

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	Tamsa dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	44/2025 U/S 281,106(1), Bhartiya Naya Shanhita-2023
3	Date, Time and Place of the accident.	23/02/2025 at 04.30 hrs Dr.Hedgewar Market Chouk Tamsa Tq.Hadgaon dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Nitesh Gangadhar Mehtree age 34 Year r/o Tamsa Tq. Hadgaon Dist Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Dr.Dharmure Hospital Tamsa Ganga Hospatil Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 21 V 8106
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.	Santosh Rameshwar Ghudhatwad age 44 Year r/o Pathrad Tq.Hadgaon Dist Nanded MH 26 20100028306 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Shaikh Mhebob Shaikh Khunshawali age 52 year r/o Hashminager Tq.Bhoker 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.	Shriram General Insurance Com.Ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	10003/31/25/255461
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 Tamsa
Dist. Nanded (M.S)

जबाब

दि. १०.०३.२०२५

मी नितेश गंगाधर मेहेत्रे वय ३४ वर्षे व्यवसाय शेती रा. तामसा ता. हदगाव जि.नांदेड
मो. ९४२२७१९६३९

समक्ष पोलीस स्टेशन तामसा येथे हजर येवुन तक्रारी जबाब नोदवुन घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणी मी माझी पत्नी, आई, एक मुलगा व दोन भाऊ असे राहतोत. मी शेती करुन कुंटुबाची उपजिवीका भागवितो. तसेच माझे वडील गंगाधर दत्तात्रय मेहेत्रे वय ५६ वर्षे व्यवसाय शेती व कृषी सेवा केंद्र रा.तामसा हे दुकान चालवित होते.

दिनांक -२३.०२.२०२५ रोजी सायंकाळी ०४.२० वा. माझे वडील आमचे भोकर रोडला असलेले न्यु बळीराजा कृषी सेवा केंद्र या दुकानावर मला थांबण्यास सांगुन आमचे शेताकडे जाण्यासाठी आमची मो.सा. MH २६ AU१८८७ वरुन गेले होते. थोड्या वेळ्याने अंदाजे ०४.३० वा.चे सुमारास मला गजानन इंगलवार याचा फोन आला व मला त्याने सांगितले कि, हेडगेवार मार्केट येथे माझ्या दुकानासमोर तुमच्या वडीलांचा अपघात झाला आहे. टाटा मॅजीक क्रमांक MH२१ V८१०६ या गाडीने जोराची धडक दिली आहे. अशी माहीती मिळाल्याने मी लगेच हेडगेवार मार्केट येथे आलो असता गजानन याचे दुकानासमोर आमची मो. सा. MH २६ AU१८८७ पडलेली दिसत होती. तेथेच एक टाटा मॅजीक क्रमांक MH२१ V८१०६ ही थांबलेली होती. तेव्हा मला समजले कि, माझ्या वडीलांना डॉ. धरमुरे यांचे हॉस्पिटल येथे विलाज कामी घेवुन गेले आहेत. तेव्हा मी डॉ. धरमुरे यांची हॉस्पिटल मध्ये गेलो असता तेथे माझ्या वडीलांवर प्राथमीक उपचार सुरु होते. तेव्हा माझे वडीलांना मी बोललो असता त्यांनी फक्त डोके दुखत आहे. एवढेच मला सांगितले. व त्यानंतर ते बेशुद्ध पडले. त्यामुळे आम्ही त्यांना पुढील उपचाराकामी गंगा हॉस्पिटल नांदेड येथे घेवुन गेलो. तेव्हा त्यांचेवर गंगा हॉस्पिटल नांदेड येथे उपचार सुरु असताना दिनांक २४.०२.२०२५ रोजी १६.३१ वा. मरण पावले असल्याचे डॉक्टरांनी सांगितले.

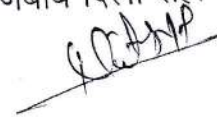
तरी दिनांक २३.०२.२०२५ रोजी ०४.३० वा. चे सुमारास माझे वडील आमची मो.सा. क्रं. MH २६ AU१८८७ वरुन जात असताना हेडगेवार मार्केट येथे आले असता टाटा मॅजीक क्रमांक MH२१ V८१०६ चे चालकाने त्याचे ताब्यातील गाडी हि हयगयी व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन माझे वडील नामे गंगाधर दत्तात्रय मेहेत्रे वय ५६ वर्षे व्यवसाय शेती व कृषी सेवा केंद्र रा.तामसा ता. हदगाव जि.नांदेड यांना जोराची धडक देवुन जखमी करुन त्याचे मरणास कारणीभुत झाला आहे. तरी आम्ही वडीलांची धार्मीक विधी करुन आज रोजी पो.स्टे ला येवुन तक्रार देत आहे.

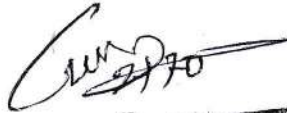
माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे पो.स्टे.च्या संगणकावर टंकलिखित केला तो मी वाचुन पाहीला तो बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

दि. १०/०३/२५ रोजी व्हे. ज. नोदगं.
श्री वेळ १६:५१ वर शु. क्र. नं. ५५/२५
क्र. १०६ (१) २४१ BNS प्रमाणे सा.
API सा. यांचे आदेशानुसार शु. ५१.
कडून पुढील नपास कामी प. ड. इ.
श्री नरवरे सा. यांचे छे दे ०२/११
झाले.

हा जबाब दिला सही




पोलिस ठाणे आमलदार
पो.स्टे. तामसा

12.0.25

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

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

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): तामसा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0044

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 10/03/2025 16:50

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

1. Day(दिवस): दरमियानी दिन

Date From (दिनांक पासून): 23/02/2025

Time Period

Date To (दिनांक पर्यंत): 24/02/2025

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 16:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 16:31 बजे

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

Date (दिनांक): 10/03/2025

Time (वेळ): 16:40 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 021

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 10/03/2025 16:41 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):

उत्तर, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): हेडगेवार मार्केट तामसा, हदगाव

(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): नितेश गंगाधर मेहेत्रे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1991

(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	तामसा, हदगाव, तामसा, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	तामसा, हदगाव, तामसा, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9422719639

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	टाटा मॅजीक क्र MH 21 V 8106 चा चालक			1. पाथरड, हदगाव, तामसा, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

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

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

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

10 Total value of property (In Rs/-)

(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

11. Inquest Report / U.D. case No., if any

(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.क्र.)
-------------------	-----------------------------------

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब

दि 10.03.2025

मी नितेश गंगाधर मेहेत्रे वय 34 वर्षे व्यवसाय शेती रा तामसा ता हदगाव जि नांदेड मो नं -9422709639

समक्ष पो स्टे तामसा येथे हजर येवुन तक्रारी जबाब नोदवुन घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणी मी माझी पत्नी, आई, एक मुलगा व दोन भाऊ असे राहतोत. मी शेती करुन कुटुंबाची उपजिवीका भागवितो. तसेच माझे वडील गंगाधर दत्तात्रय मेहेत्रे वय 56 वर्षे व्यवसाय शेती व कृषी सेवा केंद्र रा तामसा हे दुकान चालवित होते.

दि 23.02.2025 रोजी सायंकाळी 04.20 वा माझे वडील आमचे भोकर रोडला असलेले न्यु बळीराजा कृषी सेवा केंद्र या दुकानावर मला थआंबण्यास सांगुन आमचे शेताकडे जाण्यासाठी आमची मो.सा क्र MH 26 AU 1887 वरुन गेले होते. थोड्या वेळ्याने अंदाजे 04.30 वा. चे सुमारास मला गजानन इंगलवार याचा फोन आला व मला त्याने सांगितले कि, हेडगेवार मार्केट येथे माझ्या दुकानासमोर तुमच्या वडीलांचा अपघात झाला आहे. टाटा मॅजीक क्रमांक MH 21 V8106 या गाडीने जोराची धडक दिली आहे. अशी माहिती मिळाल्याने मी लगेच हेडगेवार मार्केट येथे आलो असता गजानन याचे दुकानासमोर आमची मो.सा MH 26 AU 1887 पडलेली दिसत होती. तेथेच एक टाटा मॅजीक क्रमांक MH 21 V8106 ही थआंबलेली होती. तेव्हा मला समजले कि, माझ्या वडीलांना डॉ धरमुरे यांचे हॉस्पिटल येथे विलाज कामी घेवुन गेलो आहेत. तेव्हा मी डॉ धरमुरे यांची हॉस्पिटल मध्ये गेलो असता तेथे माझ्या वडीलांवर प्राथणीक उपचार सुरु होते. तेव्हा माझे वडीलांना मी बोललो असता त्यांनी फक्त डोके दुखत आहे. एवढेच मला सांगितले व त्यानंतर ते बेशुध्द पडले त्यामुळे आम्ही त्यांना पुढील उपचाराकामी गंगा हॉस्पिटल नांदेड येथे घेवुन गेलो तेव्हा त्यांचेवर गंगा हॉस्पिटल नांदेड येथे उपचार सुरु असताना दि 24.02.2025 रोजी 16.30 वा मरण पावले असल्याचे डॉक्टरांनी सांगितले.

तरी दि 23.02.2025 रोजी 04.30 वा चे सुमारास माझे वडील आमची मो.सा क्र MH 26 AU 1887 वरुन जात असताना हेडगेवार मार्केट येथे आले असता टाटा मॅजीक क्रमांक MH 21 V 8106 चे चालकाने त्याचे ताब्यातील गाडी हि हयगयी व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन माझे वडील नामे गंगाधर दत्तात्रय मेहेत्रे वय 56 वर्षे व्यवसाय शेती व कृषी सेवा केंद्र रा तामसा ता हदगाव जि नांदेड यांनी जोराची धडक देवुन जखमी करुन त्याचे मरणास कारणीभुत झाला आहे. तरी आम्ही वडीलांची धार्मीक विधी करुन आज रोजी पो स्टे ला येवुन तक्रार देत आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे पो स्टे च्या संगणकावर टंकलिखित केला तो मी वाचुन पाहीला तो बरोबर व खरा आहे.

हा जबाब दिला सही

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

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

KAMAL VISHVNATH SHINDE(SI (Sub-Inspector)) /

or (किंवा)

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

Rank (पद):

No.(क्र.):

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):

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



पोलिस ठाणे आमलदार

पो.स्टे.तामसा

Signature of Officer in charge, Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): KAMAL VISHVNATH :

Rank(पद): SI (Sub-Inspector)

No.(सं.): DGPKVSF8801

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळाचा पंचनामा/गुन्ह्याचा तपशिल नमुना

1. राज्य-महाराष्ट्र, जिल्हा-नांदेड, पोलीस स्टेशन- तामसा गुरन./कार्यवाही क्रं. 44/2025 दिनांक 10/03/2025

2. अधिनियम व कलम :- BNS क्र. 281, 406(1)

3. घटनेचे ठिकाण दाखविण्याच्या :-

नांव :- नितेश मेहेत्रे वडीलाचे/पत्नीचे नांव :- जंभाधर मेहेत्रे

वय 34 वर्ष, धंदा :- श्रोती जात :- वाठार मोबाईल नंबर :- 9422719639

रा. :- तामसा तालुका-हदगाव जिल्हा-नांदेड राज्य-महाराष्ट्र

4. गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याचे सर्व पध्दतीसह) :-

i) प्रधान शिर्ष :- छापडात

ii) प्रधान शिर्षचे वर्गीकरण :-

iii) पध्दती :- हत्यारी व जिस्काळीपणे वास्तु चालवून
भुत्पुस करणेमुळे इशे.

iv) वापरलेली वाहने :- MH-21 8106

v) केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी :-

vi) वापरलेली भाषा/बोली भाषा :-

vii) विशेष वैशिष्ट्य-1 :-

विशेष वैशिष्ट्य-2 :-

विशेष वैशिष्ट्य-3 :-

viii) घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :- हजेदार मोर्चे, तामसा

ix) अंतर्भुत मालमत्तेचा प्रकार :-

1) :- 2)

3) :- 4)

बळीचा तपशिल (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :-

अ. क्र.	संपूर्ण नांव	जन्म तारीख / वय	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/ जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/ साधी	साधने/ हत्यार
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1)	शंकाधर हतामय मेहेत्रे	56	पु	भारतीय	हिंदू	-	जेती / कवी दुष्काळ	रा. तामसा ता. हडगाव जि. नांदेड	मृत्यु	-

गुन्ह्याचा हेतु :- अपघात

चोरीच्या/अतंभृत मालमत्तेचा तपशील :-

घटनेच्या जागेचे वर्णन :-

दि. 16/08/2025 रोजी आम्ही पोडपनि नरवटे, पो.से. तामसा येथे हजर असताना पो. से. तामसा पुरन - 44/2025 क्रम - 281, 106(1) BNS प्रमाणे गुन्हा दाखल होवून सदर गुन्हाचा तपास आमच्याकडे दिल्याने सदर गुन्हाच्या तपासात घटनास्थळ पंचनामा करणे कामी आम्ही यातमि बेन पंचनामा मागे तामसा हडगाव मार्केट येथे तामसा गावात जाणारे रोडवर घटनास्थळावर पोहोचून दाखल गुन्हाची माहिती सांगून सदर गुन्हात घटनास्थळ पंचनामा करतवेली आपण पंच म्हणून हजर राहण्याची विनंती केली. पंच हजर आले. तसेच सदर गुन्हातील निवेदि नमो नितेश मेहेत्रे हे घटनास्थळावर हजर असून त्यांनी बाबत व पंचनामा गुन्हातील धाडल्यात स्वीकृत सांगून नमूद गुन्हाचे घटनास्थळ दाखविले. घटनास्थळ पंचनामा केला तो पुढीलप्रमाणे -

सदर गुन्हाचे घटनास्थळ पाहता हे तामसा गावातील हडगाव मार्केट येथील रोडवर असून सदर रोड हा विमेंट कोर्किटचा आहे. तसेच राहण ठिकाणी बोट-मोडे अनेक ठावसाथीकृ दिसत आहेत. सदरचा रस्ता हा रहदारीचा व वंदीचा दिवस येत आहे.

सदर घटनास्थळाच्या चतुर्गलिभा पाहता यातलि प्रमाणे -

पुर्वे - सजय मंडप डेकोरेशन शॉप दिसत आहे.

8. घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालु) :-

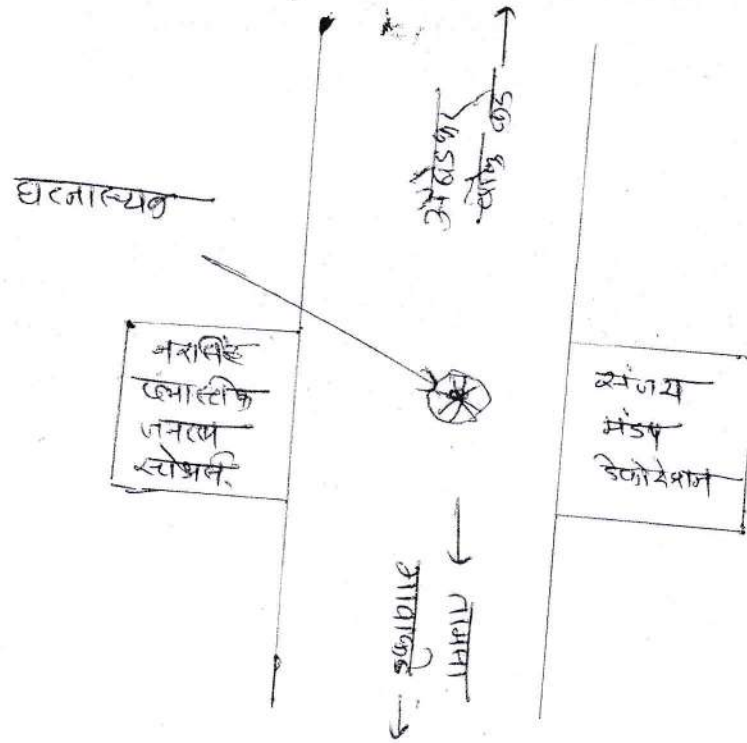
पश्चिम - नश्विह प्लोस्टिक जतरल सोअल दिसत आहे.
 दक्षिण - सामसा बसवाकडे जाणारा रोड दिसत आहे.
 उत्तर - डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर चौककडे जाणारा रोड दिसत आहे.

तसेच गुन्ह्याचा घटनास्थळाचा पंचनामा करलेवेळी पंच भुवानी पायुज शेवटपर्यंत तसेच होते.
 घटनास्थळाचा पंचनामा बरोबर व खरा असल्याची खात्री
 करून पंचानी त्यावर सह्या केला आहेत.

तसेच गुन्ह्यातील घटनास्थळाचे अन्वेषण -
 19.37332 व रेखांश - 77.61176 असे आहे.

(4)

घटनास्थळाचा नकाशा :-



10. तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याचे जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :-

.....

11. घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक 11 / 03 / 2025 वेळ 11:00 ते 12:00 वार

12. पंचाची नावे व संपूर्ण पत्ता आणि सही :-

1) राजानन सुरेश यशवंतराव वय - 42 वर्षे
 व्यवसाय - व्यापार रा. तामसा ता. हदगाव
 जि. नांदेड मो. 9800608716

S/11/12/25

2) श्याम सुदामराव हुंतेकर वय - 33 वर्षे
 व्यवसाय - मजुरी रा. तामसा ता. हदगाव
 जि. नांदेड

S/14/हुंतेकर

दिनांक 11-03-2025

तपास अधिकारी यांची सही :-

नाव :- वि. डे. तरेकर

पदनाम :- पो. उपनि

उप विभाग :- पो. से. तामसा



DEPARTMENT OF FORENSIC MEDICINE & TOXICOLOGY
Provisional Post-mortem Report-Cum-Death Certificate

L.P.M.No. 245/2025 Date: 25/02/2025 Time: 06:00 Am To: 07:00 Am

Name of the deceased: GANGADHAR DATTATRAY MEHETRE

Age: 60 years Sex: Male R/o: TAMSA, Tq. NADGAON, Dist. NANDED

Time of death (as Per Police Inquest): 24/02/2025 at 16:31 hours

Referred by Investigating Officer: PHC S.J. Shaikh [B.no - 2753]

Brought and Identified by: P.C. V.M. Jadhav [B.no - 3045]

of Police Station: SHIVAJINAGAR, NANDED

PROVISIONAL OPINION AS TO PROBABLE CAUSE OF DEATH:
"HEAD INJURY."

[Dr Anirudh Singh]

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

Note:

- ☒ Viscera Preserved/Not Preserved.
- ☒ 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.
- ☒ (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 : डॉ. एम. जाधव सही : [Signature]
हुद्दा : पेठ ब.नं. : 3045 दिनांक : 25/02/2025
पोलीस स्टेशन : शिवाजीनगर नांदे

① શાદિ ડોમિનિયન

② પાર્સ ૫

③ મૃત્યુ અરવાળ

④ પુત્ર પેચપાવની



श्री गंगा हॉस्पिटल

९ वाडीया फैक्ट्री एरिया, शिवाजी नगर, नांदेड - ४३९६०२. ☎ ०२४६२-२३९००९ ☎ ९६४७४७९००९

पोलिस सुचना पत्र

OLDMLC - ११/००/२५
जा.क्र./ एम.एल.सी. १०४/२५
दिनांक २४/२/२५

क्रमांक : ११५/२५
Death MLC

प्रति,
मा.पोलिस निरीक्षक / उपनिरीक्षक साहेब,
पोलीस स्टेशन, शिवाजी नगर
नांदेड

नाव - नितेश मेहेरे
माते - मुळगा
०१ - ९०११७९५८८८

विषय : एम.एल.सी.ची नोंद करणे बाबत.

महोदय,

आपणास कळविण्यात येते की, श्री / श्रीमती गंगाधर दत्तात्रय मेहेरे

वय ६०/०० वर्ष रा. तामसा तालुका हदगांव
जि. नांदेड यांना दि. २३/२/२०२५ वेळ ६:३६ PM वाजता रुग्णालयात

डोव्याला मारला गेल्यामुळे या कारणास्तव उपचारार्थ भरती करण्यात आले आहे/
होते. त्यांना उपचारानंतर आज दि. २४/०२/२०२५ वेळ ४:३५ PM रोज रुग्णालयातून

सुट्टी देण्यात येत आहे. / मृत्यु झाला आहे. रुग्णाचा मृत्यु झाला आहे पुरीक
कार्यवाहीस मल्ल मार

तरी आपल्या माहितीस्तव व कार्यवाहिस्तव सादर
समोरील घटना हि दि. २३/२/२५ रोजी वेळ
४:३० PM च्या सुमारास तामसा गावात पुढील
चालवताना, समोरील चार-पन्ना अड्यात
वाहनाला धडक दिल्याने धडकी थात
रुग्णालया डोव्याला गंभीर दुखापत झाली
होती. प्राथमिक उपचार तामसा येथे
घेतले. त्यानंतर पुढील उपचार श्री गंगा हॉस्पिटल
आज दि. २४/२/२५ रोजी ४:३५ PM च्या सुमारास

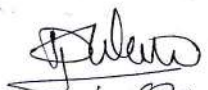
श्री गंगा हॉस्पिटल
Wadiya Factory Area,
Shivajinagar,
Nanded - 431002.

डॉ. डॉ. लक्ष्मीकांत सोपळे

रजि.नं. नांदेड येथे घेतले

दि० 24/2/2028
17016

शेवळी पोस्ट शेवळीकर मल रजि. क्र. 335/25 पर कोद धडन 17016 मल पुढील कार्यावली कार्या मल 2753 शिवाकर शेवळी शेवळी शेवळी


पोलीस ठाणे अंमलदार
पो. स्टे. शिवाजीनगर, नांदेड



Shree
GANGA
HOSPITAL

Wadiya Factory Area, Shivaji Nagar, Nanded - 431602.

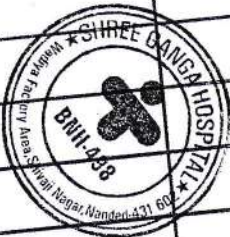
Name: _____

Page No.: _____

UHID No.: _____

CONTINUATION SHEET

Date & Time	Clinical Notes	Treatment
24/2/2025 4:30 PM	<u>Death Summary</u> 60 yr male patient, case of RTA with Head Injury with RT FFP large Subdural Hematoma with midline shift COV 23/2/2025. PT underwent RT FFP Decompressive Craniectomy with Evacuation of SDH on 23/02/2025 Post-op patient was EIM2VT with Respiratory Distress Post Procedure, patient was in ICU on Inotropic & ventilatory support Patient had sudden cardiac arrest on 24/02/2025 at 4:20 PM despite all resuscitative measures patient did not respond, declared as dead on 24/02/2025 at 4:31 PM Body handed over to police & Rel for post mortem examination	



Shree Ganga Hospital
Wadiya Factory Area
Shivaji Nagar
NANDED - 431602



Shree

GANGA

HOSPITAL

Wadiya Factory Area, Shivaji Nagar, Nanded - 431602.

Name:

Gangadhar Dattatray Mehale.

Bed No.:

UHID No.:

CONTINUATION SHEET

Page No.:

Date & Time	Clinical Notes	Treatment
24/2/2025	Deaths summary	
4:30 PM	60 yr male patient, case of RTA with Head Injury with RT FTP large Subdural Hematoma with midline shift Con 23/2/2025. Pt underwent RT FTP Decompressive Craniectomy with Evacuation of SDH on 23/02/2025. Post op patient was Extubated with Respiratory Distress.	
	Post Procedure, patient was in ICU on Inotropic & ventilatory support.	
	Patient had sudden cardiac arrest on 24/02/2025 at 4:20 PM. Despite all resuscitative measures patient did not respond, declared as dead on 24/02/2025 at 4:30 PM.	
	Body handed over to police & Relative for post mortem examination.	
	Lab	



Government Of Maharashtra

Form B

[[See Clause 5 of Seed (Control) Order, 1983]]

LICENSE TO CARRY ON BUSINESS OF A DEALER IN SEEDS

License No. LCSD0820230178NAN Date of Issue 10/08/2023 Validity From: 10/08/2023 to 09/08/2028

Old License No. _____ Date of Issue _____ Validity From: _____ to _____

1. Subject to the provision **Seeds (Control) Order, 1983** and to the terms and conditions of this License

M/S **NEW BALIRAJA KRUSHI SEVA KENDRA**

Applicant Name **Mr. GANGADHAR DATTATRAY MEHTRE**

Address: **H.NO.481/3, BHOKAR ROAD TAMSA, TAMSA**

Village: **Tamsa** Taluka: **Hadgaon** District: **Nanded**

State: **MAHARASHTRA**

is hereby granted license to Sell, Export/Import[e-Market] and Store for the said purpose of seeds in the State Of Maharashtra

Terms and Condition of License

1. The License shall be display at prominent and conspicuous place in part of the business premises open to the public
2. The holder of the license shall comply with the provision of the Seeds (Control) Order, 1983 and the notifications issued there under and for the time being in force.
3. This license comes into force with immediate effect and shall be valid upto 10/08/2023 To Date 09/08/2028 unless previously cancelled or suspended.
4. The holder of the license shall, from time to time, report to the licensing authority any change in the premises where he carries on his business of Sale, Export, Import or Storage for his said purposes of seeds.
5. The Licensee shall give every facility to the licensing authority or any other Officer acting under his Authority for the purpose of inspecting his stock in any shop, depot or godowns or other place /places used by him for the purpose of storage, sale or export of seeds.
6. The terms and Conditions specified in approval letter of the Genetical Engineering Approval Committee, if any shall apply.
7. This is system generated and digitally signed license issued against truthfulness of attested documents submitted by the applicant and the undertaking given regarding its truthfulness. If any of the information submitted for obtaining the license is found to be false / misleading / misrepresented will be liable for punishment under the provisions of existing laws and in that case, the license deemed to be cancelled.
8. All the documents & records required as per the act should be kept at the premises of producer / storage / sale points.
9. License Holder producing seed should submit his source of Seed and Seed Production Plan to licensing authority every year in prescribed format.
10. The license holder should submit his supply plan, actual supply & sale information on timely basis.

Signature valid

Digitally Signed by
BHAUSAHEB SAVALERAM BARHATE
Date: 8/10/2023 3:14:30 PM

Date: 10/08/2023

Licensing Authority District
Superintendent Agriculture Officer,
Nanded

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

C.M. 67
MLPMW:- ~~245~~ / 2025

Date:- 25/02/2025

Memorandum of a Post-mortem examination held at Dr S.C. G.M.C & H, Nanded. Dispensary Hospital

On the dead body of **GANGADHAR DATTATRAY MEHETRE** of Village **TAMSA** City

Taluka **WADGAON** District **NANDED** by Dr A.J. Pundge
Dr Anirudh Singh.

I. General Particulars—

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

P.H.C S. J. Shaikh [B.no - 2753]
P.S - Shivajinagar, Nanded

- (b) Name of place from which sent.

- (c) Distance of place from which sent.

Shree Ganga Hospital, Shivajinagar,
Nanded.

2. By whom was the corpse brought?

3. By whom identified?

P.C V.M. Jadhav [B.no - 3045]
P.S - Shivajinagar, Nanded.

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

24/02/2025 at 07:50 A.m.

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

25/02/2025 at 06:00 A.m.

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

25/02/2025 at 07:00 A.m.

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

As per police inquest and requisition letter alleging history of road traffic accident on 23/02/2025 at 16:30 hours, brought to Dr S.C. G.M.C & H Nanded, where he died ~~death~~ during treatment. 24/02/2025 at 16:31 hours. Supposed cause of death :- Severe injury to head due to 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. Male, 60 years old.

Description of clothes
and of ornaments on the
body.

Body covered with multi-colour blanket

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

Dry, intact and handed over to police constable on duty.

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

Body identified by police on duty.

Teeth = 16/16

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.

For

for info

necessary c

Dept. Of
S.C. Go
Vishnup

Co

See

Rem

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

Well nourished in built, cold.

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

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.

Post mortem lividity present over posterior aspect of body except pressure areas, 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 and identifiable.

Eyes :- Closed

Pupils :- Dilated and fixed.

Mouth :- Closed

Tongue :- Inside mouth

No oozing from mouth, nostrils or ears.

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

Dry.

15. Injuries to external genitals.
Indication of purging.

Intact, no injuries to external genitals
No purging present.

4
Semi-flexed.

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.

Intact, no palpable
fracture present.

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

ante -
mortem.

① "C" - Shaped sutured wound present over
scalp on right fronto-parieto-temporal
bone region, of length 35cm with 37
black colour sutures present in situ, on
removing sutures, surgically incised wound
of size 16cm x 14cm, margins clean cut, red
in colour, with under scalp contusion of
size 15cm x 12cm present, dark red in
colour, with blood soaked and blood plugged
absorbant pad present in situ on removing
pad, underlying bone piece of size
14cm x 12cm ~~miss~~ absent, with multiple
incised cut present over meninges, brain
matter oozing and margins of bone clean
cut and infiltrated with blood red in colour
suggestive of craniectomy procedure.

② Multiple laceration present over palmar surface
of left hand middle finger, distal $\frac{1}{3}$ rd part
of sizes varying from 0.8cm x 0.5cm ~~muscle~~
deep to 1.2cm x 0.8cm, x muscle deep, margins
irregular, obliquely placed, red in colour

③ Abrasion present over left thigh, distal $\frac{1}{3}$ rd
part, lateral aspect, of size 10cm x 4cm, obliquely
placed, dark red in colour

④ Abrasion present over left knee, ~~distal~~ ^{Anterior} $\frac{1}{3}$ rd
lateral aspect, extending from middle $\frac{1}{3}$ rd
part to distal $\frac{1}{3}$ rd part, of size 12cm x 4cm,
obliquely placed, red in colour.

⑤ Contusion present over right leg, distal $\frac{1}{3}$ rd
part, antero-medial aspect, of size 5cm x 3cm,
obliquely placed, margins irregular and reddish
blue in colour.

⑥ Therapeutic intravenous catheter mark present over
right side anterior aspect of chest in infraclavicular

- ④ Therapeutic intravenous cannula mark present over right hand dorsal aspect, red in colour
- ⑤ Therapeutic intravenous cannula mark present over right forearm ventral aspect, proximal $\frac{1}{3}$ part in cubital fossa, red in colour.

III. Internal Examination—

19. Head—

- (i) Injuries under the scalp. Refer to injury no ① of column no ①⑦.
their nature.
- (ii) Skull— Vault and base— Refer to injury no ① of column no ①⑦.
describe fractures. No fracture of skull base.
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).
Meninges:— Refer to injury no ① column no ①⑦.
Brain:— Sub dural haemorrhage present over right and left occipital lobe and over cerebellum, diffuse sub arachnoid haemorrhage present.

20. Thorax—

- (a) Walls, ribs, cartilages Intact, no fracture present.
- (b) Pleura Intact, no free fluid present.
- (c) Larynx, Trachea and Bronchi Intact, no foreign bodies present.
- (d) Right Lung } Both lungs intact, congested and markedly oedematous
(e) Left Lung } on cut section blood tinged frothy fluid oozing out.
- (f) Pericardium Intact, no free fluid present.
- (g) Heart with weight }
(h) Large Vessels } Intact, blood and blood clots present.
- (i) Additional remarks. Nil.

21. Abdomen—

6

Walls
Peritoneum
Cavity

} Intact, no free fluid present.

Buccal Cavity, teeth, tongue
and Pharynx.
Oesophagus

} Intact, no foreign bodies present.

Stomach and its contents

Small intestine and its contents.

} About 200ml yellow colour fluid present, mediocrinal
smell perceived, mucosa intact and congested.

Large intestine and its contents.

} Intact, partially filled with gases and faeces.

Liver (with weight) and gall bladder.
Pancreas and Suprarenals
Spleen with weight

} Intact and congested.

Kidneys with weight

Bladder

Multiple petechial haemorrhage present over renal
cortex of both kidneys, suggestive of flea bitten appearance.

↳ Intact, empty and congested.

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.

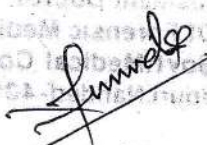
State which viscera (if any)
have been retained for
chemical examination and
also quote the numbers on
the bottles containing the
same.

Viscera and other than viscera articles not
preserved.

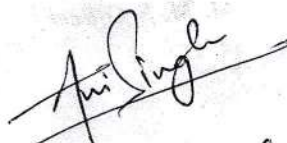
Intact and not opened.

Opinion as to the cause
probable cause of death.

“Head injury.”


[Dr A. J. Pundge]

Assistant Professor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College
Vishnupuri,Nanded-431606


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

Dated

25/02/2025.

(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.

MLPM No. :- 245/2025

8

Date :- 25/02/2025

Dispensary
Place Dr S.C.G.M.C & H, Nanded.
Civil Hospital

Forwarded to the Police Sub-Inspector Shivajinagar, Nanded.

for information with reference to his No.

of

20

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

Dr Anirudh Singh
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S.C. Govt. Medical College,
Vishnupuri, Nanded-431606

Dr A. J. Pundge
Civil Surgeon
Assistant Professor
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.

20

Remarks of the Civil Surgeon.

(if any)

Civil Surgeon

 भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



संतोष रामेश्वर गुद्धटवाड
Santosh Rameshwar
Gudhatwad
जन्म तारीख/DOB: 01/01/1980
पुरुष / MALE



9745 7103 0177

आधार-सामान्य माणसाचा अधिकार

 भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पत्ता: Address:
मार्फत: रामेश्वर गुद्धटवाड, S/O: Rameshwar Gudhatwad,
पाथरड, पाथरड, पथरड, Pathrad, Pathrad, Pathrad, Nanded,
नांदेड, Maharashtra - 431712
महाराष्ट्र - 431712

9745 7103 0177

Aadhaar-Aam Admi ka Adhikar

THE UNION OF INDIA
MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No. MH26 20100026306 DOI: 15-11-2010
Valid Till: 04-06-2030 (NT) 25-08-2026 (TR)
26-08-2021

FORM 7
RULE 16 (2)

AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA

COV DOI
LMV-TR 21-09-2018
3W-NT 15-11-2010
MCWG 15-11-2010

DOB: 05-06-1980 BG:

Name: SANTOSH GUDADWAD
S/DW of: RAMESHWAR GUDHATWAR
Add: R/O PATHRAD
TO HADGAON DIST NANDED
HADGAON, NANDED, MH
PIN: 431712

Signature & ID Of Issuing Authority: MH26

Signature/Thumb Impression of Holder

YT09892638 **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 W/o 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	INVCRO	Inv Carriage	21	BRIGS	OTH-Boring Rigs
10	RDLRL	Road Roller	22	CNEQP	OTH-ConstEqmnt
11	LMV-TT	LMV-TractorTtd	23	INVCG2	INV-Carriage-2
12	OTHVEH	Others	24	INVCG3	INV-Carriage-3

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

Regn. No. MH21V8106

MH13733095

Regd. Owner MR SHAIKH MAHERBOOB
S/D/W of SHAIKH KHUNSHAWALI
Purpose HPA /
Regn. Date 24/01/2014
Colour D WHITE
Fuel DIESEL
Vehicle Class Motor Car - NT
Body Type SALOON
Manufacturer MAHINDRA & MAHINDRA LIMITED
Chassis No. MA1FC2MCRD6K32468
Engine No. MCD6K34154
Model No. MAXXIMO MINI VAN VX BSW
Hypothecated To SHRIRAM TRANSPORT FINANCE CO LTD
Manufacturing Dt. 11/2013
Seat Capacity 008
Stand. Capacity 00
Tax Paid Up To LTT
Regd. Validity 23/01/2020
Address R/O BHAINSA ROAD SHASTRI NAGAR BHOKAR TG
BHOKAR DIST NANDED Nanded MH 431801

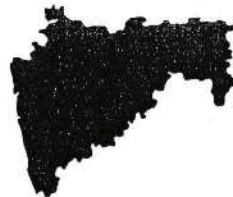
RTO NANDED
Issuing Authority

Unladen Wt 000950
Cubic Capacity 000909
Wheel Base 000000
R.L.W 000000

Signature Of Issuing Authority



MAHARASHTRA STATE GOVERNMENT
CERTIFICATE OF REGISTRATION



Form 23A

SHRIRAM GENERAL INSURANCE COMPANY LIMITED

E-8,EPIP,SITAPURA INDUSTRIAL AREA,JAIPUR,
RAJASTHAN-302022
CONTACT(TOLL FREE): 1800 - 30030000, 1800 - 1033009

CERTIFICATE CUM POLICY SCHEDULE

PRIVATE CAR PACKAGE POLICY - Zone B
MOTOR PRIVATE CAR (PACKAGE POLICY) -
UIN No.IRDAN137RP0016V01200809 - SAC Code: 997134

Branch Address	10003- Address-E - 8, RIICO INDUSTRIAL AREA, SITA PURA, JAIPUR, RAJASTHAN - 302022	Branch Office Phone No.	10003/31/25/255461
Geographical Area	INDIA	Policy No.	Unregistered
Insured's Code/ Name	IP-26314581 / SHAIKH MAHEBOOB SHAIKH KHUNSHAWALI BHAINSA ROAD SHASTRI NAGAR, BHOKAR	GSTIN No. Of Insured	
Insured Address	BHOKAR, Nanded, MAHARASHTRA - 431801 FAX-BHKART112070002	NCB Discount (%)	20
Insured State Code	27	Period of Insurance	From 00:00 Hrs of 12/08/2024 To Midnight Of 11/08/2025
Executive	STFC VEG - NB0000000303		
Agent Details	SHRIRAM FINANCE LIMITED - CA0197 - BG0000000003- Mobile No.-1111111111- Toll/Phone No.N.A		
PAN No.	N.A	Prop Issue Date	N.A
Prop No. - TR No.	N.A - N.A	IGST	1007
Gross Premium	5595	SGST/UTGST	0
CGST	0	Total	6602
Previous Insurer	SHRIRAM GENERAL INSURANCE COMPANY LTD	Nominee for Owner/Driver	SHAIKH MAJID
Previous Policy No.	10003/31/24/175252	Nominee Relationship	Spouse
Nominee Age	22	Appointee Relationship	N.A
Appointee Name	N.A	TYPE OF BODY / FUEL TYPE	CUBIC CAPACITY / WATT/YEAR OF MANF. 909 / 0.00 / 2013
REGISTRATION MARK & PLACE	MH - 21 - V - 8106 & JALNA	MAKE - MODEL	DATE OF REGN. / DELIVERY 24/01/2013
ENGINE NO. & CHASSIS NO.	MCD6K34154 & MA1FC2MCRD6K32468	MAHINDRA AND MAHINDRA - MAXXIMO MINI VAN VX BS 3 HT	SEAT CAP. (INCL. DRIVER) 7 + 1
Battery Number		Motor Number	
IDV FOR THE VEHICLE	150000	SI FOR NAMED PERSON	0
IDV FOR TRAILER	0	CNG/LPG kit SI	0
NON ELECTRICAL ACCESSORIES	0	Liability Policy Period	From Date & Time 12/08/2024 00:00 Hrs To Date & Time 11/08/2025 23:59 Hrs of Midnight
ELECTRICAL ACCESSORIES	0		
Own Damage Policy Period	11/08/2025 23:59 Hrs of Midnight		
From Date & Time	12/08/2024 00:00 Hrs		

A. OWN DAMAGE

OD TOTAL
TOTAL PREMIUM
ADD : IGST 18.00%
PREMIUM AMOUNT

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 12/08/2024 To Midnight of 11/08/2025

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

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@shriramgl.com
Consolidated Stamp Duty paid vide order No. F7(77)Gen/2023/4956 dated 20/07/2023

For Policy Wordings, NEFT/RTGS/IMPS or any other online payment kindly visit our website "www.shriramgl.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

B. LIABILITY

3136.00 BASIC TP COVER
5595.00 ADD : GR36A-PA FOR OWNER DRIVER
1007.00 ADD : Legal Liability Coverages For Paid Driver
6602.00 TP TOTAL

2094.00
315.00
50.00
2459.00

For and on behalf of

Authorized Signatory
Page 1 of 2