

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	Ramtirth, dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	10/2025 U/S 281,125(a),106(1) Bhartiya Naya Shanhita-2023
3	Date, Time and Place of the accident.	22/12/2024 at 11.00 to 11.30 hrs Narci To Naigav Road Near Patel Faction Hol Tq.Naigaon - dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Ganpati Ramchandra Jadhav age 31Year r/o Atkali Tq Biloli Dist Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Vishnupuri Dist Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 01CP 0466 Car
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	Balaji Dattaram Maske age 40 Year r/o Babhulgav Tq-Dist Nanded RTO Nanded MH 2620270005028
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Gajanan Ramkrashna Kahalekar r/o Hudco Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Shriram General Insurance Shevalevadi Pune
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	10003/31/24/516990
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 Ramtirth,
Dist. Nanded (M.S)

दोषारोप/अंतिम अहवाल
(भारतीय नागरी सुरक्षा संहिता कलम 193 अन्वये)
FINAL FORM/REPORT (Under section 193 BNSS.)

न्यायालयाचे नाव :- मा.न्यायदंडाधिकारी साहेब, प्रथम वर्ग न्यायालय नायगाव, यांचे सेवेत.

IN THE COURT OF :-

1. राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पो.स्टे.रामतीर्थ पहिली खबर क्र. कारवाई क्र. 10/2025 वर्ष 2025 दि.14/01/2025
State:- District P.Stn. FIR No/Proceeding/G.D.No. year Date

2. दोषारोप पत्र क्र./अंतिम अहवाल क्र -35-/2025 . पाठविलेचा दिनांक :- 14-/03-/2025
Final Report / Charge Sheet No. Date :-

3. (१) अधिनियम :- भारतीय न्याय संहिता,
Act कलम :- 281,125 (a) 125 (b) 106
Sections.

4. (२) इतर अधिनियम व कलमे :-
Other Acts & Sections.

5. अंतिम अहवालाचा प्रकार :- आरोप पत्र दाखल केले/पुराव्या अभावी आरोपपत्र दाखल केले नाही/तपास लागला नाही/
आरोपी मरण पावला (योग्य त्या ठिकाणी अशी खुण करा)
Type of Final Form/Report : Charge Sheet / Not Charge Sheeted For Want of evidence/FR True, Undetected/ FR True, Offence abated.(Tick applicable portion)

6. जर अंतिम अहवालाचा प्रकार :- घडलाच नाही/खोटी/वस्तुस्थितीची चुक/कायद्याची चुक/अदखलपात्र/दिवाणी स्वरूप/
If FR Unoccurred : False /Mistake Of Fact /Mistake Of Law /Non Cognisable /Civil Nature.(Tick applicable portion)

7. जर आरोपपत्र ठेवले तर :- तात्पुरते/मुळ/पुरवणी/(योग्य ठिकाणी अशी खुण करा)

8. तपासणी अधिका-याचे नाव :- एस.एन नरवाडे पदनाम :- पो.उप.नि.पो.स्टे.रामतीर्थ कोड नं.
Name Of I.O. (at the time of charge sheet)

9. अ) तक्रारदाराचे नाव :- (a) Name of complainant / informant - भाग्यश्री गणपती जाधव वय 23
ब) वडीलाचे/पतीचे नाव :- गणपती जाधव

(b) Father's Husband's name
कायमचा पत्ता :- गाव :- रा.अटकळी
Permanent Address. :- Village
मोहल्ला : Mohalla :-
रस्ता :- Road

घर नं :- पोस्ट :-
House No.
वार्ड/ गल्ली नं. Ward/ lane no :-
पो.स्टे.प.स. :- रामतीर्थ

जवळचे प्रसिद्ध/ओळखीचे ठिकाण तालुका :- बिलोली जिल्हा :- नांदेड राज्य :- महाराष्ट्र
Nearest identifiable place Tq Dist. State

10. कोर्टात दोषारोपपत्र पाठविलेले आरोपीतांची यादी (फरारी सह असल्यास) आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा
Attached sepret Sheet if required.

अ.क्र. Sr.No.	आरोपीतांचे संपूर्ण नाव Full name of Accused	आरोपीचे वय age	राहण्याचे ठिकाण Address	अटक दिनांक Date Of Arrest	न्यायालयात हजर होण्याचा दिनांक M.C.R. Date	शेरा Remark
1	2	3	4	5	6	7
01	बालाजी दत्तराम मस्के	40	रा.बाबुलगाव ता.जि.नांदेड	दि.29/01/2025 रोजी कलम 35 (3) BNSS प्रमाणे नोटीस	--	--
02						

नोट :- वरील दोषारोप पत्रात कोर्टात पाठवलेल्या प्रत्येक आरोपी करीता फॉर्म क्र.V E वेगळा जोडावा. (Attach V E Form)

Separate for each accused)

11. पडताळलेल्या साक्षीदाराचे विवरण :-Particulars of Witnesses to be examined:

अ.क्र Sr. No	साक्षीदाराचे संपूर्ण नाव Name Of Witnesses	जन्मतारीख /वय Date of Birth /age	व्यवसाय Occupation	संपूर्ण पत्ता Adress	सादर करावयाचे पुराव्याचे प्रकार Type of evidence to be tendered
1	2	3	4	5	6
01	भाग्यश्री गणपती जाधव	23	घरकाम	रा.अटकळी ता.बिलोली जि.नांदेड	फिर्यादी
02	गोविंद शेषराव जाधव	60	शेती	रा.चिंचोली ता.लोहा जि.नांदेड	घटनास्थळ पंच
03	रामराव गोविंदराव ठेपे	67	शेती	रा.मारतळा ता.लोहा जि.नांदेड	घटनास्थळ पंच
04	विजय विठ्ठलराव जाधव	37	शेती	रा.अटकळी ता.बिलोली जि.नांदेड	ईनक्वेस्ट पंच
05	मलिकार्जुन किशनराव जाधव	42	शेती	रा.अटकळी ता.बिलोली जि.नांदेड	ईनक्वेस्ट पंच
06	भाग्यश्री गणपती जाधव	23	घरकाम	रा.अटकळी ता.बिलोली जि.नांदेड	पुरवणी साक्षीदार
07	श्रीनिवास माधव मोरे	22	शेती	रा.अंचोली ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
08	रामचंद्र मानसींग जाधव	59	शेती	रा.अटकळी ता.बिलोली जि.नांदेड	साक्षीदार
09	पार्वतीबाई रामचंद्र जाधव	50	शेती	रा.अटकळी ता.बिलोली जि.नांदेड	साक्षीदार
10	प्रभाकर रामचंद्र जाधव	28	शेती	रा.अटकळी ता.बिलोली जि.नांदेड	साक्षीदार
11	मलिकार्जुन किशनराव जाधव	38	शेती	रा.अटकळी ता.बिलोली जि.नांदेड	साक्षीदार
12	माधव दाजीराव मोर	47	शेती	रा.अंचोली ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
13	बालाजी सायन्ना संगनवार	45	शेती	रा.महादेव मंदिर जवळ बारव गल्ली मुखेड ता.मुखेड	साक्षीदार
14	डॉ.ए.हेमदानी	40	नोकरी	सरकारी दवाखाना विष्णुपूरी नांदेड	वैद्यकीय अधिकारी
15	बी. एम. मुंगडे	54	पोहेकाँ/215 4	पो.स्टे.रामतीर्थ ता.बिलोली	गुन्हा दाखल करनार
16	एस.एन.नरवाडे	41	पो.उप.नि	पो.स्टे.रामतीर्थ ता.बिलोली	तपासीक अमंलदार

12. तपासीचे वेळी जप्त केलेल्या/परत मिळविलेल्या/अंतर्भुत असलेल्या मालमत्तेचा/वस्तुचा/दस्तऐवजाचा तपशिल.

(आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा.मुद्देमाल पावती प्रमाणे लिहु 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/ कोठुन परत मिळविली / जप्त केली. From whom/ where recovered or seized	मालमत्तेची विल्हेवाट Disposal
1	2	3	4	5	6
--	--	--	--	--	--

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

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

प्रति,

मा.न्यायदंडाधिकारी साहेब,

प्रथमवर्ग न्यायालय नायगाव, यांचे सेवेत.

सादर विनंती की, मा. कोर्टाचे स्थळसिमेच्या हद्दीत पोलीस ठाणे रामतीर्थ अंतर्गत नरसी ते नायगाव जाणारे रोडवर पटेल फक्शन मंगल कार्यालय जवळ दि.22/12/2024 रोजी रात्री 11.00 ते 11.30 वाजता अगर त्यासुमारास यातील कॉलम नं.10 मधील नमुद आरोपी बालाजी दत्तराम मस्के वय 40 वर्षे व्यवसाय ड्रायव्हर रा.बाबुलगाव ता.जि.नांदेड यांने त्याचे ताब्यातील कार क्र. MH-01-CP-0466 ही हयगय व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन गणपती रामचंद्र जाधव वय 31 वर्षे रा.अटकळी यांनी चालवित असलेली मोटार सायकल क्र.MH-26-AJ-4578 ला पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने त्यांचे डोक्याला, पायाला व इतर ठिकाणी गंभीर मार लागुन मरण पावला आहे. त्याचे मरणास कार चालक बालाजी दत्तराम मस्के वय 40 वर्षे व्यवसाय ड्रायव्हर रा.बाबुलगाव ता.जि.नांदेड करणीभुत झाला आहे. म्हणुन यातील आरोपी विरुध्द कलम 281,125 (a), 125 (b) 106 BNS प्रमाणे गुन्हा केल्याचा दोषारोप आहे.

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

15. प्रयोगशाळा विश्लेषणाचे निष्कर्ष :- (Result of Laboratory Analysis)

16. फिर्यादीला दंड प्रक्रिया संहितेच्या कलम 173 प्रमाणे त्याने दिलेल्या तक्रारीचे निरसन केल्या बदल कळविलेचा दिनांक
(Information given to Complainant about his complaint's police disposal date :-

17. सोबत जोडलेल्या सहपत्रांची संख्या (Inclosed papers No.)

इंडेक्स/ सुची जोडली आहे. (Index attached here with)

18. पोलीस ठाणे प्रभारी अधिका-याची सही
(Signature of the incharge of the police station)

नांव Name श्रीधर जयराव पोलीस निरीक्षक

पदनाम Degignation सहपोलीस निरीक्षक

नेमणुक Posting पो.स्टे रामतीर्थ

तपासीक अधिका-याची सही.

(Signature of the Investigation Officer)

नाव Name एस.एस.वाड.नरवाडे

पदनाम Degignation पोलीस निरीक्षक

नेमणुक Posting पो.स्टे रामतीर्थ.

(आरोपपत्र ठेवलेल्या आरोपीचा तपशिल (प्रत्येक आरोपीसाठी स्वतंत्र कागद लावावा)

- i) Name : Whether verified
नाव :- बालाजी मस्के पडताळले किंवा काय - होय
- ii) Fathers/ Husbands Name
पित्याचे /पतीचे नाव- दत्तराम मस्के Date / Year Of the Birth (जन्मतारीख / वर्ष) : 40
- iii) Sex v) Nationality
लिंग -पुरुष राष्ट्रीयत्व भारतीय
- vi) Passport No. Date Of issue Place of issue.....
पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण
- vii) Religion viii) Whether SC/ St
धर्म - हिंदु अनुसुचित जातीचा/जमातीचा आहे काय- होय
- ix) Occupation (व्यवसाय) चालक
- X) Address (पत्ता) रा.बाबुलगाव ता.जि.नांदेड
Whether verified (पडताळले किंवा काय) होय.
- Xi) Provisional Criminal No. (तात्पुरता गुन्हेगार क्र.) अ-१
- Xii) Regular Criminal No. (If Known) (नियमित गुन्हेगार क्र. (माहित असल्यास)
- Xiii) Date Of Arrest (अटकेची/ ताबा / तारीख)
- Xiv) Date Of releas on bail (जामीनावर सोडल्याची तारीख) दिनांक 29/01/2025 कलम 35 (3) BNSS प्रमाणे नोटीश देवुन सोडले
- XV) Date Of Forwarded to Court (न्यायालयाकडे पाठविल्याची तारीख)-
- Xvi) Under Acts & Sections कोणत्या अधिनियमाखाली व कलमा खाली : 281,125 (b) ,125 (b) , 106 BNS
- Xvii) Name f the Bailars/ surities & Address (es) जामीनदारांची नावे व पत्ते -
- Xviii) Privious Conviction with reference (प्रकरणाच्या संदर्भासह पुर्वीचा अपराध सिद्ध)
- XiX) Status Of accused (आरोपीची स्थिती)
Forwarded Bails By Police / In Police Custody / Bailed by Court / in Judicial Custody / Absconding / Proclaimed Offenders:
पुढे पाठविले/पोलीसांनी जामीनावर सोडले/पोलीस कोठडीत/न्यायालयाने जामिनावर सोडले/न्यायालयीन कोठडीत/फरारी/उद्घोषित अपराधी
11. Particulars Of accused persons charge sheeted : (Use separates sheet for the which accused)



दि 14.01.2025

जबाब

मी भाग्यश्री भ्र गणपती जाधव वय-23 वर्ष व्यवसाय.घरकाम रा.अंटकळी ता बिलोली मो.नं 9370426296

समक्ष पोलीस स्टेशन रामतीर्थ येथे हजर होवुन तक्ररी जबाब लिहुन घेण्यास सांगते की मी वरील प्रमाणे राहणारी असुन मला एक 6 वर्षाचा मुलगा रुद्राक्ष असुन माझे पती गणपती रामचंद्र जाधव वय-31 वर्ष हे (ACE) ईनफ्रस्ट्रिक्चर कंपनी नागपुर स्पलायसर खाजगी कंपनी मध्ये काम करुन नायगाव येथे राहुन आम्ही भाड्याने खोली करुन व गावाकडील शेतीचे कामकाज करुन आम्ही आमची उपजीवीका भागवितो.

दि.22/12/2024 रोजी रात्री 11.00 ते 11.30 चे दरम्यान माझे पती नामे गणपती रामचंद्र जाधव वय-31 वर्ष हे कामानिमीत्य नरसी ते नायगाव जानारे रोडने नरसी शिवारात रोडच्या डाव्या बाजुने पटेल फंक्शन हॉल समोरुन पायी नायगाव कडे चालत जात होते तेव्हा त्यांच्या पाठी मागुन रोडने येवुन एका पांढऱ्या रंगाची कार क्र MH-01-CP-0466 चे चालकाने आपली कार भरधाव वेगात हायगाई व निष्काळजीपणे चालवुन माझे पती गणपती जाधव यांना पाठी मागुन जोराची धडक दिल्याने माझे पती यांना जबर दुखापत होऊन त्यांचे डोक्याला, पायाला ईतर ठिकाणी मार लागुन जखमी झाल्याने माझा भाऊ श्रीनीवास माधव मोरे वय-22 वर्ष रा.अंचोली ता.नायगाव व इतर नातेवाईक मिळुन उपचार कामी स.द.नायगाव येथे शरीक केले व पुढील उपचार कामी लगेच दि.23/12/2024 रोजी मध्य रात्री 02.10 वा.स.द.विष्णुपुरी नांदेड येथे शरीक केलो असता डॉ.साहेबाने पती गणपती जाधव यांना तपासुन मरण पावल्याचे आम्हाला सांगितले आहे.

तरी दि.22/12/2024 रोजी रात्री 11.00 ते 11.30 चे दरम्यान पटेल फंक्शन हॉल समोरुन पायी नायगाव कडे चालत जात होते तेव्हा त्यांच्या पाठी मागुन रोडने एक पांढऱ्या रंगाची कार क्र MH-01-CP-0466 चे चालकाने आपली कार भरधाव वेगात हायगाई व निष्काळजीपणे चालवुन माझे पती गणपती जाधव यांना पाठी मागुन जोराची धडक देवुन जबर दुखापत करुन त्यांच्या मरणास कारणीभुत झाले तरी आम्ही दुखात असल्याने आज रोजी पो स्टे ला येवुन तक्रार देत आहोत सदर आरोपी चालका वर कायदेशीर कार्यवाही करावी ही विनंती.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला तो मला वाचवुन दाखविले माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

पोलीस ठाणे अमलदार
पोलीस स्टेशन रामतीर्थ

हा जबाब दिला सही

भाग्यश्री

दि 14-01-2025 रोजी रवे-रा नोंद 15

वेळ 13.34 प्रमाणे गुर.न 10/2025 रु 281,106,125(B)

BNS प्रमाणे म. स.जोगी जगताप सा. यांचे आदेशाने शुद्ध दाखल करुन पुढील तपास कामी पी.सी. नरवाडे सा. यांचेकडे देण्यात आले आहे

भारत सरकार
Government of India

भाग्यश्री गणपती जाधव
Bhagyashri Ganpati Jadhav
जन्म तारीख / DOB : 01/01/2002
स्त्री / Female

7360 0347 8957

माझे आधार, माझी ओळख

भारत सरकार
Unique Identification Authority of India

पत्ता मुपोस्ट अटकली, ता. विलोली जि. नांदेड, अटकली,
अटकली, नांदेड, महाराष्ट्र, 431505
Address: At. post Atkali, Tq. Biloli Dist. Nanded,
Atkali, Atkali, Nanded, Maharashtra. 431505

7360 0347 8957

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

POLICE INFORMATION LETTER

Office of the:
Dean, Dr. Shankarrao Chavan
Govt. Medical College & Hospital,
Vishnupuri, NANDED
Date: 23/12/2024

To,
The P.L., Rural Police Station,
Cideco, NANDED.
This is for your information that following Patients are admitted Ward No.

Admit Dt.	MLC No.	Patient's Name & Address	Age/Sex	Diagnosis	Discharge/Expire Date
1) Unknown	4041M	9844 / 92-12-24	2:10 PM		
2) Pankaj Kulkarni	9844	108 Ambu. PNH 14 Cl 0848			
3) Grouhri		Ref. from PNH Naigaon			
4)					

Please do the needful

△ Grouhri dead

Your's
W/I/Dean

23/12/24
2024.02.20. B.D.

2040 21.

23/12/2019

1/2/20

PS. 21/12/2019 HC- 21/12/2019

8822081588-21/12/2019
8975832098-21/12/2019



SHANKARRAO CHAVAN GOVT. MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL,
VISHNUPURI, NANDED, MAHARASHTRA-431606

DEPARTMENT OF FORENSIC MEDICINE & TOXICOLOGY

Provisional Post-mortem Report-Cum-Death Certificate

ML P.M.No. 1594/2024 Date: 23/12/2024 Time: 01.45 PM To: 02.45 PM
Name of the deceased: Ganpati Ramchandra Jadhav
Age: 30 years Sex: Male R/o: Atkari, Ta. Biloli, Dist. Nanded
Time of death (as Per Police Inquest): on 23/12/2024 before 02.10 hours
Referred by Investigating Officer: PHC S.K. Bayas, B.No. 2093
Brought and Identified by: PHC S.K. Bayas, B.No. 2093
of Police Station: Nanded Waramin

PROVISIONAL OPINION AS TO PROBABLE CAUSE OF DEATH:

"Head injury"

* Blood preserved for chemical analysis

(Dr. M.N. More) (Dr. Sateesh Kumar P.) (Dr. A. Memdani)

Post-mortem Officer
Dept. of Forensic Medicine
Dr. SCGMC & H
Vishnupuri, Nanded (M.S.)

Note:

X(1) Viscera Preserved/Not Preserved.

X(2) तपासी अधिकाऱ्यास सूचित करण्यात येते की, सदर प्रकरणातील मयताच्या जठर धुवण्याचा (Stomach Wash) नमुना उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांकडून ताब्यात घेऊन C.A. तपासणीसाठी पाठवावा

(1) Original Certificate to concerned Police.

(2) Copy to relative of deceased (if Police decides so) through concerned Police.

X(3) Form no. 2 and 4/4 A to concerned Police for death registration

शवचिकित्सेनंतर मृतदेह, पंचनाम्यातील नमूद कपडे व चीजवस्तू, तात्पुरता शवचिकित्सा अहवाल/

मृत्यू प्रमाणपत्राच्या दोन प्रति, नमुना क्र. २ व ४/४ अ- ताब्यात मिळाले.

ताब्यात घेणाऱ्याचे नांव : सही :

हुद्दा : ब.नं. : दिनांक :

पोलीस स्टेशन :

CRIME DETAILS FORM

गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना / घटनास्थळ पंचनामा

1. *Dist. *P.S. *Year *FIR No. *Date
जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे आतंतीव 2025 पहिली खबर क्र. 10125 तारीख 14/01/25
2. Act and Sections :
अधिनियम व कलमे : 281, 125(b) 106 BNS
3. The Place of Occurrence shown by :
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :
Name : Father's/Husband's Name :
नांव : रामचंद्र नाथव पित्याचे / पतीचे नांव : गणपती नाथव
Address :
पत्ता : रा. अटकली ता. बिलोली
4. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime):
गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पद्धतीसह):
(i) *Major Head : (ii) *Minor Head :
प्रधान शीर्ष : अपघात गौण शीर्ष :
(iii) *Method(s)
पद्धती :
1) आतंतीव आतंतीने त्याचे नावातील कार क्र. MH-01-CP-0466
2) जे मो.सा ला घडक हिल्याने मो.सा वशील असून गणपती
3) रामचंद्र नाथव व गम्भीर गजपती घेणे मध्य पावला मोटे.
(iv) *Conveyances used :
वापरलेली वाहने MH-01-CP-0466
(v) *Character assumed :
केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :
(vi) *Language / Slang used :
वापरलेली भाषा / बोली भाषा :
(vii) *Special Feature - 1 :
विशेष वैशिष्ट्य - 1 :
(viii) *Special Feature - 2 :
विशेष वैशिष्ट्य - 2 :
*Special Feature - 3 :
विशेष वैशिष्ट्य - 3 :
(ix) Type of Place of Occurrence :
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : मो. नरसी सिवायत नरसी ते नाथगान
(x) Type of property involved (4 Types): शेडवर परेत फॅक्शन झेल क्रमोर निव
अंतर्भूत मालमतेचे प्रकार :
(1) (2)
(3) (4)

Form 2-E

Sr. No.	Name	Father's/Husband's Name	Date / Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC/ST	Occupation	Address	Injury: Grievous/Simple	Means
अ.क्र.	नांव	पित्याचे/पतीचे नांव	जन्मतारीख/वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/साधी	साधने/हत्यारे
1	2	3	*4	*5	*6	*7	*8	*9	10	11	12
1)	जगपती	रामचंद्र ठाकुर	30	पु	भा.	हि	मशव	स्वतंत्र मेकी	रा. - मटवली ता. - विलोली	गंभीर	काठने मिपद्यात

6. Motive of Crime :
 गुन्हाचा हेतू : यातील माझेप्रीने त्याची तोंड धरण्या व ठिकाणही पणे यातून आपघात करणे मरणासु काळीभूत झाला आहे

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

8. Description of the place of occurrence :
घटनेच्या जागेचे वर्णन :

मोक्ष पंचास पौलीस बने रामतीर्थ येथील
 एका एन. नरनाड पो. उप-निरीक्षक यांनी नशीबे विभाग
 नरनाड ते नायगाव रोडवर पेटेक पुराण हॉल समोर बोगावुण
 कळविले की पो. ये. रामतीर्थ गुन्हा 10/10/25 कलम
 281, 125(b) 106 B.N. 5 मधील झडल्या झटोत्या
 झटगावळ पयनाम करणे मोठे तथ्य मापण सिल
 झटगावळी पय म्हेलुन हार रश्मि ससे कळविण्या ने
 झटगावळी पय म्हेलुन हार झाले.
 सिल झटगावळी यातील लिपिही

(Continue....

8. Description of the place of occurrence (Contd.):
घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

माध्यमी गंगपती मधून हे हलक फाटून सीजे सोडून गेले की दि २५/५/२०२४ रोजी माझे पती रोजी ११.०० ते ११.३० वाजताये सुमारे मी गल्ली खिवायत जवळीक गावाव गावाये शेडवर पेटल फकशन होत समोर कपडात जेवून (राये डेकपाला पापाला इतर दिवानी मांड लागून जवळी झाल्याची मांडीती गिळ्याली अदर दिवानी मी व मांड सीनीचास मांडव मेरे रुळे जेवून पावली इत्याभ्यु हेय आहे म्हणून दखविले आहे.

सादर्ये इत्याभ्यु हे मी गल्ली खिवायत जवळी ते गावाव गावाये शेडवर पेटल फकशन होत समोर दिसत आहे सादर इत्याभ्युकी मांडी घ जेवानी पडली केती अपता अदर इत्याभ्यु हे जावरी शेडवर कडून फक्त दिवानी इत्याभ्यु जाग पडलेले दिसत आहे तसेच गाडीये पाटी तुडून पाडलेले दिसत आहे सादर शेडवर इत्याभ्युकी मांडीये जावरी इत्याभ्यु दिसत मांडीत इत्याभ्यु घडून वरेव दिसत झाल्याने इत्याभ्युकी मांडी एक थिग वस्तु जवळ कड्यात मांडी नाही. सादर इत्याभ्युकी पडली व मांड पेटल फकशन होत दिसत आहे

सादर इत्याभ्युकी चार सीमा पडता पूर्व ते ताटे पाटील मांडी होती पडलीये पेटल फकशन मगल कायलिय दक्षिणेय नुसलीक जगाय शेड इत्याभ्यु गावाव कडे जगाय शेड मगल दिसत आहे.

सादर्ये पंचगामा मांडी फक्त अमडा केला वाचुन दखविला वरेवर व दख आहे

(कृपया मागे पहा)

उत्तर

Form : 2-D

9. नकारा :

पट्टीम पट्टी फकशन
मोटर कॉम्प्लेक्स
वायफा वळी जागाय शेड
ताटे पाटील बांची शेती
ब्रह्मचर
1st 18.811387
long 77.535252
मध्यम वळी जागाय शेड
दक्षिण

10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमतेचे वर्णन :

11. घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ दिनांक : 14/01/2025 वेळ 14:30 ते 15:15 पर्यंत.

12. पंचाची नावे :

पंचाच्या सद्दा :

(1) गोविंदराव शेषेशावर जाधव वय 60 वर्षे

पत्ता : व्यवसाय शेती रा. चिंचोली ता. लोह
मो.नं. 9881185522

(2) रामराव गोविंदराव हेप वय 67 वर्षे

पत्ता : व्यवसाय शेती रा. मातका ता. लोह
मो.नं. 9823523081

तपासक अंमलदाराची सही

दिनांक : 14/01/2025

नांव : एस. एन. नरवाडे

पदनाम : पो-डप.नि दिनांक : 14/01/25

पो-स्टे रामतीर्थ





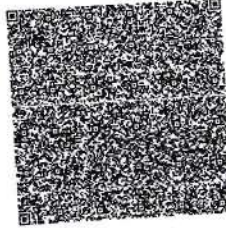
भारत सरकार
Government of India

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

नोंदणी क्रमांक: / Enrolment No.: 2981/26080/16176

To
गोविंदराव शेषेराव जाधव
Govindrao Shesherao Jadhav
S/O: Shesherao Jadhav,
At. Chincholi Post, Martala,
Tq. Loha Dist. Nanded,
VTC: Chincholi P.U.,
PO: Loha,
Sub District: Loha,
District: Nanded,
State: Maharashtra,
PIN Code: 431708,
Mobile: 9881185522

Signature Not Verified
Digitally signed by A3 Unique
Identification Authority of India
Date: 2025.01.19 14:56:38
IST



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :
6983 4618 5859

VID : 9128 7693 6052 9693

माझे आधार, माझी ओळख



भारत सरकार
Government of India



गोविंदराव शेषेराव जाधव
Govindrao Shesherao Jadhav
जन्म तारीख/DOB: 01/01/1965
पुरुष/ MALE

आधार हा ओळखीचा पुरावा आहे, नागरिकत्व किंवा जन्मतारखेचा नाही.
हे फक्त पडताळणीसाठी वापरले जाते (ऑनलाइन प्रमाणीकरण किंवा QR कोडने
स्कॅनिंग/ ऑफलाइन XML)
Aadhaar is proof of identity, not of citizenship
or date of birth. It should be used with verification (online
authentication, or scanning of QR code / offline XML).

6983 4618 5859

माझे आधार, माझी ओळख



संघीय सरकार
Government of India



माहिती / INFORMATION

- आधार हा ओळखीचा पुरावा आहे, नागरिकत्वाचा किंवा जन्मतारखेचा नाही. जन्मतारीख आधार क्रमांक धारकाने प्रस्तुत केलेल्या नियमांमध्ये निर्दिष्ट केलेल्या जन्मतारीख दस्तऐवजाच्या पुराव्याद्वारे समर्थित असलेल्या माहितीवर आधारित आहे.
- हा आधार पत्राची पडताळणी UIDAI-नियुक्त प्रमाणीकरण एजन्सीद्वारे ऑनलाइन प्रमाणीकरणाद्वारे किंवा अप स्टोअरमध्ये उपलब्ध mAadhaar किंवा Aadhaar QR स्कॅनर अप वापरून किंवा www.uidai.gov.in वर उपलब्ध सुरक्षित QR कोड रीडर अप वापरून QR कोड स्कॅनिंगद्वारे सत्यापित केले जावे.
- आधार अद्वितीय आणि सुरक्षित आहे.
- ओळख आणि पत्त्याला आधार देणारी कागदपत्रे आधार नोंदणीच्या तारखेपासून दर 10 वर्षांनी आधारमध्ये अद्यतनित केली जावीत.
- आधार तुम्हाला विविध सरकारी आणि गैर-सरकारी लाभ/सेवांचा लाभ घेण्यास मदत करते.
- आधारमध्ये तुमचा मोबाईल नंबर आणि ईमेल आयडी अपडेट ठेवा.
- आधार सेवांचा लाभ घेण्यासाठी mAadhaar अप डाउनलोड करा.
- आधार/बायोमेट्रिक्स वापरत नसताना सुरक्षितता सुनिश्चित करण्यासाठी लॉक/अनलॉक आधार/बायोमेट्रिक्सचे वैशिष्ट्य वापरा.
- आधारची मागणी करणाऱ्या संस्थांनी समती घेणे बंधनकारक आहे.
- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth (DOB). DOB is based on information supported by proof of DOB document specified in regulations, submitted by Aadhaar number holder.
- This Aadhaar letter should be verified through either online authentication by UIDAI-appointed authentication agency or QR code scanning using mAadhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on www.uidai.gov.in.
- Aadhaar is unique and secure.
- Documents to support identity and address should be updated in Aadhaar after every 10 years from date of enrolment for Aadhaar.
- Aadhaar helps you avail of various Government and Non-Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.
- Download mAadhaar app to avail of Aadhaar services.
- Use the feature of Lock/Unlock Aadhaar/biometrics to ensure security when not using Aadhaar/biometrics.
- Entities seeking Aadhaar are obligated to seek consent.

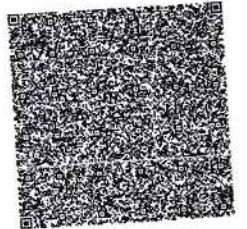


भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



पत्ता:
S/O: शेषेराव जाधव, म. चिंचोली पोस्ट, भारतव्या, ता. लोहा
जिल्हा, नांदेड, चिंचोली प.यू., लोहा, नांदेड,
महाराष्ट्र - 431708

Address:
S/O: Shesherao Jadhav, At. Chincholi Post, Martala,
Tq. Loha Dist. Nanded, Chincholi P.U., PO: Loha,
DIST: Nanded,
Maharashtra - 431708



6983 4618 5859

VID : 9128 7693 6052 9693



1947 | help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

प्रमाणित पत्र मंडळ

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

MLPMNO-1594/2024
Date: 23/12/2024
C. M. 67 e.

Memorandum of a Post-mortem examination held at

Dr. S. C. G. M. C., Nanded

Dispensary
Hospital

On the dead body of

Ganpati Ramchandra
of Village
Jadhav
City

Atkali

Taluka Biloli

District Nanded

by

Dr. A. Mendani
Dr. Sabath Kumar. P.
Dr. M. N. Morkale

I. General Particulars—

1. (a) By whom was the
corpse sent?

P. H. C. S. K. Boyas, B. No. 2093,
P. S. → Nanded Gramin.

(b) Name of place from
which sent.

Dr. S. C. G. M. C., Nanded.

(c) Distance of place
from which sent.

2. By whom was the corpse
brought?

P. H. C. S. K. Boyas, B. No. 2093,
P. S. → Nanded Gramin.

3. By whom identified?

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

23/12/2024

at 01:35 PM

(a) The date, hour and
minute of beginning
post-mortem exami-
nation.

23/12/2024

at 01:45 PM

(b) The date, hour and
minute of ending
post-mortem exami-
nation.

23/12/2024

at 02:45 PM

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

As per police inquest and requestion letter
on 23/12/2024 at around 00:30 hours,
deceased had history of Road traffic
accident and brought to Dr. S. C. G. M. C.
and Dr. on duty declared brought dead
23/12/2024 before 02:10 hours.
Supposed cause of death - due to road traffic
accident.

6. If not examined at Dispensary or Hospital—

(a) Name of place where examined.

(b) Distance from Dispensary or Hospital—

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

Not applicable.

II. External Examination—

7. Sex, apparent age, race or caste.

Description of clothes and of ornaments on the body.

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

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

Male, 30 years.

one white colour cloth, one black colour shirt, one grey colour pants with brown colour belt, one red colour waist thread, one blue colour underwear.

Blood stains present over shirt at places, Dry and handed over to P.C on duty.

Body identified by P.C on duty. Teeth - intact.

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

Not applicable

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

³
One built, cold.

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

Rigor Mortis well marked 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, postmortem lividity present over posterior aspect of body except pressure areas and fixed.

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

facial features - Natural.
eyes - closed, mouth - partially open,
tongue inside mouth.
oozing of blood from nostrils.
no oozing from ear, and mouth.

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

Dry.

15. Injuries to external genitals.
Indication of purging.

→ Intact, no injury.
→ No purging.
→ Straight.

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.

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

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

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

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

① Abrasion present over right knee
anterolateral aspect of size $3\text{ cm} \times 2\text{ cm}$,
red in colour.

② Abrasion present over right leg antero-
lateral aspect of size $3\text{ cm} \times 2\text{ cm}$, red in
colour.

③ Abrasion present over right leg anteromedial
aspect, lower part of size $2\text{ cm} \times 1\text{ cm}$, red in
colour.

④ Abrasion present over left 2nd toe of
size $2\text{ cm} \times 1\text{ cm}$, red in colour.

⑤ Avulsion laceration present over left
great toe of size $3.5\text{ cm} \times 2\text{ cm}$ x bone deep,
margin irregular, red in colour, with
underlying interphalangeal joint fracture
present, fracture margins irregular and
infiltrated with blood.

⑥ Abrasion present over right foot dor-
somedial aspect of size $3\text{ cm} \times 1\text{ cm}$, red in
colour.

} refer to injury no ⑤ in column no-17

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

} Yes, Antemortem in nature.

III. Internal Examination—

19. Head—

(i) Injuries under the scalp—
their nature.

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

(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).

Under scalp contusion present over
right occipital region of size 8 cm x 4 cm,
red in colour.

Linear fracture present over right
occipital region of size 6 cm, running
downwards and entering into posterior
clavial foramen till foramen magnum, fracture
of anterior clavial foramen present in midline of
size 7 cm, vertically placed, blood present in
fracture lines.

Meninges—Intact, Brain—Congested and
oedematous, About 10 gms of subdural
haematoma present on right temporal occipital
region, Subarachnoid haemorrhage present
over both occipital region, basal surface, both
frontal region, contusion present over left
frontal region and basal surface at places.

20. Thorax—

(a) Walls, ribs, cartilages

→ Intact, no fracture

(b) Pleura

→ Intact, no free fluid.

(c) Larynx, Trachea and
Bronchi.

→ Intact, no foreign body.

(d) Right Lung

(e) Left Lung

} Both lungs congested and oedematous.

(f) Pericardium

→ Intact.

(g) Heart with weight

} Intact, blood and blood clots present.

(h) Large Vessels

(i) Additional remarks.

→ nil.

Walls → Intact, no injury.

Peritoneum }
Cavity } Intact, no free fluid.

Buccal Cavity, teeth, tongue and Pharynx. }
Oesophagus } Intact, no foreign body.

Stomach and its contents → About some semidigested food particles present, fluity order perceived, mucosa congested.

Small intestine and its contents. }
Large intestine and its contents. } Partely filled with gases and faeces.

Liver (with weight) and gall bladder.
Pancreas and Suprarenals
Spleen with weight
Kidneys with weight } Intact, congested.

Bladder → Intact, empty.

Organs of generations → Intact.

Additional remarks with where possible, medical officer's deduction from the state of the contents of the stomach as to time of death and last meal. } Not commentable.

State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing the same. } Viscera not preserved, Blood preserved for chemical analysis for detection and estimation of alcohol level in blood, blood bottle packed, labeled, signed, sealed and handed over to p.c on duty.

*Spine and Spinal Cord—

Intact, not opened.

Opinion as to the cause
probable cause of death.

"Head Injury."


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


[Dr. Sarath Kumar P.]
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S.C. Govt. Medical College,
Vishnupuri, Nanded-431606


[Dr. M. N. Kootade]
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S.C. Govt. Medical College,
Vishnupuri, Nanded-431606

Dated 23/12/2024

(Signature)

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

Note— The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers will at once 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.

MLP/NO: 1594/2024 23/12/2024

Dispensary

Place

Civil Hospital

Dr. S. C. G. M. C., Nanded

Forwarded to the Police Sub-Inspector Nanded Gramin

for information with reference to his No. RMK/KDK/9844/2024 23/12/2024

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

[Signature]
[Dr. M. N. Mostade]
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S. C. Govt. Medical College,
Vishnupuri, Nanded-431606

[Signature]
[Dr. Sarath Kumar. P]
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S. C. Govt. Medical College,
Vishnupuri, Nanded-431606

[Signature]
[Dr. A. Mendani]
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S. C. Govt. Medical College,
Vishnupuri, Nanded-431606

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon.

for information.



M. M. S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon.

2)

on

Remarks of the Civil Surgeon.

(if any)

Civil Surgeon

70 प्र

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. District (जिल्हा): नांदेड

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0010

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 14/01/2025 13:50

P.S.(ठाणे): रामतीर्थ

Year (वर्ष): 2025

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

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

1. Day(दिवस): रविवार

Time Period पहर 8

(कालावधी):

Date From (दिनांक पासून): 22/12/2024

Date To (दिनांक पर्यंत): 22/12/2024

Time From (वेळेपासून): 23:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 23:30 बजे

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

Date (दिनांक): 14/01/2025

Time (वेळ): 13:34 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 15

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 14/01/2025 13:34 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):

Beat No. (बिट क्र.):

उत्तर, 8.24 कि

(b) Address (पत्ता): 37-38 शन हल समोरुन नरसी ते, पटेल फंक्शन हल समोरुन नरसी ते, नरसी, नायगाव

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then

(या पोलीस ठाण्यापासून दूर असल्यास):

Name (पोलीस ठाणे नाव):

District (जिल्हा):

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

- (a) Name (नाव): भाग्यश्री भ्र गणपती जाधव
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2002
(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 पत्ता	अटकळी, बिलोली, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	अटकळी, बिलोली, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9370426296

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या / संशयित / अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	कार क्र MH-01-CP-0466 चा चालक नाव माहीत नाही			1. मुंबई, नवी मुंबई, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

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

आम्ही दुखात असल्याने आज रोजी पो स्टे ला येवुन तक्रार देत आहोत

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):

दि 14.01.2025

जबाब

मी भाग्यश्री भ्र गणपती जाधव वय-23 वर्ष व्यवसाय. घरकाम रा. अदकळी ता बिलोली मो. नं 9370426296

समक्ष पोलीस स्टेशन रामतीर्थ येथे हजर होवुन तक्रारी जबाब लिहुन घेण्यास सांगते की मी वरील प्रमाणे राहणारी असुन मला एक 6 वर्षाचा मुलगा रुद्राक्ष असुन माझे पती गणपती रामचंद्र जाधव वय-31 वर्ष हे (ACE) ईनफ्रस्ट्रिक्चर कंपनी नागपुर स्पलायसर खाजगी कंपनी मध्ये काम करुन नायगाव येथे राहुन आम्ही भाड्याने खोली करुन व गावाकडील शेतीचे कामकाज करुन आम्ही आमची उपजीवीका भागवितो.

दि. 22/12/2024 रोजी रात्री 11.00 ते 11.30 चे दरम्यान माझे पती नामे गणपती रामचंद्र जाधव वय-31 वर्ष हे कामानिमित्त नरसी ते नायगाव जानारे रोडने नरसी शिवारात रोडच्या डाव्या बाजुने पटेल फंक्शन हॉल समोरुन पायी नायगाव कडे चालत जात होते तेव्हा त्यांच्या पाठी मागुन रोडने येवुन एका पांढऱ्या रंगाची कार क्र MH-01-CP-0466 चे चालकाने आपली कार भरधाव वेगात हायगाई व निष्काळजीपणे चालवुन माझे पती गणपती जाधव यांना पाठी मागुन जोराची धडक दिल्याने माझे पती यांना जबर दुखापत होऊन त्यांचे डोक्याला, पायाला इतर ठिकाणी मार लागुन जखमी झाल्याने माझा भाऊ श्रीनीवास माधव मोरे वय-22 वर्ष रा. अंचोली ता. नायगाव व इतर नातेवाईक मिळुन उपचार कामी स. द. नायगाव येथे शरीक केले व पुढील उपचार कामी लगेच दि. 23/12/2024 रोजी मध्य रात्री 02.10 वा. स. द. विष्णुपुरी नांदेड येथे शरीक केलो असता डॉ. साहेबाने पती गणपती जाधव यांना तपासुन मरण पावल्याचे आम्हाला सांगितले आहे.

तरी दि. 22/12/2024 रोजी रात्री 11.00 ते 11.30 चे दरम्यान पटेल फंक्शन हॉल समोरुन पायी नायगाव कडे चालत जात होते तेव्हा त्यांच्या पाठी मागुन रोडने एक पांढऱ्या रंगाची कार क्र MH-01-CP-0466 चे चालकाने आपली कार भरधाव वेगात हायगाई व निष्काळजीपणे चालवुन माझे पती गणपती जाधव यांना पाठी मागुन जोराची धडक देवुन जबर दुखापत करुन त्यांच्या मरणास कारणीभुत झाले तरी आम्ही दुखात असल्याने आज रोजी पो स्टे ला येवुन तक्रार देत आहोत सदर आरोपी चालका वर कायदेशीर कार्यवाही करावी ही विनंती.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला तो मला वाचवुन दाखविले माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

हा जबाब दिला सही

समक्ष

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):

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

or (किंवा)

SIVRAJ NIVRUTI NARWADE

Rank (पद): PC (Police Constable)

No.(क्र.): 13801910357SN

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):

४१०२५११

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



Signature

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

Name (नाव): SHIRDHAR BHAGWA

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPSBJM8519

CERTIFICATE CUM POLICY SCHEDULE
PRIVATE CAR PACKAGE POLICY - Zone A

Branch Address	10003-Address-E - 8, RIICO INDUSTRIAL AREA,, SITA PURA, JAIPUR, RAJASTHAN - 302022	Branch Office Phone No.	10003/31/24/516990
Geographical Area	INDIA	Policy No.	Unregistered
Insured's Code/ Name	IN-25859964 / SHIVAJI GAWADE	GSTIN No. Of Insured	
Insured Address	PLOT NO 104, PRISM HSG SOC 18/3, SHEWALEWADI, PUNE, MAHARASHTRA - 412307 FAX-OTHER	NCB Discount (%)	0
Insured State Code	27	Period of Insurance	From 17:26 Hrs of 17/01/2024 To Midnight Of 16/01/2025
Executive	STFC AURANGABAD - NB00000000577		
Agent Details	STFC LTD - CA0197 - BG00000000003- Mobile No.-9878596587	Prop Issue Date	N.A
PAN No.	N.A	IGST	1223
Prop No. - TR No.	N.A - N.A	SGST/UTGST	0
Gross Premium	6797	Total	8020
CGST	0	Nominee for Owner/Driver	N.A
Previous Insurer	N.A.	Nominee Relationship	N.A
Previous Policy No.	N.A	Appointee Relationship	N.A
Nominee Age	N.A	TYPE OF BODY / FUEL TYPE	SEDAN / PETROL
Appointee Name	N.A	CUBIC CAPACITY / YEAR OF MANF.	1193 / 2017
REGISTRATION MARK & PLACE	ENGINE NO. & CHASSIS NO. MAKE - MODEL	DATE OF REGN. / DELIVERY	05/01/2017
MH - 01 - CP - 0466 & MUMBAI CENTRAL	REVTNR01JUYF52222 & MAT623251FLJ27285 TATA MOTORS - ZEST XT PETROL	SEAT (INC. DRIV	4 + 1
IDV FOR THE VEHICLE	350000	SI FOR NAMED PERSON	0
IDV FOR TRAILER	0	CNG/LPG kit SI	0
NON ELECTRICAL ACCESSORIES	0	TOTAL V	350000
ELECTRICAL ACCESSORIES	0	Liability Policy Period	
From Date & Time	17/01/2024 17:26 Hrs	To Date & Time	16/01/2025 23:59 Hrs of Midnight

A. OWN DAMAGE		B. LIABILITY	
OD TOTAL	3016.00 BASIC TP COVER		
TOTAL PREMIUM	6797.00 ADD :GR36A-PA FOR OWNER DRIVER		
ADD : IGST 18.00%	1223.00 ADD :Legal Liability Coverages For Paid Driver		
PREMIUM AMOUNT	8020.00 TP TOTAL		

The above Total OD Premium is inclusive of all applicable Loading/Discounts viz (Automobile Association, Voluntary Excess, Anti-Theft, Handicap Person, Driver Tuition, Fibre Glass,CNG/LPG Unit, Geographical Extn, Imported Vehicle etc. wherever applicable). PA Owner Driver CoverPeriod:- From 00:00 Hrs of 17/01/2024 To Midnight of 16/01/2025

CPA Policy number: N.A., CPA Sum Insured: 0.00, CPA Company Name: N.A., CPA Valid From: N.A., CPA Valid To: N.A.
Deductibles under Section-I : Compulsory Deductible Rs.1000
Subject to IMT Endorsement Printed herein/attached to : IMT-15, IMT-22, IMT-28, IMT-7,

Hypothecation Agreement with: SHRIRAM FINANCE LIMITED
Hire Purchase/Lease Agreement with:

Limit of Liability :

Under Section II-1(i) in respect of any one accident: as per Motor Vehicles Act, 1988.
Under Section II-1(ii) in respect of any one claim or series of claims arising out of one event is Rs. 750000
P.A. Cover under Section III for Owner - Driver (CSI) : Rs. 1500000
PreInspection Survey: Dented Part : N.A,Broken Part : N.A, Scratched Part : N.A ,Claim not payable for : N.A
Preinspection Report: Not Applicable

Driver's Clause

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

PLACE : HEAD OFFICE-III

We will contact you through phone,e-mail, letters, registered AD, sms, etc for renewal before/after the expiry date of your policy. If you do not want us to contact you, kindly send an e-mail for the same on dnd@shriramgi.com
Consolidated Stamp Duty paid vide order No. 7457/Gem/2023/3930 dated 20/01/2023-1300
For Policy Wordings, NEFT/RTGS/IMPS or any other online payment kindly visit our website
"www.shriramgi.com" Validity of policy is subject to KYC verification.
Note : Claim intimation after 48 hours will be considered as delayed intimation.

All the Amounts mentioned in this policy are in Indian Rupees
GSTIN No. 08AAKCS2509K123

तुम्हें बाहन दुधनाग्रस्त झाल्यास (वाहन नुकसान/मृत्यू/दुखपत) किंवा चोरी झाल्यास नुकसान/मृत्यू/दुखपत) किंवा चोरी झाल्यास

For and on behalf of
Shriram General Insurance Co.Ltd.



**MECHANICAL INSPECTION REPORT
DETAILED ACCIDENT REPORT(DAR)
ANNEXURE 'A'**

1	Case FIR No.	10/2025	2. Police Station	Ramtirth(PS), NANDED, MAHARASHTRA
3	Under section	Bharatiya Nyaya Sanhita 2023 Section 106(1), Causing Death by Negligence, Section 125(b), Causing grievous hurt by act endangering life or Personal Safety of Others, Section 281, Rash driving or riding on a public way		
4	Registration number of the Vehicle	MH26AJ4578		
5	Make/Model/Colour/Type of Vehicle	SPLENDOR PLUS CAST HERO MOTOCORP LTD PBK Two Wheeler		
6	In Case of HTV/MGV/LGV a) Whether lateral under run Protective device (LUPD) and rear under run Protective device (RUPD) (for vehicle weighing more than 3.5 tones and more) b) Whether speed governor installed & functional and otherwise.		(b)	
7	In case of commercial vehicle a) Particular of Fitness: b) Particular of Permit:		27-JAN-2028	
8	Point of impact and Damage		Rear Damage, Front Damage	
9	Mechanical condition of vehicle		Mechanically Fit	
10	Paint mark if any		No	
11	Condition of Braking system i.e. Working or not? :		Cannot be tested	
12	Whether the vehicle fitted with anti-lock braking system(ABS) a) If yes, Whether It is functioning or not ? b) Whether trails regarding Skid mark of ABS fitted vehicle have been carried out to estimate speed of the vehicle			
13	Whether vehicle modified by 1) installing CNG/LPG kit : 2) Change of vehicle Body		No	
14	Condition of tyre whether Original or retreated?	In Order	15. Whether horn was installed and functional?	Out of approach
16	Whether the brake lights and other lights functional?		No	
17	Conditions of safety bags in the vehicle ?			
18	Whether the vehicle have faulty number plate?	No	19. Whether the vehicle has tinted glasses?	
20	Whether the vehicle was educational institution bus, whether vehicle was fitted with doors that can be shut and whether the vehicle had suitable inscription to indicate that They are in duty of an educational institute, as per guideline of M C Mehata vs union of India (1998) 1 SCC676 and M C Mehata vs union of India (1998) 1 SCC 676 1 SCC413?			

21	Details of Damage on the Vehicle	Headlight assembly is broken. all indicators are missing. hand break lever is missing or damaged, in accident. front mudguard is broken. break light assembly is damaged.
22	Cause Of Accident	Not due to mechanical failure

Date :

To :

The Inspector of Police / Sub-Inspector of Police
Ramtirth(PS),
NANDED, MAHARASHTRA

Copy Submitted to:

The Regional Transport Officer,
MH26, RTO NANDED, MH26 RTO, Nanded, P 149, MIDC, CIDCO,
Nanded- 431603



Signature

Abhijit Chandrkant Koli,
Motor Vehicle Inspector,

MH26 RTO, Nanded, P 149, MIDC,
CIDCO, Nanded- 431603

**MECHANICAL INSPECTION REPORT
DETAILED ACCIDENT REPORT(DAR)
ANNEXURE 'A'**

1	Case FIR No.	10/2025	2. Police Station	Ramtirth(PS), NANDED, MAHARASHTRA	
3	Under section	Bharatiya Nyaya Sanhita 2023 Section 106(1), Causing Death by Negligence, Section 125(b), Causing grievous hurt by act endangering life or Personal Safety of Others, Section 281, Rash driving or riding on a public way			
4	Registration number of the Vehicle	MH01CP0466			
5	Make/Model/Colour/Type of Vehicle	TATA ZEST XT 1.2RT 90PS ABS BS TATA MOTORS LTD PRISTIN WHITE Car/Jeep/Van/Taxi			
6	In Case of HTV/MGV/LGV a) Whether lateral under run Protective device (LUPD) and rear under run Protective device (RUPD)(for vehicle weighing more than 3.5 tones and more) b) Whether speed governor installed & functional and otherwise.	(b)			
7	In case of commercial vehicle a) Particular of Fitness.: b) Particular of Permit.:	04-JAN-2032			
8	Point of impact and Damage	Front Damage			
9	Mechanical condition of vehicle	Mechanically Fit			
10	Paint mark if any	No			
11	Condition of Braking system i.e. Working or not? :	Even			
12	Whether the vehicle fitted with anti-lock braking system(ABS) a) If yes, Whether It is functioning or not ? b) Whether trails regarding Skid mark of ABS fitted vehicle have been carried out to estimate speed of the vehicle				
13	Whether vehicle modified by 1) installing CNG/LPG kit : 2) Change of vehicle Body	No			
14	Condition of tyre whether Original or retreated?	In Order	15. Whether horn was installed and functional?	Yes	
16	Whether the brake lights and other lights functional?	Yes			
17	Conditions of safety bags in the vehicle ?	No			
18	Whether the vehicle have faulty number plate?	No	19. Whether the vehicle has tinted glasses?	Yes	
20	Whether the vehicle was educational institution bus, whether vehicle was fitted with doors that can be shut and whether the vehicle had suitable inscription to indicate that They are in duty of an educational institute, as per guideline of M C Mehata vs union of India (1998) 1 SCC676 and M C Mehata vs union of India (1998) 1 SCC 676 1 SCC413?				

AIR

202419389340033

MH01CP046

21	Details of Damage on the Vehicle	Front side is damaged in accident. front bumper is damaged
22	Cause Of Accident	Not due to mechanical defect

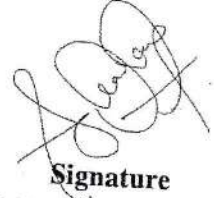
Date :

To :

The Inspector of Police / Sub-Inspector of Police
Ramtirth(PS),
NANDED, MAHARASHTRA

Copy Submitted to:

The Regional Transport Officer,
MH26, RTO NANDED, MH26 RTO, Nanded, P 149, MIDC, CIDCO,
Nanded- 431603



Signature
Abhijit Chandrkant Koli,
Motor Vehicle Inspector,

MH26 RTO, Nanded, P 149, MIDC,
CIDCO, Nanded- 431603

IRAD



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

[Nanded]

VEHICLE PARTICULARS



Application No:	MH240118V5698490	Registration No:	MH01CP0466
Registration Date:	05-Jan-2017	Previous Registration No	:
Owner Serial No:	3	Owner Name:	GAJANAN RAMKISHAN KAHALEKAR
Son/Wife/Daughter of:	RAMKISHAN		
Present Address:	N D 32 27/8 HUDCO N D 32 ICHAPURTI, HANUMAN MANDIR HUDCO NANDED, NANDED, Nanded, Maharashtra-431603		
Vehicle Class:	Motor Car	Vehicle Maker:	TATA MOTORS LTD
Body Type:	SALOON	No of Cylinders:	4
Month/Year of Manufacturing:	9/2015		
Chassis No:	MAT623251FLJ27285	Engine No:	REVTRN01JUYP52222
Horse Power:	88.69	Seat(including driver):	5
Unladen Wt(kg):	1135	Laden Wt(kg):	1585
Registration Valid upto:	04-Jan-2032	Tax Amount:	62924
Tax Paid upto:	One Time	Cubic Capacity:	1193.00
Color:	PRISTIN WHITE	Fuel:	PETROL/CNG
Fitness upto:	04-Jan-2032	Vehicle Model	TATA ZEEST XT 1.2RT 90PS ABS BS
Vehicle Norms	BHARAT STAGE IV	Floor Area	0.000
Vehicle Status	Active	Wheel Base	2470

Last Change of Address done on:

Last Alteration of Vehicle done on

29-Apr-2022

0 Insurance From Shriram General Insurance Co. Ltd. vide policy certificate/covernote no 10003/31/24/516990 is valid from 17-Jan-2024 to 16-Jan-2025.

HP Details:

SHRIRAM FINANCE LIMITED, UNIT NO 2 STILT FLOOR FORTUNEPLAZA THUBE MARK SHIVAJI NAGARPUNE, Pune-411003

NOC Details:

Black List Details:

Mobile No:

9764169999

Email Id:

Particular Fee Rs. 50/- paid vide cash receipt no MH240118C0216947 dated 18-Jan-2024.

Other State/Transfer/Conversion Details

Previous Owner

Previous RegNo

Old State

Entry Date

Transfer Date

Conversion Date

Additional Particulars

Number, Desc & size of

Regd. Axle Weight(in kgs)

a) Front:

b) Rear:

c) Other:

d) Tandem:

Printed On: 18-Jan-2024 15:41:43

Note: This is a computer generated document. Authority Signature is not required. The document can't be used a MV document in the Vehicle.



Indian Union Vehicle Registration Certificate
Issued by Government of Maharashtra

NT MH

Regn. Number
MH01CP0466

Date of Regn.
05-01-2017

Regn. Validity
04-01-2032

Owner
Serial 3

Chassis Number
MAT623251FLJ27285

Engine / Motor Number
REVTRN01JUYP52222

Owner Name
GAJANAN RAMKISHAN KAHALEKAR

Son / Wife / Daughter of (In case of Individual Owner)
RAMKISHAN

Address
N D 32 27/8 HUDCO N D 32 ICHAPURTI, HANUMAN MANDIR
HUDCO NANDED, NANDED, Nanded, MH, 431603

Fuel
PETROL/CNG

Emission Norms
BHARAT STAGE IV

Card Issue Date: 19-01-2024

NT MH

Vehicle Class : Motor Car (LMV)

NN010702250

Regn. Number
MH01CP0466



Month-Year of Mfg.
09-2015

Number of Cylinders
4

Number of Axle

Maker's Name
TATA MOTORS LTD
Model Name
TATA ZEST XT 1.2RT 90PS ABS BS
Colour
PRISTIN WHITE

Body Type
SALOON

Seating (in all) / Standing / Sleeper Capacity
5 0 0

Unladen / Laden / Gross Combination Weight (kg)
1135 / 1585 / 0

Cubic Capacity / Horse Power(BHP/Kw)
1193.00 88.69

Financer Name
SHRIRAM FINANCE LIMITED

Wheel Base(mm)
2470

Registration Authority
NANDED

Form 23A

MMVD80240823

THE UNION OF INDIA
MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No: MH26 20070005028 DOI: 14-05-2007
 Valid Till: 13-05-2027 (NT) 01-08-2022 (TR)
 02-08-2019

AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
 OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA

COV: DOI
 LMV-TR 02-08-2019
 TRCTOR 14-05-2007
 MCWG 14-05-2007

DOB: 10-05-1982 BG:

Name: BALAJI MASKE
 S/DW of: DATTARAM MASKE
 Add: BABULGAON NANDED
 TQ DIST: NANDED
 NANDED WAGHALA (M CORP), NANDED, MH
 PIN: 431605

Signature & ID of Issuing Authority: MH26

FORM 7
 RULE 16 (2)

Signature/Thumb
 Impression of Holder

9/1/2027



YT07382616 Maharashtra Motor Vehicles Department
 LEGEND FOR CLASS OF VEHICLES (COV)

S.No	COV	DESCRIPTION	S.No	COV	DESCRIPTION
1	MCWOG	M.C W/o Gear	13	MCWOGT	M.C With Gear TR
2	MCWG	M.C With Gear	14	MCWGT	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-Loadrxcvtr
7	3W-TR	LMV-3 WheelerTR	19	CRANE	OTH-Cranes
8	TRANS	Transport	20	FLIFT	OTH-Fork Lift
9	INVCRG	Inv Carriage	21	BRIGS	OTH-Boring Rigs
10	RDRLR	Road Roller	22	CNEQP	OTH-ConstEqmnt
11	LMV-TT	LMV-TractorTri	23	INVCG2	INV-Carriage-2
12	OTHVEH	Others	24	INVCG3	INV-Carriage-3

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