD.

ADDRESSE ANOMERI INTI NO.1. BIII FLOOR, SOLITAIRE CORPORATE PARR. 161:GISATKOPAR LINK ROAD. ANABIGER LEE MCMBAL 00093

STATE: MAHARASHTRA MUMBAI CITY: 27AABCC6633K1ZJ SSTIN:

Cover Note No: 106324115

Policy Type: Package - Goods Carrying Vehicle Name and Registration Address:
AT WADI MUKTAJI, CHIKALA, NEAR MAROTI MANDIR, MUDKHED, MAHARASHTRA, 4:
BHOKAR S.O. NANDED, MAHARASHTRA PIN - 431806
Mobile- 9130269219, Landline-

Business Location: NANDED CIE Policy Number:3379/03767910/000/00

Name & Communication Address GOVIND SHANKARRAO INGOLE

AT WADI MUKTAJI, CHIKALA, NEAR MAROTI MANDIR, MUDKHED,

MAHARASHTRA, 431806.

BHOKAR S.O, NANDED, MAHARASHTRA, PIN - 431806

Mobile- 9130269219, Landline-

Certificate Number: 3379/03767910/000/00

Geographical Area: India Business or Profession: Individual

Period of Insurance: From 14/03/2024 00:00 hours to midnight on 13/03/2025 PARTICULARS OF THE VEHICLE INSURED Registration Mark: MH-26-BE-8047 Year of Mfg: Registration: NANDED Vehicle Colour Chassis No: MB1AA22E7NRLV5667 Date of Registration:21/03/2022 RLS BS IV Model: DOS Variant Engine No: LNH017847P PUBLIC Registration Mark(Trailer):- Contract Make: ASHOK LEYLAND Fuel Used:

Customer Code:101900933742

No:XVEPNDD0000063 Type of Body: HIGH SIDE DECK
Cubic Capacity:1478 | Watts:- Gross Vehicle Weight(Chassis No. (Trailer):ublic/Private Carrier Total Seating Capacity Including Driver:3 anductor:0 Cleaner:0 Non-Electrical Accessories (Rs): 0.00 IDV (Insured Declared Value) Driver:1 Licensed passenger Carrying Capacity:2

For Vehicle (Rs): 7,00,000.00 For Trailer (Rs): 0.00 Non-Electrical Accessories (Rs): 0.00 Total Value (Rs): 7,00,000.00 Odometer reading (kms): Anticipated distance to be travelled B,LIABILITY Value of Body (Rs): Value of Chassis (Rs): 700000 of CNG/LPG Kit (Rs): Electrical/Electronic Accessories (Rs): 0.00 Value No.of Prem A.OWN DAMAGE SI Person Premium(Rs) TMT 16 Person Basic TP 40 12,082.00 16 7,00,000.00 1,812.00 Paid Driver Cover Basic OD 13,894.00 TOTAL IMT 23 TOTAL Vintage TOTAL PREMIUM(B) 2,778.80 C.PERSONAL ACCIDENT COVERS Less: Bonus Discount(20%) 2,779.00 PA for owner driver TOTAL PREMIUM(C) Sub Total:(discounts) 11,115.00 8,200.79 Total TOTAL (A+B+C+E) 1 Own Damage Premium TOTAL PACKAGE PREMIUM Experience Based Discount 2,914.00 SGST(6 0.00 TOTAL(A) CGST(6%) 0.00 Chola value added services IGST(0%) CVAS New ay As You Use Discount SG5T (9% Pay As You Use Loading E.OTHER CHARGES (NON PREMIUM) 00 AMOUNT COLLECTED Break In Loading

LIMITATIONS AS TO USE: The Policy covers use only under a permit within the meaning of the Motor Vehicles Act, 1988, falling under the Sub sector 3 of the Section 66 of TOTAL-OTHER CHARGES(NON PREMIUM)(E)

Vehicles Act 1988.

The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than: a) Organised Racing b) Use while drawing a Trailer, except the towing(other than for reward) of any one dismechanically propelled vehicles; except employees not exceeding the number mechanically propelled vehicle c) Pace Making d) Reliability Trial e) Speed Testing f) Use for carrying passengers in vehicles; except employees not exceeding the number in the registration document and coming under the purview of Workmen's Compensation Act 1923.

1.As per Sec 147 of MV Act issued policy the premium received only to an extent of liability fixed by IRDA/Central Govt
2.Sec 150 (2) (b) that the policy is void on the ground that it was obtained by, nondisclosure of any material fact or by representation of any fact which was, false in some particular;

i.(c) that there is non-receipt of premium as required under section 64VB of, the Insurance Act, 1938.

3.No Application for compensation shall be entertained unless it is made within 6 Months from the date of occurrence of the Accident 3.No Application for compensation shall be entertained unless it is made within 6 Months from the date of occurrence of the Accident 4.No Sum shall be payable by an Insurer incase a person driving the vehicle does not have a valid driving license or is under the influence of Alcohol or Drug.

DRIVER CLAUSE: Any person including insured provided that a person driving holds an effective driving license at the time of the accident and is not disqualified from hold 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 the Central Motor Vehicles Rules 1989.

LIMITS OF LIABILITY: Under Section II - 1(i) of the Policy - Death or bodily injury such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicle Act, 1988.

LIMITS OF LIABILITY: Under Section II - 1(i) of the Policy - Death or bodily injury such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicle Act, 1988.

Deduction II - 1(ii) of the Policy - Damage to Third Party Property - Rs.7,50,000.00 P.A. Cover for the Owner cum Driver Under Section IV (CSI)- Rs.15,00,000.00

Additional compulsory deductibles under Section 1 Rs.0

Deduction Under Section 1: Rs.500

Additional compulsory deductibles under Section 1 Rs.0

Additional Imposed deductibles under Section 1 Rs.0

Additional Imposed deductibles under Section 1 Rs.0

Subject to I.M.T. Endt. Nos. and Memorandum: 21,23,40,7.

Coverage Under this policy is subject to realisation of premium cheque(s). Incase of dishonor of cheque(s), no separate intimation will be given and the policy stands ca

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 19/01/2024. 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 in 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 in Warranties warranted that NCB under this Policy commences of false in any aspect, this Policy shall be void ab initio and no benefit shall be payable by the company. It is hereby warranted the coverage under this Policy commences of false in any aspect, this Policy shall be void ab initio and no benefit shall be payable by the company. It is hereby warranted the coverage under this Policy commences of false in any aspect, this Policy shall be void ab initio and no benefit shall be payable by the company. It is hereby warranted the coverage under this Policy commences of false in any aspect, this Policy shall be void ab initio and no benefit shall be payable by the company. It is hereby warranted the coverage under this Policy commences of false in any aspect, this Policy shall be void ab initio and no benefit shall be payable by the company. It is hereby warranted the coverage under this Policy. If the information be found in the Policy commences of the interest of the Ombies of the Cover No.:
Overage variation of the Policy of the Insured Vehicle holding an effective driving licence.

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

No Claim Bonus will only be allowed provided the policy is renewed within 90 days of the expiry date of the previous policy.

Financier Name & Address: CHOLAMANDALAM INVESTMENT AND FINANCE COMPANY LIMITED, NANDED

Intermediary Name: CIFCL NANDED MH THREE

Contact No: 9960272593

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

Place: CHENNAI Date:19/01/2024 Receipt No:1064671762, 1064712813 Receipt Date:19/01/2024, 20/01/2024 For Cholamandalam MS General Insurance Company L



AT\$2 DDI: 07-96-2077

AUTHORISATION TO DRIVE FOLL DWING CLASS
OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA
COV DOI
LMV-TR 07-96-2022
MCWG 07-96-2022
DDB:

Name GOVIND SHANKARRADINGOLE SEW of SHANKARRAD INGOLE Acid wadi muktaji wadi muktaji Chikala Nanded Maharashtra PIN :431806

Signature & ID Of issuing Authority

MH26

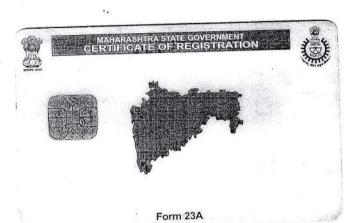
YT11240800 Maharashtra Motor Vehicles Department LEGEND FOR CLASS OF VEHICLES (COV)

No	COA	DESCRIPTION	S.No	COV	DESCRIPTION
1	MCWOG	M.C Wio Gear	13	MCWOGT	M.C Wio Gear TR
2	MCWG	M.C With Gear	14	MCWGT	M.C With Gear TR
3	LATV	LMV-NT-Car	15	LMVPVT	LMV-Private
4	3W-NT	LMV-3 WheelerNT	16	PSVBUS	TRV-PSV-Bus
5	TRETOR	LMV-Tractor	17	PVTBUS	TRV-Private Bus
6	LMV-TR	LMV-Transport	18	LDRXCV	OTH-Loadr/xcvtr
7	3W-TR	LMV-3 WheelerTR	19	CRANE	OTH-Cranes
8	TRANS	Transport	26	FLIFT	OTH-Fork Lift
9	INVCRG	Inv Carriage	21	BRIGS	OTH-Boring Rigs
10	RDRLR	Road Roller	22	CNEOP	OTH-ConstEgpmnt
12	LMV-TT	LMV-TractorTri	23	INVCG2	iNV-Carriage-2
12	OTHVEH	Others	24	INVCG3	INV-Carriage-2

LMV - LIGHT MOTOR VEHICLE

THE TRANSPORT VEHICLE

. DRIVE CAREFULLY - AVOID ACCIDENTS .



Wehicle Package Policy •

Regd. Owner
SyDnWof
SyDnWof
SyLANKARRAO
NEW / HPA
Regn. Date
21/03/2022
Colour
Sylan Regn. Date
21/03/2022
Colour
Chassis No.
MB1AA22E7RRLV5667
Engine No.
MB1A22E7RLV5667
Engine No.
MB1A2

27/9/5

Form 59

[See rules 115 (2)]

ution Under Control Certificate

horised By:

overnment of Maharashtra

Jate

31/10/2022

Time

15:02:05 PM :

Validity upto

30/10/2023



Certificate SL. No.

Registration No.

Date of Registration

Month & Year of Manufacturing

Valid Mobile Number

Emission Norms

Fuel

PUC Code

GSTIN

Fees

MIL observation

MH02600640004134

MH26BE8047

21/Mar/2022

February-2022

*****1111

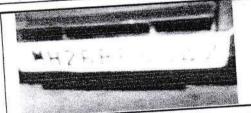
BHARAT STAGE VI

DIESEL

MH0260064

Rs.150.0

Vehicle Photo with Registration plate 60 mm x 30 mm



		Units (as	Emission limits	Measured Value (upto 2 decimal
Sr. No.	Pollutant (as applicable)	applicable)		places)
31. 110.		3	4	5
1	2			
1	Carbon Monoxide (CO)	percentage (%)		
Idling Emissions	Hydrocarbon, (THC/HC)	ppm		
		percentage (%)		
	CO	RPM	2500 ± 200	
High idling	RPM	KPM	1 ± 0.03	
emissions	Lambda	<u> </u>		0.58
	Light absorption	1/metre	0.7	0,56
Smoke Density	coefficient	i)	al register of Motor	vehicles and does

This PUC certificate is system generated through the national register of Motor vehicles and does

Note: 1. Vehicle owners to link their mobile numbers to registered vehicle by logging to https://vahan.parivahan.gov.in

Authorised Signature with stamp of PUC operator 60mm x 20 mm

FORM COMP AA

(sec Rules 253 (c), 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv)) REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

	KLI OKI MBO -	1 1 list Nanded
	Name of the Police Station	Oharmabad dist.Nanded
_		55/2025 U/S 281,125(a)(b)106(1) Bhartiya
2	CR.NO./TAK No./SDE No.	Naya Shanhita-2023
	Date, Time and Place of the accident.	01/03/2025 at 09.50 hrs Umri To
3	Date, Time and Frace of the design	Dharmabad Road near Yawte Tq
		Dharmabad dist. Nanded.
	C.I. Lingd / Deceased	Anket Eshwar Renewad age 23 Year r/o
4	Name of the Injured / Deceased	new bus stand Umri Tq.Umrir Dist
		Nanded 24 r/o
		2) Sadanand Balajirao Patil age24 r/o
		Teacher Colony Umri dist Nanded
	Which halche was removed	Govt. Hospital Dharmabad Dist Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	
		MH26 BE 8047 Baloro pickup
6	Number of vehicles and type of the vehicle	
	0.0 1.1.10	Govind Shankarrao Ingole age 26 year
7	Name and address of the Driver of the vehicle	r/o Muktachiwadi Tq.Mudkhed dist.
	11 mentionless or Driving License of the said	Nanded
	the address of the Issuing Authority	
	C d raid Driving License. The number of	
	The important of Public Service Venicle and the	
	address of the Issuing Authority of the said	RTO Nanded
		1 1 26 Magr
8	Name and Address of the Owner of the Venicle	r/o Muktachiwadi Tq.Mudkhed dist.
	as it stands on the date of the accident.	1/01/10/20
		Nanded Royal Sundaram General Insurance
-	Name and address of the insurance Company	
1	the whom the vehicle was insured and the	Commercial
	Divisional office of the said insurance Company.	
-	of Insurance Policy/ Illsurance	0 0015/00.
	Number of Insurance Policy insurance Certificate and the date of Validity of the	e
	insurance Policy/ Insurance Certificate.	
	insurance rolley/ insurance	An offence has been registered agains
-	11 Action taken if any and the result there of	the accused After completion of
Ì		investigation Charge-sheet has been
		submitted.
		Submitted.

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

09:00 बजे

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

धर्माबाद P.S.(ਗणे):

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):01/03/2025 10:06 FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0055

FI D	ate and	Time of FIR (प्र. ख. दिनाक आणि पळ)	Sections (कलम)
	S No.	Acts (अधिनियम)	
1			125(a)
	2		125(b)
-	3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	106(1)
	4	भारतीय न्याय साहता (ग्रन्ह्याची घटना):	(विचांक पासन्): 28/02/2025

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

शुक्रवार Day(दिवस): Time Period पहर 3 (कालावधी):

Date From (दिनांक पासून): 28/02/2025 Date To (दिनांक पर्यंत): 09:15 बजे Time From (वेळेपासून): 09:30 बजे Time To (वेळेपर्यंत):

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

01/03/2025

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.):

Date & Time (दिनांक आणि वेळ):

01/03/2025 09:50 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): 5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

पश्चिम, 10 किमी

येवती, येवती ,धर्माबाद (b) Address (पत्ता):

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्धीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): धर्माबाद

District(State) (जिल्हा(राज्य)): नांदेड(महाराष्ट्र)

N.C.R.B (एन.सी.आर.

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म -

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a)Name (नाव):

ईश्वर राजाराम रेनेवाड (b) Father's/Husband's Name(ਰਤੀल / पती चे नाव) :

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1972

(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. ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार) ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)	पंस, पंन
्राल्यप्राया क्रमाका	
1	*

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
-		उमरी नविन बुरुशानक करते
2	स्थायी पता	उमरी नविन बस्थानक, उमरी, उमरी, धर्माबाद, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
ccupat	tion (व्यवसाय):	उमरी नविन बस्थानक, उमरी, उमरी, धर्माबाद, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

- (i) Occupation (व्यवसाय):
- (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

91-7743877617

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत

S.No.	Name (नाव)		T	
अ.क्र.)	rame (Ald)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name	Present Address
1	ईश्वर राजाराम		(नातेवाईकाचे नाव)	(वर्तमान पता)
	रेनेवाड			1. मुक्ताचीवाडी
9350			he complainant/int	1131

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती

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

S.No. Property Categ (अ.क्र.) (मालमत्ता वर्ग)		ति मालमत्तेचा तपशील):	
जिल्ला प्रा	(मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-
) (मुल्य (रू.

10 Total value of property (In Rs/-) (चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. मध्ये)):

11.Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास)):

UIDB Number S.No. (यु.आय.डी.बी.क्र.) (31.页.)

12.First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

दि.01/03/2025

मी ईश्वर राजाराम रेनेवाड वय 53 वर्षे व्यवसाय व्यापार रा.उमरी निवन बस्थानक ता.उमरी जि.नांदेड मो.नं.

समक्ष विचारले वरुन जबाब देतो की,मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन मला दोन मुले व एक मुलगी असे असुन 7743877617.

व्यापार करुन कुंट्रंबाची उपजिविका भागवितो.

दि.28/02/2025 रोजी माझा मुलगा नामे आनिकेत ईश्वर रेनेवार व त्याचा मित्र सदानंद बालाजीराव पाटील हे दोघे मोटार सायक्ल् क्रं.MH-26-BJ-6293वर बसुन माझे मेहुने नामे साईनाथ चंद्रय्या गोरजे यांना भेटणे कामी त्यांचे घरी धर्माबाद येथे गूले होते.मी माझे घरी असूताना सायंकाळी वेळ अंदाजे 09.30वाजताचे सुमारास मला मेहुने साईनाथ गोरजे यांनी फोन करुन सांगीतले की, तुमचा मुलगा आनिकृत ईश्वर रेनेवाड व त्याचा मित्र सदानंद बालाजीराव पाटील यांचे मोटार सायकलचा येवती फाट्या जवळ वेळ रात्री 09.15वाजताचे सुमारास एका अशोक लेलँड वाहन क्रं. MH-26-BE-8047 च्या चालकाने धडक दिल्याने अनिकेत रेनेवाड व सदानंद हे दोघे जखमी झाल्याने आम्ही दोघांना खाजगी अँम्बुलन्स ने सरकारी दवाखाना धर्माबाद येथे घेवुन जात आहोत.तुम्ही दवाखाण्यात या असे फोन वरुन कळ्विल्याने मी सरकारी दवाखाना धर्माबाद येथे येवुन पाहीले असता अपघातात ज्ख्मी झालेला सदानंद पाटील यास नांदेड् घेवुन गेले होते व माझ्या मुलाला दोन्ही पायाला व ईतर ठिकाणी मार लागले होते व माझा मुलगा मयत झाल्याचे डॉक्टरांनी मला सांगीतले.मला माझ्या मेहुन्या कडुन कळाले की,अपघात करनारे वाहन क्रं MH-26-BE-8047 च्या चालकाचे नाव गोविंद शंकरराव ईंगोले रा.मुक्तांचीवाडी ता.मुदखेड असे असल्याचे

तरी वाहन क्रं MH-26-BE-8047 चा चालक नामे गोविंद शंकरराव ईंगोले यांनी त्याचे ताब्यातील वाहन हयगाई व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन जोराची धडक देवुन सदानंद पाटील यास गंभीर जखमी केले व माझ्या मुलाच्या मरणास कारणीभुत ठरला आहे.तरी वाहन चालकावर योग्य ती कार्यवाही करावी.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंखलिखीत केला व तो मी वाचुन पाहीला तो बरोबर व खरा आहे.

संमक्ष

हा जबाब दिला सही

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):

Priyanka Gajananrao Pawar

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(页.):

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.

(तक्रारदासची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

15. Date and time of dispatch to the court

(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): Balasaheb Lakshma

Rank(पद): SI (Sub-Inspector)

No.(सं.): DGPBLRM8101

पोलीस ठाणे अंमलदार पोलीस ठाणे अंमलदार पो रहे.धर्मावाद जि.नांदेड





pm No. - 07/2025 8

Dispensary RH Dharmabad200

Civil Hospital

Forwarded to the Police Sub-Inspector P.T. Sharmaba

for information with reference to his No.

200

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

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)

Injuries to external genitals. Indication of purging.

No mjury to external no Engicopion of burding

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 cupine, with all limbs grought

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

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

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

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

1) Abrasion over right arm size 5x3cm.

2) Aporsión over night elbou flekor si'de sile 5x4 em

3) Contration over night side of chest 10x8cm.

4) Abrasion over night thesi she sxycm

5) contusion over night thigh 18×100m

6) CLW over right leg ove maps 1319 50 X 2 X 2 cm

I Frantise right tibia + fibel

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

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हयाच्या तपशीलाचा नमुना

152.135	DETAILS	FURN
CDINE	DHIAILS	1 Oldin
(KINE	DUITE	

			CRIM!	पहिली खबर क्र/आ.मृ.न.	55	/2025 दिनाक. 01/0	3 7202
1)	राज्य-महाराष्ट,	जिल्हा-नांदेड,	पालास स्टरान-वनाना स	पहिली खबर क्र/आ.मृ.न.	(1)	बी. एक, एर्	

2) अधिनियम व कलमे :- 281, 125(a), 125(b), 106(t) खी. एठ, ए५)

3) घटनेचे टिकाण दाखिवणाऱ्याचे न	व व	पत्ता	:-
---------------------------------	-----	-------	----

मात - इंग्रवर राजाराम रेनेवार वय 53 वर्ष व्यवसाय - व्यापार पता - रा. उमरी (निषिष् वसस्यानक) सा. उमरी जि.नों वेड

ता - या अमरा (गा)			
गुन्हयाचा प्रकार (गुन्हयाच्या सर्व पध्दतीसह) :-			
(A) गुन्हयाचे मुख्य शिर्ष / मथळा :- अप्धात (B) गुन्हयाचे मुख्यशिर्षचे वर्गीकरण (गौण शिर्ष / मथळा) :- स्मार्ग	A a Francos	नी प्वा	in alen
(B) गुन्हयाचे मुख्यशिर्षचे वर्गीकरण (गौण शिर्ष / मथळा) :- 💆 📈	012019	1	
(B) गुन्हयाचे मुख्यशिर्षचे वर्गीकरण (गाण शिष / मयळा) : ととい (C) गुन्हा करण्याची पध्दत (1):-	1 3/2011)	
(D) गुन्हयात वापरलेली वाहने :-	-		
(E) केलेले वेशांतर / बतावणी :-			
(F) गुन्हा करताना वापरलेली भाषा :-			

(G) विशेष वैशिष्टये - 1 :-			
विशेष वैशिष्टये - 1 :-		***********	
विशेष वैशिष्टये - 1 :- (H) घटनेच्या टिकाणाचा प्रकार व पत्ता :- थेवती फ्री	त्याजवळ घा	निबाद	ते उमर
(H) घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार व पता :- नवरा	31342		
1-			161/104
तालुका - द्यमिवाद जिल्हा ना	E S "		
(I) अतंर्भृत मालमत्तेचा प्रकार :-			1.7% pt.

5) गुन्हयात बळी पडलेल्या / पिडीत व्यक्तीचा तपशील (आवश्यकता वाटल्यास वेगहा कागद जोडावा).

अ.क्रं	ਧ੍ਰਯੀ ਜਾਕ ਕਤੀਲਾਜ਼ੇ/ ਧੁਜੀਜ਼ੇ ਜਾਕ	जन्म दिनांक	लिंग	राष्ट्रीय त्व	धर्म	जाती / जमाती	धंदा	पूर्ण पत्ता	दुखापत गंभीर/ साधी	P 16
01	02	- 03	04	05	06	07	08	09	10	11
1)	अनिकेन इश्वर रेनेवाउ	23	y 6)	भारतीय			22	नवीम बम य्यानक, उमरी, जि. नादे	हिल्यु	अपधाः
2)	सदाने द बालात्रीरच पारील		पु	भारतीय				नार <u>ु</u>	गेंक्रीर अव्यप्तीः	

- 6) गुन्हा करण्याचा हेतु :- ह्याराधी व निष्काळजी पठारने वाह्य न्यालवून क्रिक्ट्यम् कारठाराभ्यन् .
 7) चोरीस गेलेला/अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :-
- अहि मधील नम्द्र पंचाना कोलावून कळविल की, पो स्टें हाम व 12 मधील नम्द्र पंचाना कोलावून कळविल की, पो स्टें हाम व भेष अद 55/2018 कला 281, 128(क), 128(6), 106(1) बी एक एम प्रमान अल्ला शायका असुक सहर उद्घरणाना हाटनार्ट्यक पंचनामा, करने कामी आपना पंच क्लाब हन्द्र राह्य अप काळिमले वस्त्र आग्रेही पंच स्वयुर्गीन पंच हेल्लास्न सहभी द्रिश विल्ही व पंच क्लाब हन्द्र राह्यिला. विस्तिया परिस्कीती प्रमान हाटनार्ट्यक पंचनामा करून व्लि तो पाहता आलील प्रमान स्वतिष्ठ वय 53 वर्ष व्य-व्यापार रा. उसरी ता उससी नि. नाव्ह कुन्द्र अस्तुन व्याचा परिस्तु करून व्याणीतिल की, वि 28/02) 2018 राजी मध्या म्हलाना नाम अमिक्नेन इसर रेनवाह व त्याचा मित खढान्द्र प्रमान हाम अमिक्नेन इसर रेनवाह व त्याचा मित खढान्द्र प्रमान हाम अमिक्नेन इसर रेनवाह व त्याचा मित खढान्द्र प्रमान

हारा कागच वणन काम साई वाध पंद्र्या जारेज येला भरें वे असतांना नाम साई वाध पंद्र्या जारेज येत असतांना हारी ध्रमांबाद मेंगे जाले हाते. हारी परन येत असतांना ह्यांच्या मा सा. चा स्वती फार्याज्वळ के रही 9.15 घटनेच्या जागेच् वर्णन :-्थाच्या मा. मा. न्या स्वता फार्थाज्वळ वळ रहा पु. ५ वाजतात्वा म्हमाराय एका अशांक ललेंड वाह्न के . M.H... १ वह ६६ - ८०४७ में इंप्रिक हिल्याने अमिकेत १ वहां अस्मी झाल्याने आहीं हाद्यांगा महाने अस्ति अस्तता १ वहां अस्मी झाल्याने आहीं हाद्यांगा महाने अस्ति। १ वहां अस्ति। इंग्रालें स्वांने पार्टालें याया महाने हादें १ अपद्यातात अळामा झालें सहाने हैं पार्टालें याया महाने हाते हैं १ वहां अले होते सहाने हैं पार्टालें सहाने हैं पार्टालें के पार्टालें क रिकार्ग मार लागले होते स्न माम्या मुलगा मथत झाल्यां डांकरोंनी मला मांगीतक मेला मास्या महन्या कड़न कालाल की, अपद्यानांक करगार वाह्य क. МН26. В.К. 8-47 -UN - JIMON'S AID STINGE & MHZEBA 8047 -001 -01100017 0119 310 3KINELLY STATES अध्यानमा वाक्षेत्र सा. मिट्टाबा अस्तान्या अस्तान्या वाक्ष्य नाम गामित् वाक्ष्य साम गामित् वाक्ष्य साम गामित् वाक्ष्य साम गामित्र वाक्ष्य साम वाक्ष्य वाक्ष्य साम साम वाक्ष्य विकाली घडलकी आहे उहाकी श्रामान हाउमीन तत्ह। आम्ही धरमारशकाणी जारकाइन पाहकी केली अस्तता वान्यूचे प्रकेष्ठ व्यात अग्रह अव्यन द्वारता-व्यक्त है अवता विवासमील यवती फायापारान इकामी अंतरावर अभरी ने द्यमिक जागार भावनकी के सिमेट अंतरावर अभरी ने द्यमिक जागार भावनकी प्राप्तिमा पाहता राष्ट्रवर व्हिस्त अच्छे हा त्याराव म्बर्गिक यांची शतज्ञमी ज रथा की जपमान पूर्वर्ग नागाराव म्बर्गिक यांची शतज्ञमी ज मिर्मिश् भागाद्य पल्कीकांडेबार् में जी शतजामीत - अमूरी कार्ड जालास द्वापा रिकार रह अति कार्य - अमरा कार्य आशास अति । अति विमेट राः विश्वास - धर्मावाद कार्र आलास उत्तर्भ - समेट राः विश्वास अति। १८९ निर्माट राः विश्वास अति। १८९ निर्माट राः अति। १८९ निर्माट राः अति। १८९ निर्माट स्थित विश्वास अति। १८९ निर्माणी वर्षास अति। १८९ निर्माणी वर्षामी वर भुरत करूत 13,30 वा संप्रविक).

