

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.	252/2024 U/S 281,125(b),106(1) Bhartiya Naya Shanhita-2023
3	Date, Time and Place of the accident.	14/10/2024 at 17.30 hrs Takli(bk) To Canal Road Tq. Naogaon dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Daivshala Govind Motarge age 38 Year r/o Takli(bk) Tq- Naogaon Dist Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Naogaon Dist Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 37 J 0809 Picup
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.	Sainath Maroti Yelewad age 23 Year r/o Godamgav Tq Naigaon Nanded RTO Nanded MH 2620220002644
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Balaji Venkatrao More r/o Walag Tq Deglur Dist Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Chola Mandalam General Insurance Ghatkopar road Chakla Andheri e Mumbai
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	3379/03567593/000/01
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)

N.C.R.B

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

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

IN THE COURT OF :-

1. राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पो.स्टे.रामतीर्थ पहिली खबर क्र. कारवाई क्र. 252/2024 वर्षे 2024 दि.18/10/2024
 State:- District P.Stn. FIR No/Proceeding/G.D.No. year Date
2. दोषारोप पत्र क्र./अंतिम अहवाल क्र --42-/2024 . पाठविलेचा दिनांक :- --17--/--04--/2024
 Final Report / Charge Sheet No. Date :-
3. (१) अधिनियम :- भारतीय न्याय संहिता, कलम :- 281,125 (a) 125 (b) 106 (1)
 Act 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/Repor : 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 - गोविंद गंगाराम मोटरगे वय 42 वर्षे
 ब) वडीलाचे/पतीचे नाव :- गंगाराम मोटरगे
 (b) Father's Husband's name
 कायमचा पत्ता :- गाव :- रा.टाकळी बु ता.नायगाव घर नं :- पोस्ट :-
 Permanent Address. :- Village House No.
 मोहल्ला : Mohalla :- वार्ड/ गल्ली नं. Ward/ lane no :-
 रस्ता :- Road पो.स्टे.P.S. :- रामतीर्थ
 जवळचे प्रसिद्ध/ओळखीचे ठिकाण :तालुका :- नायगाव 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 Remar k
1	2	3	4	5	6	7
01	साईनाथ मारोती यलेवाड	23	रा.गोदमगाव ता.नायगाव जि.नांदेड	दि.19/10/2024, रोजी कलम 35 (3) BNSS प्रमाणे नोटीस	--	--
02						
03						
04						

नोट :- वरील दोषारोप पत्रात कोर्टात पाठवलेल्या प्रत्येक आरोपी करिता फॉर्म क्र.V E वेगळा जोडावा. (Attach V E Form -V)
 Separate for each accused)

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

अ.क्र Sr. No	साक्षीदाराचे संपूर्ण नाव Name Of Witnesses	जन्मत रीख /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	गोविंद गंगाराम मोटरगे	42	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	फिर्यादी
02	ज्ञानेश्वर शिवाजी भेलोडे	31	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	घटनास्थळ पंच
03	सोपान रानबा भेलोडे	61	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	घटनास्थळ पंच
04	निळकंठ बाबुराव भेलोडे	39	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	ईनक्वेस्ट पंच
05	संगीता जनार्दन जाधव	30	घरकाम	रा.अटकळी ता.बिलोली जि.नांदेड	ईनक्वेस्ट पंच
06	ज्ञानेश्वर शिवाजी भेलोडे	31	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	जप्ती पंच
07	सोपान रानबा भेलोडे	61	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	जप्ती पंच
08	राजाबाई सायबु उस्कुलवार	65	मजुरी	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
09	शंकर गंगाराम मोटरगे	48	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
10	बालाजी गंगाराम मोटरगे	50	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
11	अंजलीबाई बालाजी मोटरगे	42	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
12	धोडीबा केशव शिपाळे	59	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
13	शंकर जळबा भेलोडे	42	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
14	बालाजी व्यंकटराव मोरे	32	शेती	रा.टाकळी बु ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
15	डॉ. मोहमद साजीद	48	नोकरी	सरकारी दवाखाना नायगाव	वैद्यकीय अधिकारी
16	बी.ए.मुंगडे	52	पोहेकाँ/2154	पो.स्टे.रामतीर्थ ता.बिलोली	गुन्हा दाखल करनार
17	एस.एन.नरवाडे	41	पो.उप.नि	पो.स्टे.रामतीर्थ ता.बिलोली	तपासीक अमलदार

N.C.R.B.

तपासीक वेळी जप्त केलेल्या/परत मिळविलेल्या/अंतर्भूत असलेल्या मालमत्तेचा/वस्तुचा/दस्तऐवजाचा तपशिल.
(आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा.मुद्दामाल पावती प्रमाणे लिहू नये.खालील तक्त्याप्रमाणे सविस्तर भरावे)
Details of properties / Articles / Documents Recovered / Seized during investigation and relied upon (separate list
can be attached, if necessary).

अ.क्र. Sr.No	मालमत्तेचे वर्णन Property Description	अंदाजीत मूल्य (रुपयात) Estimated value (Rs.)	पोलीस ठाणे मालमत्ता नोंदवही क्र. P.S. Property Register No.	कोणाकडून/ कोठून परत मिळविली / जप्त केली. From whom/ where recovered or seized	मालमत्तेची विल्हेवाट Disposal
1	2	3	4	5	6
01	एक महिंद्रा बोलेरो पिकअप पांढ- या रंगाची जीप जिचा RTO क्र.MH-37-J-0809 आसी असलेली जुनी वापरती कि.अ	2,50,000/-	73/2024	आरोपीचे ताब्यातून	पोलीस ठाणे येथे जमा

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 स्थळ सिमेच्या हद्दीत पोलीस ठाणे रामतीर्थ अंतर्गत मौ.टाकळी (बु) शिवारात कॅनल रोडवर संजय माधव मेडाबलमेवार यांचे शेताजवळ दि.14/10/2024 रोजी सांयकाळी 17.30 वाजता अगर त्यासुमारास यातील कॉलम नं.10 मधील नमुद आरोपी साईनाथ मारोती यलेवाड वय 23 वर्ष रा.गोदमगाव ता.नायगाव हा त्याचे ताब्यातील पिकअप गाडी क्र. MH-37-J-0809 ही हयगय व निष्काळजीपण भरधाव वेगात चालऊन दैवशाला गोविंद मोटरगे वय 38 वर्ष रा.टाकळी बु ता.नायगाव हीस पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने तीचे डोक्याला, कपाळाला, पायला गंभीर जखमी करुन मरणास करणीभंत झाला व राजाबाई उस्कुलवार हीस जखमी करण्यास पिकअप चालक कारणीभुत झाला आहे. म्हणुन यातील आरोपी विरुध्द कलम 281,125 (a) 125 (b) 106 (1) 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 जगताप

पदनाम Degignation .सहायक पोलीस निरिक्षक

नेमणुक Posting पो.स्टे रामतीर्थ

तपासीक अधिका-याची सही.
(Signature of the Investigation Officer)

नाव Name एस.एन नरवाडे

पदनाम Degignation . पो. उप.निरिक्षक

नेमणुक Posting पो.स्टे रामतीर्थ.

Form :-5-B

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

Whether verified
पडताळले किंवा काय - होय

- i) Name :
नाव :- साईनाथ यलेवाड
- ii) Fathers/ Husbands Name
पित्याचे /पतीचे नाव- मारोती यलेवाड Date / Year Of the Birth (जन्मतारीख / वर्ष) : 23
- iii) Sex
लिंग -पुरुष v) Nationality
राष्ट्रीयत्व भारतीय
- vi) Passport No. Date Of issue Place of issue.....
पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण
- vii) Religion
धर्म - हिंदु viii) Whether SC/ St
अनुसूचित जातीचा/जमातीचा आहे काय- होय
- ix) Occupation (व्यवसाय) चालक
- X) Address (पत्ता) रा.गोदमगाव ता.नायगाव
- 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 19/10/2024 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) 106 (2) 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/उद्धोषित अपराधी
11. Particulars Of accussed persons charge sheeted : (Use separates sheet for the which accused)

Memorandum of a post-mortem examination held at

RH. Naigaon

Dispensary
Hospital

on the dead body of

Dershalo Govind Village
Mokherge of Takli
City

Taluka

Naigaon

District

Handed by Dr Mohd Farid Khan
M. P. Icher.

1. General Particulars—

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

PSO Ramteerth

(b) Name of place from
which sent.

Takli / RH. Naigaon

(c) Distance of place
from which sent.

00 kg
PSO Ramteerth

2. By whom was the corpse
brought?

1) - Balaji
- 91 01 55 77 11 15 25 30 22 24
- 9763318359

2) - 9881888747

3. By whom identified?

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

15/10/2024

12:08 pm (noon)

01:00 pm

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

15/10/2024

2:00 pm

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

15/10/2024

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.

Supposed cause of death Head injury
Supposed date of death 14/10/2024

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.

MA

II. External Examination—

7. Sex, apparent age, race or caste.

Female / 38 yrs.

Description of clothes and of ornaments on the body.

Yellow colour blouse
Yellow colour flower design sari
Light green colour lahanga

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

No underwear.
Soiled w/ dust, particles & blood
not soiled w/ faecal matter / vomitus

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

mole on abdomen

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 colour.

MA

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

thin built & cold

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

well developed in all limbs/joints

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.

none
lividity present except pressure points (yellow mottled)

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

eyes close
Tongue inside of mouth
oozing of blood from nostrils.

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

Dry pale

15. Injuries to external genitals.
Indication of purging.

in fact
no

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.

upper limbs - side of body
lower limbs - straight

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

CLW on Rt side of forehead
of size 2x2x1cm.
CLW on occipital protuberance of size
3x1x1cm

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

no

(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.

~~Fracture~~ Fracture of frontal bone (Rt side)
Fracture of occipital bone (central part)

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

yes ante mortem

II. Internal Examination—

19. Head—

- (i) Injuries under the scalp, their nature.

Laceration (Rt side of forehead)
Laceration (occipital protuberance)

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

Fracture of Frontal bone (Rt side)
Fracture of occipital bone (central region)

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

meninges intact
Brain substance intact: edematous
congested multiple hemorrhages,
on & around Rt frontal region
& central part of occipital region.

20. Thorax—

- (a) Walls, ribs, cartilages

intact

- (b) Pleura

intact

- (c) Larynx, Trachea and Bronchi.

intact

- (d) Right Lung

intact.

- (e) Left Lung

intact

- (f) Pericardium

intact

- (g) Heart with weight

Rt chamber filled & dark blood
Lt. chamber empty

- (h) Large vessels

intact.

- (i) Additional remarks

none

21. Abdomen—

Walls

intact

Peritoneum

intact

Cavity

no free fluid/blood

Buccal Cavity, teeth, tongue
and Pharynx.

intact

tongue inside of mouth

Esophagus

intact

Stomach and its contents.

intact about 100cc partially
digested food, dirty offensive
smellSmall intestine and its
contents.

intact, partially loaded c gas

Large intestine and its
contents.

intact partially loaded c fecal matter

Liver (with weight) and gall
bladder.

intact

Pancreas and Suprarenals

intact

Spleen with weight

intact

Kidneys with weight

intact

Bladder

intact about 80cc urine

Organs of generations

intact (no pregnancy)

Additional remarks with
where possible, medical
officer's deduction from the
state of the contents of the
stomach as to time of death
and last meal.

—

State which viscera (if any)
have been retained for
chemical examination and
add date the numbers on
the bottles containing the
specimens.

viscera not preserved

Spine and Spinal Cord —

not ~~opened~~ ^{opened}

Opinion as to the cause
probable cause of death.

cause of death is injuries to vital
organ (Head Injury)

Dated

15/10/2024

Dr Mohd Sajid Iqbal
M. Y. Khan
(Signature)

*The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease. Strychnia poisoning or trauma.
Note—The report must be written and signed immediately after the examination
despatch a duplicate copy to the Civil Surgeon of their district to record in

Medical Officer
Tal Hospital Nalgao
Nalgao Dist. No

No. 43

8

20 15/10/2024

Place Dispensary
Civil Hospital

R. H. Naigaon

20 15/10/2024

Forwarded to the Police Sub-Inspector P. S. Ramteerth

for information with reference to his No. MLC No. 1166 of 24 20

2. Viscera has been preserved. It may please be stated *immediately* whether examination by the Chemical

Civil Surgeon or M. M. S. Officer

Dr. Mond Sajid Iqbal

Medical Officer

Civil Hospital Naigaon

Naigaon Dist. Hq.

for information.

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon,

M. M. S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon,

20

Remarks of the Civil Surgeon,

(if any)

on

CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना

Dist _____ P.S. _____ Year _____ FIR No _____ Date _____
 जिल्हा नांदेड पोलीस ठाण शमती वर्ष 2024 पहिली खबर क्र. 252 तारीख 18/01/2024

Acts and Sections

अधिनियम व कलमे

106 (1) 281, 125 (a) 120 (B) BNS

The Place of Occurrence shown by

घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे नाव:-

Name

नाव

जोतेवेद मोटेरजे

Father's / Husband's Name

पित्याचे नाव/पतीचे नाव

जोगाशम मोटेरजे

Address

पत्ता

श. टाकडी (बु) ता. नायगाव जि. नांदेड

मोनं.

8390823179

Section

कलम

106 (1) 281, 125 (a) 120 (b)

Act

अधिनियम

BNS 2023

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

गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पध्दती सह)

Major Head

प्रधान शीर्षक

क्षपयान

Minor Head

गौण शीर्षक

Methods गुन्हा करण्याची पध्दती

- 1) मातील पायथी घेऊन पिकुन येणे म. भा. 37-5-0809
- 2) हे कामगार व ठिकठिकाणी पणे चालवून गावमीस झडक देणे
- 3) जोतेवेद जोशमी करून मज्यास कायमी भुत झाला आहे.

Conveyances used

वापरलेली वाहने

भा. 37-5-0809

Character assumed

केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी

Language / Slang used

वापरलेली भाषा/बोली भाषा

Special Feature

विशेष वैशिष्ट्य - 1

Special Feature

विशेष वैशिष्ट्य - 2

Special Feature

विशेष वैशिष्ट्य - 3

Types of property involved

अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील

1

2

3

4

Particulars of the victims (Attach separate Sheet, if required) :

Index अनु	Name नाव	Father's / Husband's Name पित्याचे नाव/पतीचे नाव	Date/ Year of Birth जन्म तारीख/वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Caste जन्मजात	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	साधी दुखापत	गंभीर दुखापत
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
1)	देवशाल	जेजेविंद मोटरे	58	स्त्री	भारतीय	हिंदू	स्त्री	घराणाम	ठाकरी (9)		गंभीर दुखापत
2)	गंगा काड उस्कर वार		60	स्त्री	भारतीय	हिंदू	स्त्री	घराणाम वेले	ठाकरी (9)	साधी दुखापत	

Motive of Crime

गुन्हयाचा हेतु

सातीक झोथेपाने त्याचा पिकल्प देणे हांगण व जिवाकी
पणे चालवून केवळत करेण मेर्यास कायगीमुत झाले

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

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हयाच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन

Details of properties Stolen/Involved: [Use appropriate prescribed form(s) and attach]

चोरीच्या/अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा)

घटनेच्या जागी भेट दिल्याची तारीख व वेळ दिनांक 19/10/2024 वेळ 9:30 वा. ते 10:15 वा.
 घटनेच्या जागेचे वर्णन

पंचनामा
 शास्त्र पंचाश पौर्णिमा वने रामतीर्थ येथील लक्ष्म-वने
 नुसते पो-34. नि भागी लालकी (बु) येथे कुनल रोडवर
 कोलातुन कळविले की. पो. रते रामतीर्थ नुसत 25.01.2024
 क 206 (1) 281, 125 (2) 125 (b) 125 (b) मधील घडणुका
 घटनेच्या घटनास्थळ पंचनामा केली आहे तसे सापण घटनास्थळे
 पंच मध्युन दार 24 ससे कळविले वरुण भाग्यी पंच मध्युन
 दार दालो.

दरदर घटनास्थळी यातील क्रियेदी गेजिहे गंगाराम मोटरो
 हे दार मधुन त्यांनी सांगितले की. दि. 14/10/2024 रोजी सायंकाळी
 05.30 वा. सु मी व माकी पत्नी देवदाला मोटरो, ससे व शणावरी
 डेक्कलवार ससे कोलातुन पथ येत असताना सस्य मेडा बलमेवार
 भागे कोलातुन कुनल रोडवर असताना मिळणुप देमो बु. कोलातु
 7-0809 देमो चालक साईनाथ माथेनी यळेवास रा. गेजिहेमगाव
 त्या. नयगाव यांनी मिळणुप दयगाव व ठिकठिकाणी पुणे चालक
 पायी माथुन दारक घिळमळे पत्नी देवदाला मोटरो घेते कोलातु
 कपाळवार, माथाला गंजीर मार लागुन मडो पावली व शणावरी
 डेक्कलवार घेते जयवनी कोला ससे दंगुन दारदर घटनास्थळ
 दारदरिले आहे.

दरदर घटनास्थळ हे मागे लालकी (बु) ती. नाथगाव
 येथे कुनल रोडवर दिसत आहे दरदर दिकाना भाग्यी व त्यांनी
 पथली कोलातु ससत दारदर दिकाना कुनल रोड मधुन त्यांचे
 काळुस गाला दिसत आहे, दरदर दिकाना लंडर मोटे काळु
 दिसत आहे कोडर गवत वाळवेले दिसत आहे व वरपडलेले
 दिसत आहे दरदर दिकाना सौ काळुने कोला दिसत असुन दरदर
 घटनास्थळा वरुण काथी एक निग वलु गल कळ्यात माळ गडी
 काळ घटनास्थळाची चतुर सीमा पथत पुर्वत सांगस्य मेडा
 बलमेवार, पथमीमेश कुनल देक्षिणेन कुनल रोड रोडगाव गरी
 कडे गानथ उलारेन लालकी (बु) कडे गानथ कुनल रोड लक्ष आहे
 दरदर पंचनामा भाग्य पंच सप्तमा कोला वाचवुन दारदरिले
 ससेवर व शरत आहे

घटनेच्या जागेचे रेखाचित्र/नकाशा भरून असल्यास माहितीसह रेखाचित्र/नकाशा स्वतंत्र जोडावा. प्रमाणानुसार असेल तर तसे दर्शवावे. आवश्यक असल्यास साक्षीदारांस प्रमाणित व स्वाक्षरीत करावे.

उत्तर

टाककी (बु) को गानाय कॅनॉल शेड

पश्चिम

प्राण्याचे
कॅनॉल

शेड
ब्रह्माभक्त

गानाय प्रेजाबलनेचाट
प्रायेची शेडी

पूर्व

ब्रह्माभक्त गानाय को
गानाय कॅनॉल शेड

प्लॉ - १४. १५०९२

प्लॉ १७. ५३५२५

दक्षिण

वेळ - १०:३० ते ११:१५ वा
दि. १९/१०/२०२४ रोजी.

Witness Name

१) साक्षीदार नाव सोनेश्वर शिवाजी मेलोडे वय ३१ वर्ष
पत्ता वसुधाशाय शेती श. टाककी (बु) ता. नाथगाम
पि. नो. ६५
मो. ९३५९९८३१६० ईमेल आयडी _____

स्वाक्षरी/अंगठा

सोनेश्वर

Witness Name

२) साक्षीदार नाव सोपान शनवा मेलोडे वय ४१ वर्ष
पत्ता वसुधाशाय शेती श. टाककी (बु) ता. नाथगाम
पि. नो. ६५
मो. ८५५१०१११६८ ईमेल आयडी _____

सोपान

Signature of the Investigating Officer

तपासी अधिका-याची सही [Signature]

नाव एश्वर नरनाडे

पदनाम/हुदा पो ३५-नि.

नेमणुक पो-२६ बामतीबि.

Place

ठिकाण टाककी (बु)

THE UNION OF INDIA
MAHARASHTRA MOTOR DRIVING LICENCE

DL No. MH26 20220002644 DOJ: 03-02-2022
 Valid Till: 31-01-2041 (NT) 02-02-2027 (TR)
 03-02-2022

**AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
 OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA**

COV	DOJ
LMV-TR	03-02-2022
MCWG	03-02-2022

DOB: 01-02-2001 BG:

Name: SAINATH MAROTIYELEWAD
 SDW of: MAROTI YELEWAD

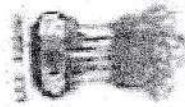
Add:
 at godangaon post kolambi tg nalgaon kh dist na
 Godangaon Nanded Maharashtra
 PIN: 431709

Signature & ID of
 Issuing Authority: MH26

Signature of Issuing
 Inspector of Motor:

साथेच लायसन्स

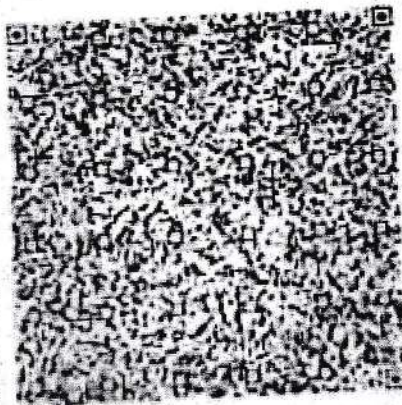
आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card
BAOPY1182L



नाम / Name
SAINATH MAROTI YELEWAD
पिता का नाम / Father's Name
MAROTI YELEWAD

जन्म की तारीख
Date of Birth
01/02/2001

हस्ताक्षर / Signature
02/11/2020

स्थायी लेखा संख्या कार्ड



भारत सरकार
Government of India

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

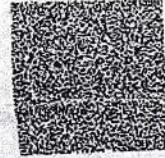
आधार क्रमांक / Enrollment No. : 2006/26020/96597

To
Balaji Vyankatrao More
बालाजी व्यंकटराव मोरे
at post walag 1q degloor,
VTC: Walag, PO: Walag,
Sub District: Deglur, District: Nanded,
State: Maharashtra, PIN Code: 431718,
Mobile: 9960222793

49540350



KF495403595F1



आपका आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

8859 1790 0718

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारत सरकार
Government of India



Issue Date: 03/09/2014



बालाजी व्यंकटराव मोरे
Balaji Vyankatrao More
जन्म तिथि / DOB: 25/06/1992
पुरुष / Male

8859 1790 0718

मेरा आधार, मेरी पहचान

गोपी मालक आधारकर्ता



Regn. Number
MH37J0809



Month-Year of Mfg.
11-2013
Number of Cylinders
4
Number of Axle
2

MMV/TB/1240823

Vehicle Class : Goods Carrier (LGV)

NT014500395

Maker's Name
MAHINDRA & MAHINDRA LIMITED
Model Name
BOLERO
Colour
AW
Body Type
PICK UP
Seating (in all) / Standing / Sleeper Capacity
2 / 0 / 0
Unladen / Laden / Gross Combination Weight (kg)
1710 / 2960 / 0
Cubic Capacity / Horse Power(BHP/Kw)
2523.00 / 0.00
Wheel Base(mm)
0
Financer Name
EQUITAS SMALL FINANCE BANK LTD

Form 23A

Registration Authority
NANDED



Indian Union Vehicle Registration Certificate Issued by Government of Maharashtra

Regn. Number
MH37J0809

Date of Regn.
28-11-2013

Regn. Validity
As per Fitness

Chassis Number
MA1ZN2GHKD1L83950
Engine / Motor Number
GHDLL67129

Owner
Serial **7**

Owner Name
BALAJI VYANKATRAO MORE
Son / Wife / Daughter of (In case of Individual Owner)
VYANKATRAO

Fuel
DIESEL

Emission Norms
Not Available

Address
AP WALAG, DEGLOOR, TQ DEGLOOR, Nanded, MH, 431718

Card Issue Date 06-03-2024



Regn. Number
MH37J0809



Month-Year of Mfg.
11-2013
Number of Cylinders
4
Number of Axle
2

MMV/13R/1240823

Vehicle Class : Goods Carrier (LGV)

NT014500395

Maker's Name
MAHINDRA & MAHINDRA LIMITED
Model Name

BOLERO

Colour

AW

Body Type

PICK UP

Seating (in all) / Standing / Sleeper Capacity
2 0 0

Unladen / Laden / Gross Combination Weight (kg)
1710 / 2960 / 0

Cubic Capacity / Horse Power(BHP/Kw) Wheel Base(mm)
2523.00 0.00 0

Financer Name
EQUITAS SMALL FINANCE BANK LTD

Registration Authority
NANDED

Form 23A



**Indian Union Vehicle Registration Certificate
Issued by Government of Maharashtra**

Regn. Number
MH37J0809

Date of Regn.
28-11-2013

Regn. Validity
As per Fitness

Chassis Number
MA1ZN2GHKD1L83950

Engine / Motor Number
GHDLL67129

Owner Name
BALAJI VYANKATRAO MORE

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

Address
AP WALAG, DEGLOOR, TQ DEGLOOR, Nanded, MH, 431718

Owner
Serial **7**

Fuel
DIESEL

Emission Norms
Not Available

Card Issue Date 06-03-2024

3/24, 7:21 PM



Motor Commercial Vehicle Package Policy - For Goods Carrying Vehicles

UIN IRDAN123RP0003V03100001

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



GST Invoice No.: 3379501363223
DATE: 06/03/2024
PAN: AABCC6633K
SAC Code: 997134
SAC Description: Motor vehicle insurance services

CHOLAMANDALAM MS GENERAL INSURANCE COMPANY LTD.
ADDRESS: ANDHERI
 UNIT NO.1, 6TH FLOOR, SOLITAIRE CORPORATE PARK, 161, GHATKOPAR LINK
 ROAD,
 CHAKLA, ANDHERI (E), MUMBAI 400093
 ANDHERI H.O
CITY: MUMBAI **STATE:** MAHARASHTRA
GSTIN: 27AABCC6633K1ZJ

Business Location: NANDED CIE

Customer Code: 101017069789

Policy Number: 3379/03567593/000/01

Name & Communication Address:

BALAJI VYANKATRAO MORE
 AP WALAG DEGLOOR TQ DEGLOOR NANDED
 ,WALAG B.O,NANDED,MAHARASHTRA,PIN - 431718
 Mobile- 9960222793, Landline- 91-

Policy Type: Package - Goods Carrying Vehicle
Name and Registration Address:
 AP WALAG DEGLOOR TQ DEGLOOR NANDED
 ,WALAG B.O,NANDED,MAHARASHTRA PIN - 431718
 Mobile- 9960222793, Landline- 91-

Geographical Area: India
Business or Profession: Individual

Certificate Number: 3379/03567593/000/01
Period of Insurance: From 19/08/2024 17:45 hours to midnight on 18/08/2025

PARTICULARS OF THE VEHICLE INSURED

Date of Registration: 28/11/2013
Make: MAHINDRA
Model: BOLERO
Fuel Used: DIESEL
Variant: PICK UP FB 1.3T(PS)
Engine No: GHDL67129
Registration Mark: MH-37-J-0809
Vehicle Colour: -
Year of Mfg: 2013
Chassis No: MA1ZN2GHKD1L83950
Registration Mark(Trailer):-
Contract No:-
Chassis No.(Trailer):-
Public/Private Carrier: PUBLIC
Total Seating Capacity Including Driver: 3
GVW as per RC: 2960
Conductor: 0
Cleaner: 1
Driver: 1
Cubic Capacity: 1224
Watts:- 0
Gross Vehicle Weight(GVW): 3200
Licensed passenger Carrying Capacity: 2
IDV (Insured Declared Value)
 For Vehicle (Rs): 3,80,000.00
 For Trailer (Rs): 0.00
Anticipated distance to be travelled (kms):

Value of Chassis (Rs): 275262
Electrical/Electronic Accessories (Rs): 0.00

Value of Body (Rs): 104738
Value of CNG/LPG Kit (Rs): 0.00

Total Value (Rs): 3,80,000.00

B.LIABILITY

	SI	No.of Person	IMT	Premium(Rs)
Basic OD	3,80,000.00		23	6,886.00
IMT 23				1,033.00
TOTAL				7,919.00
Own Damage Premium				7,919.00
Experience Based Discount				6,691.32
TOTAL(A)				1,228.00
Chola value added services				0.00
CVAS New				0.00
Pay As You Use Discount				0.00
Pay As You Use Loading				0.00
E.OTHER CHARGES(NON PREMIUM)				0.00
Break In Loading				0.00
TOTAL-OTHER CHARGES(NON PREMIUM)(E)				0.00

	SI	No.of Person	IMT	Premium(Rs)
Basic TP				16,049.00
Legal Liability to Cleaner		1	40	50.00
Paid Driver Cover		1	40	50.00
TOTAL				16,149.00
Vintage Car Discount-TP				0
TOTAL PREMIUM(B)				16,149.00
C.PERSONAL ACCIDENT COVERS				
PA for owner driver	15,00,000.00			550.00
PA Paid Drivers	20,000.00	17		12.00
TOTAL PREMIUM(C)				562.00
TOTAL (A+B+C+E)				17,939.00
TOTAL PACKAGE PREMIUM				17,939.00
SGST(6%)				969.00
CGST(6%)				969.00
IGST(0%)				0.00
CGST(9%)				161.00
SGST(9%)				161.00
IGST(0%)				0.00
AMOUNT COLLECTED				20,199.00

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 Motor 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 disabled 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 permitted in the registration document and coming under the purview of Workmen's Compensation Act 1923.

- As per Sec 147 of MV Act issued policy the premium received only to an extent of liability fixed by IRDA/Central Govt
- 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 material particular;
 - Or
 - (c) that there is non-receipt of premium as required under section 64VB of, the Insurance Act, 1938.
- No Application for compensation shall be entertained unless it is made within 6 Months from the date of occurrence of the Accident
- No Sum shall be payable by an Insurer in case 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 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.

9/24, 7:21 PM

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. Under Section 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

Deduction Under Section 1: Rs.500

Additional compulsory deductibles under Section 1 Rs.0

Additional Imposed deductibles under Section 1 Rs.0

Subject to I.M.T. Endt. Nos. and Memorandum: 17,21,23,40,7.

Coverage Under this policy is subject to realisation of premium cheque(s). In case of dishonor of cheque(s), no separate intimation will be given and the policy stands cancelled from inception.

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 19/08/2024. 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 incorrect or false in any aspect, this Policy shall be void ab initio and no benefit shall be payable by the company. Warranty is hereby warranted the coverage under this Policy commences only from the Risk Start time and Date as mentioned in the Policy schedule. No Liability shall attach under this Policy in respect of any Accident/Loss prior to the time and date of commencement of Period of Insurance

CVAS NEW: To avail the Roadside Assistance Service, Please contact Mafrey on Toll-Free-Number : 1800-209-5354/1800-103-5354.
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.
This policy is preceded by break-in insurance and hence it is expressly agreed and understood that there will be no liability for any loss or damage that has occurred prior to the date of commencement mentioned in the schedule
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: EQUITAS SMALL FINANCE BANK LTD.,...

Intermediary Name: CHOLA INSURANCE DISTRIBUTION SERVICES PRIVATE LIMITED

Code: 200572295173

Contact No: 9096997896

POSP Name:

POSP PAN No.:

POSP Aadhaar No.:

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 ensure that everything is in order. In case of any discrepancies, please contact us within 15 days from the date of issuance of policy.

Place: CHENNAI Date: 19/08/2024 Receipt No: Receipt Date:

For Cholamandalam MS General Insurance Company Ltd. @CholaSign1

Duly Constituted Attorney(s)

We hereby declare that though our aggregate turnover in any preceding financial year from 2017-18 onwards is more than the aggregate turnover notified under sub-rule (4) of rule 48, we are not required to prepare an invoice in terms of the provisions of the said sub-rule and also as per Notification No. 13/2020-CT dated 21-03-2020. This policy schedule shall be in lieu of Tax Invoice and hence no separate GST invoice required in compliance with Rule 54(2) of CGST Rules, 2017.

I/We hereby certify that the policy to which this certificate relates as well as this certificate of insurance are issued in accordance with the provisions of Chapter X and Chapter XI of the Motor Vehicles Act, 1988.

In the event of a claim under Compulsory personal accident cover (CPA), the intimation of the claim to the Insurer shall be within 30 days of its occurrence
IMPORTANT NOTICE: The insured is not indemnified if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this schedule. Any payment made by the company by reason of wider terms appearing in the Certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988, is recoverable from the insured. See the clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHT OF RECOVERY".

For Information/Claims: Contact Toll Free Helpline at 1800 208 5544; SMS "CHOLA" to 56677; For CARE contact 1800 103 5354;
E-mail: customercare@cholams.murugappa.com; www.cholainsurance.com

Note: UIN for this product and the related add-on covers availed under this policy are as mentioned in the attached sheet, which forms part of the policy schedule.

Whether tax is payable under reverse charge basis - No.

Cholamandalam MS General Insurance Company Ltd.

Regd. & Head Office: Dare House, 2nd Floor, No. 2, N.S.C Bose Road, Chennai-600001, India
CIN: U66030TN2001PLC047977 | IRDAI Reg. No. 123

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): रामतीर्थ

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0252

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 18/10/2024 22:06

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

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

1. Day(दिवस): सोमवार
Time Period (कालावधी): पहर 6

Date From (दिनांक पासून): 14/10/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 14/10/2024
Time From (वेळेपासून): 17:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 17:30 बजे

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

Date (दिनांक): 18/10/2024

Time (वेळ): 21:09 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 024

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 18/10/2024 21:09 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. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): टाकळी, नायगाव

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

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

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

(a) Name (नाव): गोविंद गंगाराम मोटरे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1982

(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	टाकळी, नायगाव, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रा टाकळी बु, ता नायगाव, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

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

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8390823179

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	साईनाथ मारोती यलेवाड			1. गोदमगाव, नायगाव, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

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

आज रोजी पो.स्टे ला येवुन फिर्याद दिली

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):

फिर्याद

दि 18/10/2024

मी, गोविंद गंगाराम मोटरगे वय 42 वर्ष व्यवसाय शेती रा टाकळी (बु) ता. नायगाव जि. नांदेड मो. क्र. 8390823179

आज रोजी पोलीस स्टेशन रामतिर्थ येथे समक्ष हजर येवुन फिर्याद लिहुन घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणाचा राहणारा असुन मला एक मुलगा व एक मुलगी असुन टाकळी (बु) येथे शेत गट क्र. 73 मध्ये 20 गुंठे शेती आहे. ती शेती वाहीत करतो शेताला जाण्यासाठी आम्ही कॅनल रोडने येणं जाणे करीत असतो.

दि. 14/10/2024 रोजी मी व माझी पत्नी दैवशाला मोटरगे, असे सकाळी 10.00 वाजता शेतात सोयाबीन काढण्यासाठी गेलो होतो. दिवसभर

सोयाबीन काढुन मी व पत्नी दैवशाला मोटरगे, राजाबाई उस्कुलवार असे कॅनल रोडने परत येत असताना अंदाजे सायंकाळी 05.30 वाजताचे सुमारास संजय माधव मेडाबलमेवार यांचे शेताजवळ कॅनल रोडवर असताना आमचे पाठीमागे पिकअप टेम्पो येत असल्याने आम्ही तिघे रोडचे बाजूला थांबलो तेंव्हा पिकअप टेम्पो चालक त्याचा टेम्पो येवुन दैवशाला मोटरगे व राजाबाई उस्कुलवार यांना जोराची धडक दिल्याने माझी पत्नी दैवशाला ही कॅनल मध्ये जाऊन पडली तिचे डोक्याला, कपाळावर, पायाला गंभीर मार लागलेले दिसले तेंव्हा मी व तेथे जमलेले बालाजी गंगाराम मोटरगे व, शंकर बालाजी मोटरगे असे दैवशाला हिस रोडवर आणलो व राजाबाई उस्कुलवार हुस कंबरेला मार लागला होता धडक देणारे पिकअप टेम्पो क्र. MH 37 J 0809 हे रोडचे बाजूला थांबलेले दिसल्याने पिकअप जवळ जाऊन चालकाचे नाव विचेरले असता त्याना त्याचे नाव बालाजी मोटरगे असे पत्नी दैवशाला मोटरगे हीस वाहनाने सरकारी दवाखाना नायगाव येथे साईनाथ मारोती यलेवाड रा. गोदमगाव ता. नायगाव असे असल्याचे सांगितले मी व बालाजी गंगाराम मोटरगे, शंकर उपचारकामी नेलो असता तेथे डॉक्टरांनी तपासून दैवशाला मोटरगे ही मरण पावल्याचे सांगितले आहे. तेथे पत्नी दैवशाला हीचेवर पोलीस पंचनामा करुन तिचे प्रेतावर पोस्ट मॉर्टम झालेनंतर प्रत पुढिल अंत्यविधीसाठी आमचे ताब्यात दिल्याने आम्ही टाकळी (बु) येथे प्रेत आणुन अंत्यविधी करण्यात आली. आम्ही दुखात असल्याने आज रोजी येऊन तक्रार देत आहोत.

तरी दि. 14/10/2024 रोजी येऊन अंत्यविधी सायंकाळी 05.30 वा.चे सुमारास मी व माझी पत्नी दैवशाला मोटरगे, राजाबाई उस्कुलवार असे शेतातुन गावी परत येत असताना संजय माधव मेडाबलमेवार यांचे शेताजवळ कॅनल रोडवर असताना पिकअप टेम्पो क्र. MH 37 J 0809 चा चालक साईनाथ मारोती यलेवाड रा. गोदमगाव ता. नायगाव यांनी त्याचे ताब्यातील पिकअप हयगय व निष्काळजी पणाने भरधाव वेगात चालवुन माझी पत्नी दैवशाला गोविंद मोटरगे वय 38 वर्ष रा. टाकळी (बु) ता. नायगाव जि. नांदेड हीस पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने तिचे डोक्याला, कपाळावर, पायाला गंभीर जखमी करुन तिचे मरणास कारणीभुत झाला व राजाबाई उस्कुलवार हीस जखमी केला आहे. तरी पिकअप चालक नामे साईनाथ मारोती यलेवाड रा. गोदमगाव ता. नायगाव यांचे विरुद्ध कायदेसीर कारवाई होणेस विनंती आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला वाचवुन दाखविला माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

ही फिर्याद दिली सही.



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

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

or (किंवा)

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

SIVRAJ NIVRUTI NARWADE

Rank (पद): PC (Police Constable)

No.(क्र.): 138019103575N

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):

००९३

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): SHIRDHAR BHAGWA

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPSBJM8519

Shirdhar Bhagwa
पोलीस ठाणे अमलदार
पोलीस स्टेशन रामनगर