COMP.AA

Form 54

(See Rule 150(a) and (2))

Accident Information Report

01.	Name of the Police Station	:-	**Police Station Ramtirth**
02.	Cr. No. /Traffice Accident report	:-	**167/2025 U/S 281, 125(b), 106(1) of BNS 2023**
03.	Date,Time and place of the accident	:-	**Dt of 26/05/2025 Time 15.30 Place Anusaya Kirana Store Front Side Road Pachpipali, Pachpipali to Dongaon Road**
04.	Name and Full address of the injured /Deceased	:-	**Bhagwan Mukindrao Rampure, age 46 years, R/O Pachpipli, Tq Biloli Dist Nanded**
05.	Name of the hospital to which he/she was removed	:-	**Rural Hospital Naigaon**
06.	Registration number of vehicle and type of the Vehicle	:-	**RTO No. MH 44 B 0416** **Tata Sumo Spacio**
07.	Driving Licence particulars Name and address of the driver Driving licence number and date of expire Address of the issuing authority Badge no in case of public service vehicle	:-	**Haridas Shesherao Kure** MH2620000004148 dt 27/07/2031 RTO MH26 NIL
08.	Name and address of the owner of the vehicle at the time of the accident	:-	**Haridas Shesherao Kure**
09.	Name and address of the insurance company with whom the vehicle was insured and the particulars of Divisional officer of the said insurance company	:-	National Insurance Company Ltd. Gurgaon DO-1 SCO No. 41-42-43 Sector -31 Gurgaon-122001
10.	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of validity of the insurance policy/ Insurance Certificate	:-	36140031246704476241 Date.07/11/2024 TO 06/11/2025 Midnight
11.	Registration particulars of the Vehicale (Class of Vehicles)	:-	Tata Spacio 9 Seater MH-44-B-0416
12.	Route Permit Particulars	:-	-
13.	Action taken if any and the result there of	:-	-

पोलीस स्टेशन रामतीर्थ (शंकरनगर) ता. बिलोली जि. नांदेड

(एस.एन.नरवाडे)

पो.उपनि.पोलीस स्टेशन रामतीर्थ

N.C.R.B

Form-

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

न्यायालयाचे नाव :- **मा.न्यायदंडाधिकारी साहेब, प्रथम वर्ग न्यायालय बिलोली,यांचे सेवेत.**
IN THE COURT OF :-

1.राज्य **महाराष्ट्र** जिल्हा **नांदेड** पो.स्टे. **रामतिर्थ** पहिली खबर क्र. कारवाई क्र. **167/2025** वर्षे **2025** दि. **11/06/2025**
State:- District P.Stn. FIR No/Proceeding/G.D.No. year Date

2.**दोषारोप पत्र क्र**./अंतिम अहवाल क्र--------/2025. पाठविलेचादिनांक:- ------------/------------/2025
Final Report / Charge Sheet No. Date : -

3.(१) अधिनियम :- **भारतीय न्याय सहिंता,** कलम :- 281, 125 (b), 106 (1)
Act Sections.

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

5.अंतिम अहवालाचा प्रकार :- **आरोपपत्र दाखल केले**/पुराव्या अभावी आरोपपत्र दाखल केले नाही/तपास लागला नाही/ आरोपी मरण पावला (योग्य त्याठिकाणी 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 स्वरुप/
If FR Unoccurred : False /Mistake Of Fact /Mistake Of Low /Non Cognisable /Civil Nature.(Tick applicable portion)

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

8.तपासणी अधिका-याचेनाव :- **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 - **श्रीमती सविता भगवानराव रामपुरे वय 35 वर्षे,**
ब) वडीलाचे/पतीचे **नाव:- भगवानराव रामपुरे**
(b) Father's Husband's name
कायमचा पत्ता :- गाव :- **रा. पाचपिपळी** घरनं :- पोस्ट :-
Permanent Address. :- Village House No.
मोहल्ला :Mohalla :-
रस्ता :- Road वार्ड/ गल्ली नं. Ward/ lane no :-
पो.स्टे.P.S. : - **रामतीर्थ**
जवळचे प्रसिद्ध/ओळखीचे ठिकाण :तालुका :- **बिलोली** जिल्हा :- **नांदेड** राज्य :- **महाराष्ट्र**
Nearest adentifiable place Tq Dist. State

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

अ.क्र. Sr.No.	आरोपीतांचे संपुर्णनाव Full name of Accused	आरोपीचे वय age	राहण्याचे ठिकाण Address	अटकदिनांक Date Of Arrest	न्यायालयात हजर होण्याचा दिनांक M.C.R. Date	शेरा Remark
1	2	3	4	5	6	7
01	हरीदास शेषेराव कुर्रे	44	रा. डोणगाव (बु.) ता. बिलोली, जि. नांदेड	दि.18/06/2025 रोजी वेळ 15.06 वाजता स्टे.डा. 18 वर नोंद घेवुन कलम 35 (3) BNSS प्रमाणे नोटीस देवुन सोडण्यात आले आहे.	--	--
02						

नोट :- वरील दोषारोप पत्रातकोर्टात पाठवलेल्या प्रत्येक आरोपी करीता फॉर्मक्र.V E वेगळा जोडावा. (Attach V E Form Separate for each accused) Form –V--B

11.पडताळलेल्या साक्षीदाराचेविवरण :-Particulars of Witnesses to be examined:

अ.क्र Sr. No	साक्षीदाराचेसंपुर्णनाव Name Of Witnesses	जन्मता रीख /वय Date of Birth/age	व्यवसाय Occupation	संपुर्ण पत्ता Adress	सादरकरावयाचे पुराव्याचे प्रकार Type of evidence to be tendered
1	2	3	4	5	6
01	सविता भगवानराव रामपुरे	35	घरकाम	रा. पाचपिपळी ता.बिलोली जि.नांदेड	फिर्यादी
02	शिवराज सुर्यकांत शिंदे	35	ड्रायव्हर	रा. कावळगाव ता. देगलुर	घटनास्थळ पंच
03	किशन शंकरराव कमळेकर	32	ड्रायव्हर	रा. पाचपिपळी ता. बिलोली	घटनास्थ ळपंच
04	संदिप मोहनराव रामपुरे	27	शेती	रा. पाचपिपळी ता. बिलोली	ईनक्वेस्ट पंच
05	कपिल मल्लिकार्जुन स्वामी	21	शेती	रा. पाचपिपळी ता. बिलोली	ईनक्वेस्ट पंच
06	ज्ञानेश्वर मुकुंदराव रामपुरे	34	शेती	रा. पाचपिपळी ता. बिलोली	साक्षीदार
07	शेषाबाई मुकुंदराव रामपुरे	65	घरकाम	रा. पाचपिपळी ता. बिलोली	साक्षीदार
08	हाणमंत अशोकराव रामपुरे	32	मजुरी	रा. पाचपिपळी ता. बिलोली	साक्षीदार
09	बजरंग गणेशराव रामपुरे	26	मजुरी	रा. पाचपिपळी ता. बिलोली	साक्षीदार
10	शंकर कोंडीबा रामपुरे	74	चालक	रा. पाचपिपळी ता. बिलोली	साक्षीदार
11	तानाजी के. लवटे	-	नोकरी	सरकारी दवाखाना नायगाव	वैद्यकीय अधिकारी
12	ए. के. शेख ए.एस.आय.	57	नोकरी	पो.स्टे. रामतीर्थ ता. बिलोली	दाखल करणार
13	एस.एन.नरवाडे	41	पो.उप.नि	पो.स्टे.रामतीर्थ ता.बिलोली	तपासीक अमंलदार

N.C.R.B.

Form –V

12. तपासाचे वेळी जप्तकेलेल्या/परत मिळविलेल्या/अंतर्भुत असलेल्या मालमत्तेचा/वस्तुचा/दस्तऐवजाचातपशिल. (आवश्यक असल्यास स्वतंत्रकागद जोडावा.मुद्देमाल पावती प्रमाणे लिहु नये.खालीलतक्त्याप्रमाणे 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.	कोणाकडुन/ कोठुन परत मिळविली / जप्तकेली. 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. न्याय दंडाधिकारी साहेब,
प्रथमवर्ग न्यायालय बिलोली, यांचे सेवेत.

सादर विनंती की, मा. कोर्टाचे स्थळसिमेच्या हद्दीत पोलीस ठाणे रामतीर्थ अंतर्गत पाचपिपळी ते डोणगाव जाणारे रोडवर अनुसया किराणा दुकानासमोर रोडच्या कडेला दि.26/05/2025 रोजी दुपारी 03.30 वाजता अगर त्या सुमारास यातील कॉलम नं. 10 मधील नमुद आरोपी हरीदास शेषेराव कुरे, वय 44 वर्षे रा. डोणगाव (बु.) ता. बिलोली जि. नांदेड हा त्याचे ताब्यातील टाटा सुमो क्र. MH-44 B-0416 ही हयगय व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन रोडच्या कडेला थांबलेले भगवान मुकींदराव रामपुरे वय 46 वर्षे रा. पाचपिपळी ता. बिलोली यास पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने गंभीर जखमी होऊन मार मरण पावला आहे. त्याचे मरणास टाटा सुमो क्र. MH-44 B-0416 चा चालक हरीदास शेषेराव कुरे, वय 44 वर्षे रा. डोणगाव (बु.) ता. बिलोली जि. नांदेड हा कारणीभुत झाला आहे. म्हणुन यातील आरोपी विरुध्द कलम **281, 125(b), 106(1) BNS** प्रमाणे गुन्हा केल्याचा दोषारोप आहे.

14. पहिली खबर खोटी असेलतर भारतीय न्याय संहितेच्या कलम 217/248 अन्वये केलेली किंवा करावयाची कार्यवाही नमुद करावी (If F.I.R. is false, indicate action taken or proposed to be taken under section 217/248 BNS)'

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

16. फिर्यादीला भारतीय नागरीक सुरक्षा संहितेच्या कलम 193 प्रमाणे त्याने दिलेल्या तक्रारीचे निरसन केल्याबद्दल 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 **विक्रम हराळे**
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.स्टेरामतीर्थ.**

Form : -5-B

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

Whether verified

i) Name :
नाव :- **हरीदास कुरे** पडताळले किंवाकाय - **होय**

ii) Fathers/ Husbands Name
पित्याचे /पतीचेनाव- **शेषेराव कुरे** Date / Year Of the Birth (जन्म तारीख / वर्ष) : **44**

iii) Sex
लिंग-**पुरुष**

v) Nationality
राष्ट्रीयत्व **भारतीय**

vi) Passport No. .... Date Of issue ....Place of issue..................
पारपत्रक्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण

vii) Religion
धर्म–**हिंदु**

Viii) Whether SC/ St
अनुसुचित जातीचा/जमातीचा आहे काय- **नाही**

ix) Occupation (व्यवसाय) **चालक**

X) Address (पत्ता) **रा. डोणगाव (बु.) ता. बिलोली जि. नांदेड**

Whether verified(पडताळले किंवाकाय) **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) **दि. 18/06/2025 रोजी वेळ 15.06 वाजता स्टे.डा. 18 वर नोंद घेवुन कलम 35 (3) BNSS प्रमाणे नोटीस देवुन सोडण्यात आले आहे.**

XV) Date Of Forwarded to Court (न्यायालयाकडे पाठविल्याची तारीख)-

Xvi) Under Acts &Sections कोणत्या अधिनियमाखाली व कलमा खाली : 281,125 (b) , 106 (1) BNS

Xvii) Name f the Bailars/ surities& Address (es) जामीनदारांची नावे व पत्ते–

Xviii) Privious Conviction with reference (प्रकरणाच्या संदर्भासह पुर्वीचा अपराधसिद्ध)

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/उद्घोषीत अपराधी

11. Particulars Of acussed persons charge sheeted : (Use separates sheet for the which accused)

दि.11/06/2025

फिर्याद

मी, सविता भगवानराव रामपुरे वय-35 वर्ष, व्यवसाय-घरकाम, रा.पाचपिंपळी ता.बिलोली जि.नांदेड मो.क्र.9834553118

समक्ष पोलीस ठाणे रामतीर्थ येथे हजर येवुन फिर्याद देते की, मी वरील प्रमाणे राहाणारी असुन मला दोन मुली व एक मुलगा असुन माझे पती भगवान रामपुरे हे शेती करीत होते.

दिनांक 26/05/2025 रोजी 03.30 वाजताचे सुमारास मी घरी होते. माझे पती भगवान रामपुरे हे आमचे किराना दुकाना समोर रोडचे कडेला उभा असताना पाचपिंपळी गावातुन जाणारी टाटा स्मो गाडी ही माझे पती भगवान रामपुरे यांना पाठीमागुन धडक दिल्याने त्याचे डोक्याला, व इतर ठिकाणी गंभीर मार लागला तेव्हा मी व माझे घरचे देर ज्ञानेश्वर मुंकुदराव रामपुरे, सासु शेषाबाई मुंकीदराव रामपुरे, हामणंत आशोकराव रामपुरे असे त्याचे जवळ गेलो असता त्यांचे डोक्याला गंभीर मार लागुन रक्त निघत होते. ते बेशुध्द पडलेले होते व ते काही बोलत नव्हते त्याठिकाणी धडक देणारी टाटा स्मो क्र. MH-44-B-0416 ही उभी असल्याने गाडी जवळ जावुन चालकाचे नाव गाव विचारले असता त्याने त्याचे नाव हरीदास शेषेराव कुरे वय 44 वर्षे रा. डोंनगाव ता.बिलोली असे सांगीतला आम्ही गडबडीत माझे पती यांना गाडीने सरकारी दवाखाना नायगाव येथे घेवुन गेलो तेथे डॉक्टरांनी तपासुन माझे पती मरण पावल्याचे सांगीतले. तेथे माझ्या पतीचे प्रेतावर पोस्ट मॉर्टम झाले नंतर त्यांचे प्रेत आमचे ताब्यात दिल्याने आम्ही नातेवाईकासह गावी पाचपिंपळी येथे येवून अंत्यविधी केली आहे. आम्ही दुखात असल्याने आज रोजी पोलीस ठाणे रामतीर्थ येथे येवुन तक्रार देत आहोत.

तरी दि.26/05/2025 रोजी 03.30 वाजताचे सुमारास माझे पती भगवान मुंकीदराव रामपुरे वय 46 वर्षे रा.पाचपिंपळी ता.बिलोली हे आमचे गावी पाचपिंपळी येथे दुकाना समोर रोडचे कडेला थांबलेले असताना टाटा स्मो गाडी क्र. MH-44-B-0416 चा चालक नामे हरीदास शेषेराव कुरे वय 44 वर्षे रा. डोंनगाव ता.बिलोली यांने त्याचे ताब्यातील टाटा स्मो भरधाव वेगात हयगय व निष्काळजी पणे चालवुन माझ्या पतीचे पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने त्यात ते गंभीर जखमी होवुन मरण पावले आहेत. त्याचे मरणास टाटा स्मो चा चालक हरीदास शेषेराव कुरे वय 44 वर्षे रा.डोंनगाव ता.बिलोली हा कारणीभुत झाल्याने त्याचे विरुध्द कायदेशीर कारवाई करावी हि विंनती आहे.

ही फिर्याद दिली सही.

सविता

समक्ष

पोलीस ठाणे अमंलदार
पोलीस स्टेशन रामतिर्थ

दि. 11/06/2025 रोजी 16:19 वा. नोंद क्र. 15 वर गु.र.नं. 167/2
क. 281, 106(1), 125(B) BNS प्रमाणे दाखल करुन पुढील त
APC साहेबांचे आदेशाने PSI करवांडे सा. यांचे कडे दिला

पोलीस ठाणे अमंल
पोलीस स्टेशन राम

CM 67e

(O -127)- 9-2008-5,00,000 Bks./4 lvs.--pa4*

OUTWARD NO. 12 /2025

PM NO. TKL/14/2025

LG.D. No. 733/33, dated 16- 6-41 and
LH and L.C.D. No. 33/ 33 dated 11- 12 -47,
e surgeon general with the Government of Maharashtra Bombay's
etter No. FRM/ 1462/ 193571, dated 4-7-62

memorandum of postmortem examination held at RURAL HOSPITAL NAIGAON on the dead body of Baghwan Mukundrao Rampure of Pachpipli village/ city Taluka; Biloli district Nanded by Dr Tanaji Kishanrao Laute

I.General particulars	
1 a by whom was the corpse sent?	**Police station Ramtirth ta. Biloli**
b name of the place from Which sent	**Rural Hospital Naigaon**
c distance of the place from which Sent	**0km**
2. by whom was the Corpse brought?	**1. PC Sonkamble Buckle No. 2542 Police Station Ramtirth 2.Dnyaneshwar Mukundrao Rampure**
3.by whom identified?	**1.PC Sonkamble 2542 Buckle No. Police Station Ramtirth 2. Dnyaneshwar Mukundrao Rampure**
4. the date, hour and minute of its receipt	**26/05/2025 at 6.45pm**
a. the date, hour and minute of beginning postmortem examination	**262025 at 7pm**
b the date our and minute of ending postmortem examination	**2025 at 7.50Pm**
5. substance of accompaning report from police officer or magistrate, together with the date of death If known. supposed cause of death are reason for examination	**As per Inquest punchnama and requisition form deceased died on 26 may 2025 at3.30 pm due to accidental fall**

6. if not examined at dispensary or Hospital	not applicable
a) Name of the place where examined	not applicable
b) Distance from the dispensary or Hospital	not applicable
c) Reason why the body was not send to the dispensary or Hospital	not applicable
II. External examination	

i) Additional remark	

21. **Abdomen**	
Walls	Abdomen wall intact
Cavity	Abdomen Cavity normal
Bucal cavity teeth tongue and pharynx	Buccal cavity teeth tongue and pharynx normal
Esophagus	Esophagus normal
Stomach and its contents	Stomach contains semisolid food
Small intestine and contents	Small intestine contains stools
Large intestine and its contents	Large intestine contains stools
Liver with weight and gallbladder	Liver normal gallbladder partially filled
Pancreas and suprarenal	Pancreas and suprarenal normal
Spleen with weight	Spleen pale
Kidney with weight	Kidney pale
Bladder	Bladder contains 25 ml of urine
Organs of generation	Organs of generation normal
Additional remarks with where possible medical officers deduction from the state of the content of the stomach as the time of death and last meal	Deceased may have died 4 hour within last meals
State which viscera (if any) has to retained for chemical examination and also quote the number of bottles containing the same	viscera preserved; yes no. of bottles;

22 Spine and spinal cords; intact

Opinion as the cause of probable cause of death;

the probable cause of death may be due hemorrhagic shock and cerebral laceration due to head injury

Dr.Tanaji K.Laute
MBBS,DGO,(R.No.2001/08/3071)
MEDICAL OFFICER

9/8/25

dated signature

the spinal cord need not to be examined unless there are any indications of the disease, strychnine poisoning or injury

note- the report must be written and sign immediately after examination the medical officer will at once dispatch 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

no 2025
forwarded to the police Sub Inspector Police station Naigaon/ Ramtirth for information with reference to his number no of. / 2025 dt. / /2025
place dispensary Civil Hospital 2025
viscera has been preserved not /preserved it may please be stated immediately whether examination by the chemical analyser is necessary or /it may it is to be destroyed

civil surgeon or MMS officer

Dr. Tanaji K. Laute
MBBS,DGO,(R.No.2001/08/3071)
MEDICAL OFFICER
Rural Hospital,Naigaon

copy forward it with compliments to Civil surgeon for information

MMS officer

Seen and examined by the Civil surgeon / /2025
remarks of the Civil surgeon if any

civil surgeon

i) Additional remark	

21. Abdomen	
Walls	Abdomen wall intact
Cavity	Abdomen Cavity normal
Bucal cavity teeth tongue and pharynx	Buccal cavity teeth tongue and pharynx normal
Esophagus	Esophagus normal
Stomach and its contents	Stomach contains semisolid food
Small intestine and contents	Small intestine contains stools
Large intestine and its contents	Large intestine contains stools
Liver with weight and gallbladder	Liver normal gallbladder partially filled
Pancreas and suprarenal	Pancreas and suprarenal normal
Spleen with weight	Spleen pale
Kidney with weight	Kidney pale
Bladder	Bladder contains 25 ml of urine
Organs of generation	Organs of generation normal
Additional remarks with where possible medical officers deduction from the state of the content of the stomach as the time of death and last meal	Deceased may have died 4 hour within last meals
State which viscera (if any) has to retained for chemical examination and also quote the number of bottles containing the same	viscera preserved; yes no. of bottles;

22 Spine and spinal cords; intact

<u>Opinion as the cause of probable cause of death;</u>

the probable cause of death may be due hemorrhagic shock and cerebral laceration due to head injury

Dr.Tanaji K.Laute
MBBS,DGO,(R.No.2001/08/3071)
MEDICAL OFFICER
Rural Hospital,Naigaon

9/8/25

signature

dated

the spinal cord need not to be examined unless there are any indications of the disease, strychnine poisoning or injury

note- the report must be written and sign immediately after examination the medical officer will at once dispatch 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

no 2025
forwarded to the police Sub Inspector Police station Naigaon/ Ramtirth for information with reference to his number no of. / 2025 dt. / /2025
place dispensary Civil Hospital 2025
viscera has been preserved not /preserved it may please be stated immediately whether examination by the chemical analyser is necessary or /it may it is to be destroyed

civil surgeon or MMS officer

Dr. Tanaji K. Laute
MBBS, DGO, (R.No.2001/08/3071)
MEDICAL OFFICER
Rural Hospital, Naigaon

copy forward it with compliments to Civil surgeon for information

MMS officer

Seen and examined by the Civil surgeon / /2025
remarks of the Civil surgeon if any

civil surgeon

Form: 2-A

CRIME DETIALS FORM
गुन्हयाच्या तपशीलाचा नमुना/ घटनास्थळ पंचनामा

1) District: ~~यवतमाळ~~ नांदेड P.S.: रामतीर्थ Year: 2025 FIR No: 167/2025 Date : 11/06/2025
जिल्हा पोलीस स्टेशन वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख

2) Act and Section: 281, 106 (1), 125 (B) BNS
अधिनियम व कलमे

3) The Place of Occurrence shown by:
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याऱ्याचे :
Name: सविता रामपुरे Father's/ Husband's Name: भगवानराव रामपुरे
नांव पित्याचे/ पतीचे नांव
Address: रा. पान्चपिपळी ता. बिलोली, जि. नांदेड
पत्ता :

4) TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime) : अपघात
गुन्हयाचा प्रकार (गुन्हयाच्या सर्व पध्दतीसह)
(i) *Major Head: :
प्रधान शीर्ष
(ii): * Minor Head : :
गौण शीर्ष
(iii) * Method (s): यातील टाटा सुमो गा.क्र. MH-44 B-0416 चा चालक
पध्दती
(१) : याने त्याच्या ताब्यातील वाहन हयगय व निष्काळजीपणे चालवुन
(२) : रोडच्या कडेला थांबलेले भगवानराव रामपुरे यास पाठीमागुन
(३) : धडक दिल्याने तो गंभीर जख्मी होऊन मरण पावला

(iv) Conveyances used: टाटा सुमो क्र. MH-44-B-0416
वापरलेली वाहने

(V)* Character Assumed: —
केलेले वेषांतर/ केलेली बतावणी

(Vi)*Language/ slang used: —
वापरलेली भाषा/ बोली भाषा

(Vii)*Special Feature-1: —
विशेष वैशिष्टये –१
*Special Feature-2: —
विशेष वैशिष्टये –२
*Special Feature-3: —
विशेष वैशिष्टये –३

(Viii) Type of Place of Occurrence: मौजे पान्चपिपळी ता. बिलोली येथे रोडवर अपघा
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार

(ix) Type of Property Involved (4 Types): —
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार

(1) —
(2) —
(3) —
(4) —

M.R.W

Form: 2-B

5) Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required)

बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा.)

Sr. No अ. क्र. (1)	Full Name संपुर्ण नांव (2)	Date/Year of Birth जन्म तारीख/ वर्ष (3)	Sex लिंग (*4)	Nationality राष्ट्रीयत्व (*5)	Religion धर्म (*6)	Whether SC/ ST जाती /जमाती (*7)	Ocupetion व्यवसाय (*8)	Address पत्ता (*9)	Injury: grievous/ Simple दुखापत गंभीर/साधी (10)	Means साधने/ हत्यारे (11)
	भगवानराव मुकींदराव रामपुरे	46 वर्षे	पुरुष	भारतीय	हिंदु	मराठा	शेती	पाच. पिंपळी ता. बिलोली जि. नांदेड	गंभीर दुखापत	वाहनाची धडक

6) Motive of Crime: यातील ट्रायसुमो चालक याने यातील जखमीस पाठीमागुन

गुन्हयाचा हेतू : धडक दिल्याने गंभीर जखमी होऊन मरण पावला.

7) Details of properties Stolen/Involved: (Use appropriate prescribed forms (s) and attach):

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

8) Description of the place of occurrence:

(घटनेच्या जागेचे वर्णन) :

आम्ही पंचास. एस. एन. नरवाडे पोलीस स्टेशन रामतीर्थ यांनी मौजे पाचपिंपळी ता. बिलोली पाचपिंपळी ते डोणगाव जाणारे रोडवर अनुसया किराणा दुकानासमोर बोलावुन कळविले की, पोलीस स्टेशन रामतीर्थ गुरन. 167/2025 कलम 281, 106(1), 125(B) BNS मधील घडल्या घटनेचा दिसल्या परीस्थिती प्रमाणे घटनास्थळ पंचनामा करणे असल्याने

M.R.W

Form: 2-C

Description of the place of occurrence (Cont.):
(घटनेच्या जागेचे वर्णन) :

आम्ही सदर घटनास्थळी घटनास्थळ पंच म्हणुन हजर झालो.

सदर घटनास्थळी यातील फिर्यादी सविता भगवानराव रामपुरे रा. पाचपिंपळी ही हजर असुन तिने थोडक्यात सांगितले की दिनांक 26/05/2025 रोजी 15:30 वा. सुमारास माझे पती अनुसया किराणा दुकानासमोर रोडच्या कडेला थांबले असताना यातील टाटा सुमो क्र. MH-44 B-0616 च्या चालकाने त्याचे वाहन हयगय व निष्काळजीपणे चालवुन पाठीमागुन धडक दिल्याने ते गंभीर जखमी होऊन मरण पावले असे सांगुन सदरचे घटनास्थळ दाखविले.

सदरचे घटनास्थळ हे मौजे पांचपिंपळी येथील पाचपिंपळी ते डोणगाव जाणाऱ्या रोडवर अनुसया किराणा दुकानासमोरचे दिसत आहे. सदर घटनास्थळाची आम्ही पंचासमक्ष पाहणी केली असता सदर घटनास्थळ हे रोडच्या कडेला दिसत असुन सदर ठिकाणी खड्डे पडलेला सिमेंट कॉंक्रीटचा रोड दिसत आहे. घटनास्थळाचे दक्षिण व उत्तर बाजुस लोकांची घरे दिसत आहेत सदर घटनास्थळी घटना घडुन बरेच दिवस झाल्याने काहीएक चिज वस्तु जप्त करण्यात आले नाहीत.

सदर घटनास्थळाची चतु:सिमा पाहता पुर्वेस डोणगाव कडे जाणारा रोड, पश्चिमेस गावात जाणारा रोड, दक्षिणेस अनुसया किराणा दुकान, उत्तरेस बालाजी माधव सुरते यांचे घर असे दिसत आहे.

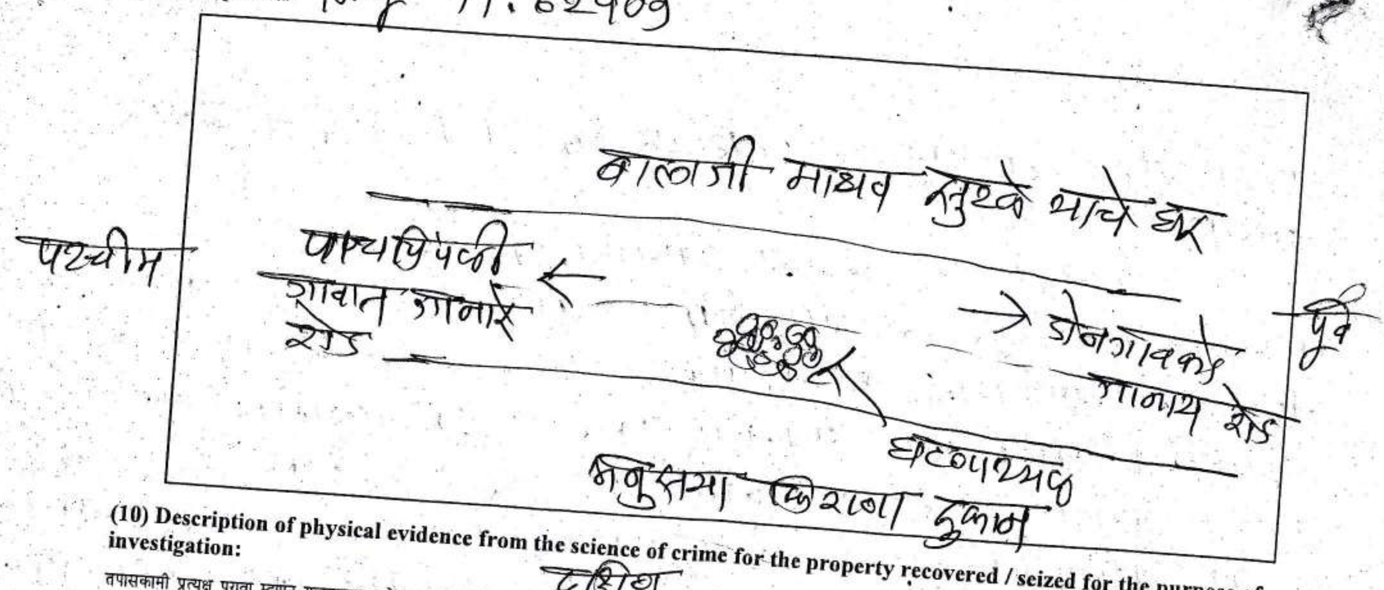
सदर पंचनामा आम्ही पंचासमक्ष दिसल्या परिस्थिती प्रमाणे केला वाचुन दाखविला खरा आहे.

M.R.W

उत्तर

lat 18.79578

(9) Map: नकाशा long 77.62909



(10) Description of physical evidence from the science of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation:

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

Date and Time of panchnama

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक : 11 / 06 /20 25

Time

वेळ : 17 / 00 ते : 17 / 45 पर्यंत

Name of panchas:

पंचाची नांवे :

(1) शिवराज सुर्यकांत शिंदे

Full Address: वय-35 वर्ष धं- ड्रायव्हर

पत्ता रा. कावळगाव ता. देगलुर जि. नांदेड

(2) किशन शंकरराव कमळेकर

Full Address: वय 32 वर्ष धं. ड्रायव्हर

पत्ता रा. पाचपिंपळी ता. बिलोली जि. नांदेड मो. 8499159679

Signature of Panchas:

पंचाच्या सहया :

1) शिवराज

2) [signature]

Date: ..../....... /.........

दिनांक

Name and Signature of Investigation Officer

तपासी अंमलदाराची सही [signature]

Name: एस.एन. नरवाडे

नांव :

Rank: B.No.if any:

पदनांम : पो उप नि बक्कल नंबर :

पो. स्टे रामतीर्थ.

M.R.W

भारत सरकार

भारत सरकार
Government of India

आधार

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

नोंदणी क्रमांक:/ Enrolment No.: 2821/29084/03064

To
हरिदास शेषेराव कुरे
Haridas Shesherao Kure
S/O: Shesherao Kure,
At Po Dongaon Bk Tq Biloli,
VTC: Dongaon,
PO: Biloli,
Sub District: Mudkhed,
District: Nanded,
State: Maharashtra,
PIN Code: 431710,
Mobile: 9860176711

Signature valid

आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

8797 1961 8133

VID : 9118 0300 6939 2836

माझे आधार, माझी ओळख

भारत सरकार
Government of India

Aadhaar no. issued: 03/01/2014

हरिदास शेषेराव कुरे
Haridas Shesherao Kure
जन्म तारीख/DOB: 01/01/1981
पुरुष/ MALE

आधार हा ओळखीचा पुरावा आहे, नागरिकत्व किंवा जन्मतारखेचा नाही. हे फक्त पडताळणीसाठी वापरले जावे (ऑनलाइन प्रमाणीकरण किंवा Qr कोडचे 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).

8797 1961 8133

माझे आधार, माझी ओळख

Government of India

AADHAAR

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.
- ह्या आधार पत्राची पडताळणी UIDAI-नियुक्त प्रमाणीकरण एजन्सीद्वारे ऑनलाइन प्रमाणीकरणाद्वारे किंवा ॲप स्टोअरमध्ये उपलब्ध mAadhaar किंवा Aadhaar QR स्कॅनर ॲप वापरून किंवा www.uidai.gov.in वर उपलब्ध सुरक्षित QR कोड रीडर ॲप 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 ॲप डाउनलोड करा.
- आधार/बायोमेट्रिक्स वापरत नसताना सुरक्षितता सुनिश्चित करण्यासाठी लॉक/अनलॉक आधार/बायोमेट्रिक्सचे वैशिष्ट्य वापरा.
- आधारची मागणी करणाऱ्या संस्थांनी संमती 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

AADHAAR

Details as on: 14/06/2025

पत्ता:
S/O: शेषेराव कुरे, मु पो डोणगाव बु ता बिलोली, डोणगाव, बिलोली, नांदेड,
महाराष्ट्र - 431710

Address:
S/O: Shesherao Kure, At Po Dongaon Bk Tq Biloli, Dongaon, PO: Biloli, DIST: Nanded, Maharashtra - 431710

8797 1961 8133

VID : 9118 0300 6939 2836

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

MOTOR VEHICLES DEPARTMENT, GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

REGIONAL TRANSPORT OFFICE

RTO,NANDED

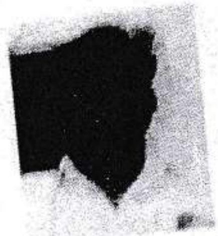
EXTRACT OF DRIVING LICENCE

DL Status :Active | Printed on :09/06/2025 03:29:35 PM

Licence Holder Personal Details

Application No: 2243950525
DL Number : MH26 20000004148
DL Issued By : RTO,NANDED (MH26)
DL Issued On : 19-Aug-2000
Name : HARDAS KURE
Father Name : SHESHRAO KURE
Gender Male
Date of Last Endorsed : 03-Aug-2021
Id. Marks :

Application Date : 09-Jun-2025
Prev.DL Number: MH26/4148/2000
Date of Birth : 01-01-1981
Age : 44 years
Mobile No 9860176711
Blood Group O+
Aadhaar Authenticated : NO
Organ donar : NO
Nationality: IND



LICENSING AUTHORITY NANDED

Present Address
DONGAON
TO BILOLI DIST NANDED
DONGAON BK. NANDED,MH
431710

Permanent Address
DONGAON
TO BILOLI DIST NANDED
DONGAON BK. NANDED,MH
431710

SARATHI

Validity Details
Non-Transport : 28-07-2021 to 27-07-2031.
Transport : --
Hazardous : --
Hill: --

Fee Details : Not Applicable

COV Detail :

SL. NO.	COV	DATE OF ISSUE	ISSUED BY	CATEGORY	BADGE NUMBER	BADGE ISSUE DATE	BADGE ISSUED
1.	LMV	19-08-2000	MH26	NT			

DL Transaction History

SL. NO.	TRANSACTION	RTO / L.A. NAME	ENDORSEMENT DATE	VALIDITY UPTO NT	TR	IDP	HAZDROUS	ENDORSEMENT AUTHORITY
1	RENEWAL OF DL	RTO,NANDED	03-08-2021	27-07-2031				MH26
2	DL BACKLOG ENTRY	RTO,NANDED	19-08-2000	18-08-2020				

The License was valid throughout the period except as following(s)

Validity Gap Period (if any)

SL. NO.	CATEGORY	FROM DATE	TO DATE
1.	NT	19-08-2020	27-07-2021

DL Suspension / Cancelation / Blocking Detail (if any)

SL. NO.	LA / RTO	ORDER NO	ORDER DATE	ORDER BY	TYPE	FROM DATE	TO DATE
1.							

SARATHI

REMARKS

Reference URL : https://parivahan.gov.in/rcdlstatus/?

Regional Transport Authority
Nanded

*** END OF REPORT ***

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

[NANDED]

VEHICLE PARTICULARS

Application No:	MH250611V6258895	Registration No:	MH44B0416
Registration Date:	28-Mar-2006	Previous Registration No	:
Owner Serial No:	7	Owner Name:	HARIDAS SHESHERAO KURE
Son/Wife/Daughter of:	SHESHERAO		
Present Address:	AT POST DONGAON BK,TQ BILOLI DIST NANDED,BILOLI,Nanded,Maharashtra-431710		
Vehicle Class:	Motor Car	Vehicle Maker:	TATA MOTORS LTD
Body Type:	SALOON	No of Cylinders:	4
Month/Year of Manufacturing:	1/2006	Engine No:	497SP28AT2802705
Chassis No:	421061ATZ902918	Seat(including driver):	10
Horse Power:	62.60	Laden Wt(kg):	2540
Unladen Wt(kg):	1750	Tax Amount:	19609
Registration Valid upto:	16-Jun-2026	Cubic Capacity:	2956.00
Tax Paid upto:	One Time	Fuel:	DIESEL
Color:	ARTIC WHITE	Vehicle Model	TATA SPACIO (BS III) 09 SEATER
Fitness upto:	16-Jun-2026	Floor Area	0.000
Vehicle Norms	BHARAT STAGE III	Wheel Base	2425
Vehicle Status	Active		

Last Change of Address done on:

Last Alteration of Vehicle done on

2 Insurance From National Insurance Co. Ltd. vide policy certificate/covernote no 36140031246704476241 is valid from 07-Nov-2024 to 06-Nov-2025.

HP Details:

NOC Details:

Black List Details:

Mobile No: 9860176711

Email Id:

Particular Fee Rs. 50/- paid vide cash receipt no MH250611C4274755 dated 11-Jun-2025.

Other State/Transfer/Conversion Details		Previous RegNo	:
Previous Owner	: PRAKASH VENKATI KINEWAD	Entry Date	:
Old State	:	Conversion Date	:
Transfer Date	: 19-Mar-2021		

Additional Particulars

Number,Desc & size of

Regd. Axle Weight(in kgs)

a) Front:
b) Rear:
c) Other:
d) Tandem:

Printed On: 11-Jun-2025 15:10:43

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

पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule - PRIVATE CAR LIABILITY ONLY

नेशनल इन्श्योरेन्स
National Insurance
Trusted since 1906

पॉलिसी संख्या Policy Number: 36140031[illegible]/04476241 जारीकर्ता कार्यालय Issuing Office कार्यालय कोड Office Code: 361400 कार्यालय का पता Office Address: National Insurance Company Ltd. Gurgaon DO-I SCO No.- 41-42-43. Sector-31 Gurgaon-122001 GSTIN: 06AAACN9967E2Z6 Contact Number: 0124-2380932,933 Mobile Number:	व्यवसाय केंद्र Business Source: 361400-G विक्रय चैनल कोड Sales Channel Code: 2900 नाम Name: Policybazaar Insurance Brokers Private Limited संपर्क संख्या Contact Number: 18002585970 (Service)

ग्राहक का नाम Customer Name: Mr. HARIDAS SHESHERAO KURE	ग्राहक आई.डी Customer ID:	पैन PAN:
पता Address: AT LALWADI PO MANJARAM TQ NIGAON DIST NANDED Nanded, State: Maharashtra, PIN: 431722. Cell: 9511616819	फोन Phone:9511616819 ई-मेल E-Mail: rushikeshuttarwar056@gmail.com	

Policy Effective from 00:00 hours, on 07-11-2024 00:00 की अर्धरात्रि तक to midnight of 06-11-2025 Midnight

प्रीमियम Premium	₹ 8692	कवर नोट सं. व तारीखCover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 0	प्रस्ताव संख्या व तारीखProposal Number and Date	PBPC157PG00908620 Dt. 06-Nov-2024
SGST/UTGST	₹ 0		
IGST	₹ 1565	रसीद संख्या व तारीख Receipt Number and Date	PB108828473 Dt. 06/11/2024
प्रवसूली योग्य स्टांप ड्यूटी Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	पिछली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि Previous Policy Number and Expiry Date	ABC123/Bharti Axa Dt. 07/08/2024
कुल राशि Total Amount	₹ 10,257.00		

(Rupees Ten Thousand Two Hundred Fifty Six केवल Only.)

वाहन का विवरण Vehicle Details

		पंजी. संख्या **Regn. Number**	**MH-44-B-0416**
वाहन का आई.डी.वी/Vehicle IDV	NA	इंजन व एम/सी सं.Engine or M/c No.	497SP28AT2802705
IDV (Trailer / Sidecar)	NA	इचेसिस संख्याChassis Number	421061ATZ902918
इलेक्ट्रीकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अधि.Regn. Authority	BEED
गैर इलेक्ट्रीकल उपकरणNon Electrical Accessories	NA	भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	इंडिया India
फाइबर ग्लास टैंक Fiber Glass Tank	NA	बनावट Make	TATA
सीएनजी/एलपीजी यूनिटCNG/LPG Unit	NA	मॉडल Model	SPACIO
Total IDV	NA	वेरिएंट Variant	SOFT TOP
अति. टाविंग शुल्कAddl. Towing Charges	NA	वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle	Private Car
सी.सी – जी.भी डब्ल्यू CC / GVW	2956	इढ़ाचा का प्रकार/रंग Body Type / Color	Other
लाइसेंस सिटिंग/वहन की क्षमता क्षमत Licensed Seating / Carrying Capacity	10	पंजीकरण तिथि Regn. Date	28/03/2006
निर्माण वर्ष Year of Mfg.	2006		

प्रीमियम की अनुसूची Schedule of Premium

पस्व-क्षति **Own Damage**	₹	**TP Premium Breakup in Rs.**	₹
स्व-क्षति आवरण (उचित पूरक प्रीमियम के साथ) Own Damage Cover(Incl. of applicable add-ons)	NA	Basic TP Premium	7,897.00
		PA to owner driver	295.00
सकुल Total	NA	PA to unnamed PAX	500.00
		Total	8,692.00

तृतीय पक्ष बीमा विवरण Third Party Insurance Details

Limit of liability under section II-I(i)	मोटर वाहन अधिनियम 1988 के अनुसार आवश्यक राशि Such amount as is necessary to meet the requirement of the motor vehicles Act 1988	
under section II-I(ii)	₹ 750000.00 (In respect of any one claim or series of claims arising out of one event/occurrence.)	प्रति व्यक्ति मूल बीमा राशि **CSI per head**

व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा विवरण Personal Accident Cover Details

वाहन का मालिक चालक Owner driver of the vehicle Nominee: MRS, Spouse	NA

प्रासंगिक अनुच्छेद,पृष्ठांकन और वारंटी **Clauses, Endorsements and Warranties Applicable:**

उपयोग की सीमाएं: **Limitations as to Use:** Use only for social, domestic and pleasure purposes and for the insured's business or profession. The Policy does not cover use for hire or reward, tuition, racing, pace making, reliability trial, speed testing, carriage of goods(other than samples or personal luggage) in connection with any trade or business or use for any purpose in connection with Motor Trade.

वाहन चालन के लिए अधिकृत व्यक्ति या व्यक्ति वर्ग **Persons or Class of Persons entitled to drive:**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

मुद्रण की तारीख Printed on 06-11-2024 03:15:05hours आई.डी.द्वारा by ID : 74096, सहायता AID :

...ve 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.
...र्ण सूचना Important Notice: यदि वाहन का प्रयोग या चालन इस अनुसूची में उल्सलिखित से भिन्न होता है तो बीमाधारक को कोई क्षतिपूर्ति नहीं की जायेगी। मोटर वाहन अधिनियम,1988 के
...पालन मे उल्लेखित किसी विस्तृत नियमों के कारण कंपनी द्वारा किया गया कोई भी भुगतान बीमाधारक से वसूली योग्य होगा। " कुछ नियमों और वसूली के अधिकार के परिहार" के शीर्षक के तहत कंड
...ो देखें। 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 the
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"

उपरोक्त उल्लिखित कार्यालय पते पर विधिवत रुप से प्राधिकृत अधोहस्ताक्षरी को साक्षी मानकर दिनांक [07-November-2024] को हस्ताक्षर किया जा रहा है। वेबसाइट www.nationalinsuranceindia.nic.co.in में उपलब्ध इस अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों को एक अनुबंध के रुप में एक साथ पढ़ा जाएगा और पॉलिसी के किसी भी हिस्से या अनुसूची में संलग्न कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति, जो विशेष अर्थ प्रकट करता हो, जहां भी प्रकट हो समान अर्थ वहन करेगा करेगा । यह वारंटी दी जाती है कि प्रीमियम चेक की अस्वीकृति की स्थिति मे, यह पॉलिसी आरंभ होने की तारीख से ही स्वतः निरस्त माना जाएगा ।

IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this **07-November-2024.**This schedule, the attached policy, the clauses, the endorsements and policy wordings as available in the website **www.nationalinsuranceindia.nic.co.in** shall be read together as one contract and any word or expression to which the specific meaning has been attached in any part of this policy or of the schedule shall bear the same meaning wherever it may appear. It is warranted that **IN CASE OF DISHONOUR OF THE PREMIUM CHEQUE, THIS DOCUMENT STANDS AUTOMATICALLY CANCELLED 'AB-INITIO'**

कृते
नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड
For and on behalf of National Insurance Company Limited

धृतिमान बर्धन / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक / Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेन्स कं. लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय / Head Office
3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

स्टाम्प ड्यूटी
Stamp Duty:
(₹ 0.50)

Ombudsman Details: Shri K.M.Chadha Insurance
Ombudsman Office of the Insurance Ombudsman S.C.O. No.101-103 2nd Floor
Batra Building Sector 17-DCHANDIGARH-160017
Fax:- 0172-2708274
Email:-Email ombchd@yahoo.co.in,0172-2706468.

कप्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता **Authorized Signatory**

Schedule - PRIVATE CAR LIABILITY ONLY

Policy Number: 36140031246704476241

जारीकर्ता कार्यालय Issuing Office
कार्यालय कोड Office Code: 361400
कार्यालय का पता Office Address:
National Insurance Company Ltd.
Gurgaon DO-I
SCO No.- 41-42-43.
Sector-31
Gurgaon-122001
GSTIN: 06AAACN9967E2Z6
Contact Number: 0124-2380932,933
Mobile Number:

व्यवसाय स्रोत Business Source: 361400-G
विक्रय चैनल कोड Sales Channel Code: 2900
नाम Name: Policybazaar Insurance Brokers Private Limited

संपर्क संख्या Contact Number: 18002585970 (Service)

नेशनल इन्श्योरेन्स
National Insurance
Trusted since 1906

बीमा प्रमाण-पत्र **CERTIFICATE OF INSURANCE**
केन्द्रीय मोटर वाहन नियम 1989 के फार्म 51 **Form 51 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989**

IXI

प्रमाण-पत्र **Certificate No.:** 36140031246704476241

बीमित वाहन का विवरण Particulars of vehicle insured

पंजी सं.**Reg. Mark, No. & Place of Registration**	इं. व चे. सं **Engine No. & Chassis No**	इबनावट, मॉडल **Make, Model & Variant**	निर्माण वर्ष **Year of Manufacture**	बड़ी का प्रकारType of Body	सी सी **C.C**	सयात्री क्षमता **Seating capacity**	प्रीमियम **Premium()**
MH-44-B-0416/ BEED	**497SP28AT2802705 421061ATZ902918**	TATA SPACIO & SOFT TOP.	2006	Other	2956	10	8692

पंजीयन अधिकारी का नाम **Name of Registration Authority**	BEED
बीमित का नाम व पता **Name & Address of Insured**	**Mr. HARIDAS SHESHERAO KURE AT LALWADI PO MANJARAM TQ NIGAON DIST NANDED Nanded, State: Maharashtra . Maharashtra,Nanded,431722.**
भौगोलिक क्षेत्र **Geographical Area**	India
Business or Profession	
बीमा के प्रारंभ होने की प्रभावी तिथि **Effective date of commencement of Insurance for the purpose of Act.**	—— बजे दिनांक——से मध्य रात्रि दिनांक —तक**From** 00:00 **O' Clock on** 07-11-2024 00:00.
बीमासमाप्ति की तिथि **Date of expiry of the insurance**	**Midnight on:** 06-11-2025 Midnight

गाड़ी चलाने के अधिकृत व्यक्ति या व्यक्तियों का समुह **PERSONS OR CLASS OF PERSONS ENTITLED TO DRIVE**

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.

प्रयोगार्थ सीमाएं **LIMITATIONS AS TO USE**

Use only for social, domestic and pleasure purposes and for the insured's business or profession. The Policy does not cover use for hire or reward, tuition, racing, pace making, reliability trial, speed testing, carriage of goods(other than samples or personal luggage) in connection with any trade or business or use for any purpose in connection with Motor Trade.

मैं/हम एतद्वारा प्रमाणित करते है कि पॉलिसी जिससे यह प्रमाण-पत्र संबंधित है एवं यह बीमा प्रमाण-पत्र मोटर वाहन अधिनियम, 1988 के अध्याय X और XI के प्रावधानों के अनुसार जारी किये गए हैं। 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 M.V. Act, 1988.

जारीकर्ता कार्यालय का पूरा पता Full address of Issuing Office: National Insurance Company Ltd. Gurgaon DO-I SCO No.- 41-42-43, Sector-31 Gurgaon-122001

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड कम्पनी लिमिटेड
For and on behalf of National Insurance Company Limited

धृतिमान बर्धन / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेन्स कं. लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय / Head Office
3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

विधिवत गठित अटॉर्नी (ओं) Duly Constituted Attorney(s)

जारी करने की तिथि Date of issue: 07-11-2024 00:00

Authorized Signa

In case of any claim, please contact our nearest office

I/O प्रत

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):** रामतीर्थ
Year (वर्ष): 2025
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0167
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 11/06/2025 16:32

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

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** सोमवार
Date From (दिनांक पासून): 26/05/2025
Date To (दिनांक पर्यंत): 26/05/2025
Time Period (कालावधी): पहर 6
Time From (वेळेपासून): 15:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 16:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 11/06/2025 **Time (वेळ):** 15:00 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 015
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 11/06/2025 16:19 बजे

4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी

5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**
1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**
पूर्व, 16 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** पाचपिपळी,बिलोली

(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):** सविता भगवानराव रामपुरे

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1990

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	पाचपिपळी,बिलोली,रामतीर्थ,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	पाचपिपळी,बिलोली,रामतीर्थ,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9834553118

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	हरीदास शेषेराव कुरे			1. डोणगाव,बिलोली,रामतीर्थ, 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 (रू.

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

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

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

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

दिनांक – 11/06/2025

जबाब

मी सविता भगवानराव रामपुरे वय 35 वर्षे व्यवसाय घरकाम रा. पाँचपिंपळी ता. बिलोली जि. नांदेड मो.क्र. 9834553118 समक्ष पोलीस ठाणे रामतीर्थ येथे हजर येवुन फिर्याद देते की, मी वरीलप्रमाणे राहणारी असुन मला दोन मुली व एक मुलगा असुन माझे पती भगवान रामपुरे हे शएती करीत होते.

दिनांक 26/052025 रोजी दुपारी 03.30 वाजताचे सुमारास मी घरी होते. माझे पती भगवान रामपुरे हे आमचे किराणा दुकाणासमोर रोडचे कडेला उभा असताना पाचपिंपळी गावातुन जाणारी टाटा सुमो गाडी ही माझे पती भगवान रामपुरे यांना पाठीमागुन धडक दिल्याने त्याचे डोक्याला, व ईतर ठिकाणी गंभीर मार लागला तेव्हा मी व माझे घरचे देर ज्ञानेश्वर मुकुंदराव रामपुरे, सासु शेषाबाई मुकुंदराव रामपुरे, हाणर्मत अशोकराव रामपुरे असे त्यांचे जवळ गेलो असता त्यांचे डोक्याला गंभीर मार लागुन रक्त निघत होते. ते बेशुध्द पडलेले होतो व ते काही बोलत नव्हते त्याठिकाणी धडक देणारी टाटा सुमो क्र. MH-44-B-0416 ही उभी असल्याने गाडी जवळ जावुन चालकाचे नाव गाव विचारले असता त्याने त्याचे नाव हरीदास शेषेराव कुरे वय 44 वर्षे रा. डोणगाव ता. बिलोली असे सांगितला आम्ही गडबडीत माझे पती यांना गाडीने सरकारी दवाखाना नायगाव येथे घेवुन गेलो असता तेथे डॉक्टरांनी तपासुन माझे पती मरण पावल्याचे सांगितले. तेथे माझ्या पतीच्या प्रेतावर पोस्ट मार्टम झाले नंतर त्यांचे आमचे प्रेत आमचे ताब्यात दिल्याने आम्ही नातेवाईकांसह गावी पाचपिंपळी येथे येवुन अंत्यविधी केली आहे. आम्ही दुखात असल्याने आज रोजी पोलीस ठाणे रामतीर्थ येथे येवुन तक्रार देत आहोत.

तरी दिनांक 26/05/2025 रोजी दुपारी 03.30 वाजताचे सुमारास आझे पती भगवान मुकुंदराव रामपुरे वय 46 वर्षे रा. पांचपिंपळी ता. बिलोली हे आमचे गावी पाचपिंपळी येथे आमचे किराणा दुकाणासमोर रोडचे कडेला थांबलेले असताना टाटा सुमो क्र. MH-44-B-0416 चा चालक नामे हरीदास शेषेराव कुरे वय 44 वर्षे रा. डोणगाव ता. बिलोली यांने त्याचे ताब्यातील टाटा सुमो हे भरधांव वेगात हयगयीनें व निष्काळजीपणाने चालवुन माझ्या पतीचे पाठीमागुन जोराची धक दिल्याने त्यात ते गंभीर जखमी होवुन मरण पावले आहेत. त्यांचे मरणास टाटा सुमो क्र. MH-44-B-0416 चा चालक नामे हरीदास शेषेराव कुरे वय 44 वर्षे रा. डोणगाव ता. बिलोली कारणीभुत झाल्याने त्यांचे विरुध्द कायदेशिर कारवाई करावीं हि विनंती 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.):** 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):

सविता

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

पोलीस ठाणे अमंलदार
पोलीस स्टेशन रामतिर्थ