

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	Bhokar dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	262/2024 U/S 281, 125(A)(B), Bhartiya Naya Shanhita-2023
3	Date, Time and Place of the accident.	24/07/2024 at 15.30 hrs Neyar Wakad Neyar Kanthewad Company Tq Bhokar
4	Name of the Injured / Deceased	1. Ashabai Sainath Sukhalikar age 42 R/o Kolgaon(Khu) Tq Bhokar 2. Jalir Navab 3. Shabana Begam Jaker 4. S. Aub S. Basir 5. Abu Jakir 6. Archana Dhumal 7. Sainath Kongalwad
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Gov Hospital Bhokar , Om Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH -12-KQ-0244 Laxari Bus
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.	Salimodin Sardarodin age 48 year R/o Sauadnagar Bhokar Tq Bhokar RTO Nanded MH-26/8237/2022
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	A. Atik A. Gaphur KureShi R/o Telli Gali Bhokar
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Iffco Tokio Ganeral Insurance Com LTD
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	2YVN 41AM.P400 Policy MW 134825
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 Bhokar
Dist. Nanded (M.S)



फार्म क्रं. ५४
गियम १५०(१)(२)

पो. स्टे. भोकर जि. नांदेड.
जावक क्र... १८७५५१२८
दिनांक... ०२/०७/२०२५

प्राणाकीर्त अपघात/गंभीर अपघात/साधा अपघात/या दाखल गूहयात पाठवीण्याचा अहवाल

१/ पो.स्टे.चे नांव :- भोकर जि.नांदेड

२/गू.र.नं.व कलम :- २६२/२०२४ कलम २८१, १२५ (अ) १२५(ब) भा.न्या.संहितानुसार.

३/ दाखल दिनांक :- ३१/०७/२०२४

४/जखमी /मयत यांचे पूर्ण नांव व पत्ता :- जाकीर नवाब, शबानाबेगम जाकीर, स.अयूब स.बशीर, अब्बू जाकीर, अर्चना धूमाळ, शे.निसार, साईनाथ कोंगलवाड, फिर्यादी अशाबाई सूकळीकर इत्यादी जखमी.

५/ उपचार घेतलेल्या दवाखायाचे नांव व वर्ग केलेल्या दवाखायाचे नांव व पत्ता :-

ग्रामीण रुग्णालय भोकर त्यानंतर त्यानंतर सरकारी दवाखाना नांदेड, ओम हॉस्पिटल नांदेड. येथे उपचार घेण्यात आले आहे.

६/अपघातातील वाहनाचा प्रकार व नोंदणी क्रमांक :- लक्झरी बस क्रं.एमएच १२ केव्यू ०२४४.

७/वाहन चालविण्याचे परवाण्याबाबत :- एमएच २६/८२३७/२००२. प्रादेशीक परीवहन कार्यालय नांदेड.

अ/ वाहन चालकांचे नांव व पूर्ण पत्ता :- सलीमोदीन सरदारोदीन वय ४८ वर्ष धंदा वाहन चालक रा.सय्यदनगर भोकर.

ब/वाहन चालविण्याचा परवाना क्रं. :- एमएच २६/८२३७/२०२२

क/ परवाना देणा-या कार्यालयाचे नांव व पत्ता :- प्रादेशीक परीवहन आधीकारी, कार्यालय नांदेड (एमएच २६)

ड/ बँच क्रमांक (शासकीय वाहन तथा महामंडळाचे वाहन असेल तर) :- खाजगी बस

८/ वाहनाचे वेळी जो वाहनाचा मालक असेल त्यांचे पूर्ण नांव व पत्ता :- अ.अतिक अ.गफूर कुरेशी रा.तेल्ली गली भोकर.

९/अपघातातील वाहनाचा ज्या कंपनीकडे विमा उतरविण्यात आला आहे त्या विमा कंपनीचे नांव पत्ता तसेच संबंधीत विमा कंपनीच्या विभागीय कार्यालयाचे नांव व पत्ता :- संभाजीनगर

१०/ विमा पॉलीशी नंबर :- १-२YVN ४१M P ४०० POLICY MW१३४८२५.

११/अपघातातील वाहनाच्या नोंदणीबाबतची माहिती :-

अ/नोंदणी क्रमांक :- एमएच २६ केव्यू ०२४४ प्रवाशी वहातूकीची बस.

ब/ईजीन क्रमांक. ४९७TC७३GW८३४८६०.

क/ चाचीस क्रमांक :- MAT७५००२D८G२०६८९.

१२/ वाहनाचे परीट बाबतची माहिती :- खाजगी प्रवाशी वाहतूकीसाठी

१३/ गूहयाची थोडक्यात हकीगत :-

सेवेत सादर विनंती की, नमूद गूहयातील फिर्यादी अशाबाई साईनाथ सूकळीकर रा.नांदेड यांनी पो.स्टे.भोकर येथे दिनांक ३१/०७/२०२४ रोजी तबीयतीत सूधारणा झाल्याने हजर होवून दिनांक २४/०७/२०२४ रोजी वेळ १५.३० वाजताचे सुमारास यातील प्रवाशी वाहतूक करणारी बस क्रं.एमएच २६ केव्यू ०२४४ ने भोकर वरून नांदेड कडे वाकद शिवारातील कंठेवाड ईलेक्ट्रीकल कंपनीचे समारील रोडवरून जात असतांना सदर बस ही मारोती वाकदकर यांचे शेत आखाडयासमोरील नाल्यात यातील बस क्रं.एमएच २६ केव्यू ०२४४ चे चालक सलीमोदीन सरदारोदीन रा.सईदनगर भोकर यांनी आपले ताब्यातील वाहन बस ही रोडवरील लक्ष दुर्लक्षित करून भरघाव वेगात हयगय व निष्काळजीपणे चालवून पलटी केली आहे त्यात यातील फिर्यादी व ईतर सात साक्षीदार असं जखमी झाले आहेत नमूद प्रवासी बस / लक्झरी ही यातील बसचे मूळ मालक अ.अतिक अ.गफूर कुरेशी रा.भोकर यांचे नावे असून नमूद बसचा विमा काढलेला आहे. नमूद गूहयाचे तपासामध्ये यातील आरोपीने सदरचा गून्हा केल्याचा तपासामध्ये निष्पन्न होत असल्याने नमूद आरोपीविरुद्ध मा.न्यायालय भोकर येथे एस.एस.सी.क्रं. ४९/२०२५ दिनांक ०५/०८/२०२५ नुसार दोषारोपपत्र दाखल करण्यात आले आहे. सदरचा खटला हा न्याय प्रविष्ट आहे.

सविनय सादर

एस.की.हनवते

पोलीस उपनिरीक्षक

(वाचक)

उपविभागीय पोलीस अधिकारी

दोषारोपपत्र/ अंतिम अहवाल
(भारतीय नागरीक सुरक्षा संहिता सण 2023 नूसार)

न्यायालयाचे नांव :- मा.न्यायदंडाधिकारी साहेब,

प्रथम श्रेणी न्यायालय भोकर

1/राज्य-महाराष्ट्र, जिल्हा-नांदेड, पो.स्टे.भोकर पहिली खबर क्रं 262/2024 दिनांक 31/07/2024

2) दोषारोप पत्र क्रं /अंतिम अहवाल क्रं :- 53 /2025

3) पाठविलेला दिनांक :- 28 /3 /2025

4) भा.न्या.संहिता अधिनियम /कलम :- 281,125 (A),125(B).
125(B), 338.

5) अहवालाचा प्रकार :- आरोपपत्र दाखल केले/पुराव्याअभावी आरोपपत्र दाखल
केले नाही /तपास लागला नाही /शोध लागला नाही

6) जर अंतिम अहवालाचा प्रकार / घडलाच नाही :- खोटी/वस्तुस्थितीची
चूक/कायद्याची /अदखलपाज/दिवाणी स्वरूपाचा.

7) जर आरोपपत्र ठेवले तर :- तात्पुरते/मूळ/पूरवणी.

8) तपासणी अधिका-याचे नांव :- एस.व्हि.हनवते, सहा. पोलीस
उपनिरीक्षक,पो.स्टे. भोकर

9) तक्रारदाराचे संपूर्ण नांव :- सौ.अशाबाई भ्र.साईनाथ सुंकळीकर वय 42 वर्ष
व्यवसाय घरकाम व व्यापार रा.कोळगांव खू.ह.मू.नांदेड

10) कोर्टात दोषारोप पाठविलेल्या आरोपीचे नावे:-

अ.क्रं	आरोपीचे नांव	वय	राहण्या चा पत्ता.	आरोपीस तारीख वेळ	अटक एम.सी.आर. दिनांक व वेळ	आरोपी यांचे साक्षात्कृत क्रमांक
01	सलीमोददीन सरदारोदीन मो.क्रं.9834813358	42	सईदनगर भोकर	14/08/2024 चे वेळ 19.33 वाजता	क.35(3) भा.ना.सू.संहितानुसार नोटीसवर मूक्त	अ-01

11) पहिली खबर खोटी असेल तर भा. द. वि. 182/211 अन्वये केलेली किंवा करावयाची कार्यवाही करावी

12)

13 साक्षीदारांचे नांवाची यादी :

01	सौ.अशाबाई भ्र.साईनाथ सूंकळीकर मो.क्र.9834849731.	42	घरकाम व व्यापार	कोळगांव ता.भोकर ह.मू.नांदेड	फिर्यादी
02	आदीनाथ रामजी वागतकर मो.क्र.9049050454.	35	शेती	वाकद ता.भोकर	घटनास्थळ पंच
03	गंगाधर साईनाथ झंम्लवाड मो.क्र.9850976354.	40	शेती	वाकद ता.भोकर	घटनास्थळ पंच
04	जाकीर नवाब अहमद शेख मो.क्र.7875131466.	45	बांधकाम मिस्त्री	सोनारी ता.हिमायतनग र	साक्षीदार
05	सौ.शबानाबेगम भ्र.जाकीर शेख मो.क्र.7875131466.	40	घरकाम	सोनारी ता.हिमायतनग र	साक्षीदार
06	अब्बू ऊर्फ अब्बूजार जाकीर शेख मो.क्र.7875131466.	12	शिक्षण	सोनारी ता.हिमायतनग र	साक्षीदार
07	सय्यद अयूब स.बशीर मो.क्र.9922227405.	39	शेती	चेनापूर ता.अर्धापूर	साक्षीदार
08	सौ. अर्चना भ्र. संतोष धूमाळे मो.क्र.8698214163.	22	घरकाम	हाळेगांव ता.हदगांव	साक्षीदार
09	शेख निसार शेख दस्तगीर मो.क्र.9834813358.	32	वाहन चालक	बारड ता.मूदखेड	साक्षीदार
10	साईनाथ गंगाराम कोंगलवाड मो.क्र.9112340777.	38	शेती	धारजणी ता.भोकर	साक्षीदार
11	डॉ.बाळासाहेब बि-हाडे मो.क्र.8459358954.	42	वैधकीय आधीकारी	ग्रामीण रुग्णाल भोकर	जखमीवर उपचार करणारे .एम.ओ.
12	डॉ.अवधूत मोरे मो.क्र.7620836716.	45	वैधकीय आधीकारी	ओम हॉस्पिटल नांदेड	जखमीवर उपचार करणारे एम.ओ.
13	एम.डी.जाधव मो.क्र.9421769169.	56	सहा.पोलीस उपनिरीक्षक	पो.स्टे.भोकर	गुन्हा दाखल करणारे पि.एस.ओ.
14	एस.व्ही.हनवते मो.क्र.9860719828.	55	सहा.पोलीस निरीक्षक	पो.स्टे.भोकर	तपासीक अमलदार

(3)

14) जप्त करण्यात आलेल्या वस्तूचे वर्णन :-

अ.क्र.	मालमत्तेचे वर्णन	पो.स्टे.मुद्देमाल रजिष्टर नंबर	कोणाकडून कोठुन जप्त केला	मुद्देमालाची किंमत	मुद्देमालाची विल्हेवाट
01		निरंक			
02		निरंक			

15) प्रकरणाची थोडक्यात माहिती :-

प्रति,

मा.न्यायदंडाधिकारी साहेब,
प्रथम श्रेणी न्यायालय भोकर

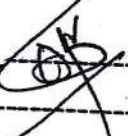
सादर विनंती की, सन्माननिय न्यायालयाचे स्थळसिमेचे अंतर्गत पो.स्टे. भोकरचे हद्दीतील वाकद शिवारातील कंठेवाड याचे ईलेक्ट्रीकल कंपनीचे समोरील रोडवरून यातील फिर्यादी ही दिनांक 24/07/2024 रोजी दूपारी वेळ साडे तीन वाजताचे सूमारास सोबतचे साक्षीदार प्रवाशी असे भोकर वरून नांदेड कडे लक्झरी क्रं.एमएच 12 केव्यू 0244 ने जात असताना यातील लक्झरीचा चालक व मालक आरोपी कॉ.नं.10 मधील आरोपी क्रं.01 सलीमोदीन सरदारोदीन रा.सईदनगर भोकर यांनी आपले ताब्यातील लक्झरी वाहन हे भरघाव वेगात रोडवर दूर्लक्ष करून हयगय व निष्काळजीपणे चालवून रोडचे दक्षिण बाजूस व मारोती वाकदकर यांचे शेत आखाडयासमोरील नात्यात नेवून पलटी केली त्यात यातील फिर्यादी व साक्षीदार प्रवाशी असे गंभीर जखमी होण्यास नमूद गून्हयांचे तपास अंती आरोपी हा कारणीभूत झाला असल्याचा पुरावा उपलब्ध झाला आहे.

म्हणून आरोपी कॉ.नं.10 मधील आरोपी क्रं.01 नामे सलीमोदीन सरदारोदीन यांचेविरुद्ध कलम 281, 125 (A), 125(B). भारतीय न्याय संहिता सण 2023 नूसार दोषारोपपत्र असे.

(4)

नोट :- सदरच्या गृह्यात यानंतर अधिक पुरावा मिळून आल्यास कलम भा.ना.सू.सं. मूळ संचीकेत समाविष्ट करण्याची परवानगी मिळणेस विनंती आहे.

16) भा.ना.सू.सं.हीताचे कलमानुसार सुचना फार्म बजावला दिनांक
क्रमांक--

17) कार्टाचा सी. सी. नं. 

18) कोर्टाचा निकाल

19) प्रभारीअधिका-याची सही

नांव :- अजित कुंभार
पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.भोकर

बजावला नाही कारण-- जायक

तपासीक अमलदाराची सही
नांव :-


एस.व्ही. ह...
सहा, पोलीस उप निरीक्षक
पो.स्टे.भोकर

॥ आरोपपत्र ठेवलेल्या आरोपीचा तपशिल

- 1) आरोपीचे नांव :- सलीमोदीन पिता सरदारोदीन
- 2) पडताळणी केली काय :- होय
- 2) वडीलाचे/पतीचे नांव :- सरदारोदीन
- 4) जन्म तारीख/ वय :- 42 वर्ष
- 5) लिंग :- पुरुष
- 6) राष्ट्रीयत्व :- भारतीय
- 7) पासपोर्ट क्र. :-
- 8) दिलेचा दिनांक :-
- 9) ठिकाण :-
- 10) धर्म :- मुस्लीम
- 11) जाती :- मुस्लीम
- 12) व्यवसाय :- वाहन चालक
- 13) बालकांचा पत्ता :- रा.सईदनगर भोकर जि.नांदेड
- 14) तात्पुरता गुहेगार क्र. - अ-01
- 15) नियमित गुहेगार क्र. :- --
- 16) अंगुली मुद्रांकडून आल्यास :-----
- 17) आरोपी ताब्यात घेतले तारीख वेळ :- दि. 14/08/2024 वेळ 19.33 वाजता कलम 35(3) भा.ना.सू.संहीतानुसार नोटीसवर मूक्त.
- 18) जामिनवर सोडण्याचा दिनांक :-
- 19) न्यायालयात पाठविल्याचा दिनांक :-
- 20) कोणत्या कायद्याखाली :- कलम 281, 125(A), 125(B).भा.न्या.संहीता
- 21) जामिनदाराचे नांव व पत्ता :-
- 22) आरोपीचे ओळख चिन्हे :- वोटार तीळ
- 23) प्रकरणाचे संदर्भासह पुर्वीची अपराधशिध्दी :- -----
- 24) बालकाची स्थिती :- पुढे पाठविले / पोलीसांनी जामिनवर सोडले / पोलीस कोठडीत / न्यायालयाने जामिनवर सोडले / न्यायालयीन कोठडीत / फरार उद्यघोषित अपराध

Handwritten Signature
 एस.व्ही. हणवते
 सहा, पोलीस उप निरीक्षक
 पो.स्ते भोकर



दि. 31/07/2024

जबाब

मी. सौ आशाबाई भ. साईनाथ सुंक्ळोकर वय 41 वर्ष व्यवसाय घरकाम व व्यापार रा. कोळगाव खु. मो. क्र. 9834849731

सन २० पोस्टे भोकर येथे हजर होउन जबाब देतो की, मी वरिल ठिकाणी राहणारी असुन मला नांदेड येथे केली व फळ विक्रीचा व्यवसाय करुन पोस्ट भरतो मला एक मुलगी असुन दोन मुले आहेत. सध्या मी नांदेडज येथे मुलाबाळासह राहत आहे.

दिनांक 24/07/2024 रोजी वेळ दुपारी 03.30 वाजताचे सुभारस मी भोकर येथुन पोस्ट ते नांदेड जाणारी खाजगी प्रवाशी वडातुक ट्रॅक्कल्स क्र. MH 12 KQ 0244 ते नांदेड येथे जात असतांना वाकड शिवारातील कंठेवाड इलेक्ट्रॉनिक्स कंपनीचे सनोरील एका शेत शिवारासमोरील रोडवर लवझरी/ट्रॅक्कल्स क्र. MH 12 KQ 0244 ने चालकाने आपले ताब्यातील वाहन डग्याय व निश्चालजिपणाने रोडवर हल न देता अचानक रोक लाउन सरकारी लवझरी पलटी केली यामुळे रोड लागरी ही रोडय बाजूला जाऊन उलटी आली त्यात मला माझे डावे हाताचे खांद्यांना व हाताला व उजवे खांद्यांना मार लागुन दुखापत झाली माझे जोबतचे ईतर प्रवाशी पण जखमी झाले त्यामुळे आम्हाला उपचारासाठी पोलीस जिप्सने सरकारी दवाखाना भोकर येथे आणुन आयचेवर उपचार केले असता नमुद जखमी पैकी अर्धापुर येथील जाकीर नवाब शेख सय्यद आयुब, सोनारी येथील शबाना आली शेख, अम्मा जाकीर शेख त्यांचा एक मुलगा पुणे येथे जाणारी अर्चना घुताडे जिलाही हातापायावर, छातीवर, पाठीवर मुक्काभार लागुन दुखापत झाली होती सवर जखमी नामे साईनाथ गंगाराम डोंगलवाड व ईतर जखमीवर उपचारासाठी नांदेड येथे गेले याची माहीती मला मिळाली आहे.

मी सरकारी दवाखाना भोकर येथे उपचार घेतले नंतर सरकारी दवाखाना नांदेड व खाजगी दवाखान्यात उपचार होउन माझे तब्येतीत सुधारणा झाल्याने मी आज रोजी पोस्टे भोकर येथे लवझरी/ट्रॅक्कल्स क्र. MH 12 KQ 0244 ने चालका विरुध्द तक्रार दाखल करणे कामी हजर आले आहे. तरी दिनांक 24/07/2024 रोजी दुपारी 03.30 वाजताचे सुभारस मी लवझरी/ट्रॅक्कल्स क्र. MH 12 KQ 0244 ने नांदेड येथे रिटन प्रवाशासोबत जात असतांना नमुद लवझरीचा चालकाने आपले वाहन हे भरघाव वेगाने डग्याय व निश्चालजिपणाने घालवुन भोकर ते नांदेड जाणारे रोडवरील कंठेवाड इलेक्ट्रॉनिक्स कंपनीचे नांदेडकडे जाणारा रोडवर लवझरी पलटी करुन त्या अपघातात माझे जोबत खांद्यांना पाटा येथील शबाना जाकीर शेख, शेख अम्मा जाकीर शेख, अर्धापुर येथील जाकीर नवाब शेख सय्यद आयुब, अर्चना घुताडे व ईतरांना मुक्का मार लागुन जखमी करणारे लवझरी/ट्रॅक्कल्स क्र. MH 12 KQ 0244 यांचे विरुध्द कोरदेशीर कार्यवाही करणेस विनंती आहे.

माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे लिहीला असुन तो मला वाचुन दाखविला असुन तो बरोबर व खरा आहे

हा जबाब दिला सही

दि. 31-7-24 रोजी स्टेट. डि. नं 5 वर

वेळ 14:50 वा. रु. नं 262/24

कलम 881, 125(a), 125(b) भा

न्याय सक्षिता प्रमाणे दाखल करुन

पुढील तपास मा. पो. नि. सा. नं. ३०८

विट ०८२. धनवते छेडे व्हिण

31/7/24
पोलिस ठाण अमलदार
पोलिस ठाण भाकर



ग्रामीण रुग्णालय जि. नांदेड.

कार्यालय :
ग्रामीण रुग्णालय,
दिनांक : २५/४/२०२५

पोलीस माहिती पत्र

प्रति,
पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन, जि. नांदेड.

खालील रुग्ण अपघात विभागात दाखल झालेले आहेत.

नं.	दाखल दि.	एम.एल.सी.नं.	रुग्णाचे नांव व पत्ता	निदान	डीस्चार्ज/मृत्यू दि.
१.	२५/३/२५	१७०/९५१	श.का.ग. गोकुल रोय १५ १-११	१५१८	
२.			व. सोमवती		
३.					
४.		१७१/८१८	श.का.ग. गोकुल रोय	१५१८	
५.			व. सोमवती		

कृपया योग्य ती कार्यवाही करावी.

वैद्यकीय अधिकारी
ग्रामीण रुग्णालय,
Rural Hospital, Bhokar



ग्रामीण रुग्णालय जि. नांदेड.

कार्यालय :
ग्रामीण रुग्णालय,
दिनांक : २५/४/२०२५

पोलीस माहिती पत्र

प्रति,
पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन, जि. नांदेड.

खालील रुग्ण अपघात विभागात दाखल झालेले आहेत.

नं.	दाखल दि.	एम.एल.सी.नं.	रुग्णाचे नांव व पत्ता	निदान	डीस्चार्ज/मृत्यू दि.
१.	२५/४/२५	१६७/८५८	शाशानाई साईनाथ कुर्कुर ३१११	१५१८	८००७/४८०/८
२.		१६९/८५०	गोकुल गोकुल रोय १५११	१५१८	९९२२०५३३७८
३.		१६८/८५१	सज्जद अहमद ३९११	१५१८	९९२२०५३३७८
४.		१६६/८५७	अर्जुन सतीश धर्मा २५११	१५१८	९९७०८११९१०
५.					

कृपया योग्य ती कार्यवाही करावी.

वैद्यकीय अधिकारी
ग्रामीण रुग्णालय,

पोस्टेड अन्वेषण क्र. २६२/२०२४ कलम २८१, १२५(१३)
१२५(१३). मा. ल्याय सीलीना

शा. मु. औ. (वाय) ३५५-५०,००० प्रति वर्ष

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाचा तपशीलाचा नमुना

FORM-II

1. State महाराष्ट्र Dist. नांदेड P.S. जिल्हा पोलीस ठाणे F.I.R./Proceeding/G.D. No. २६२ Year २०२४ Date ३१/०७/२४
राज्य जिल्हा पोलीस ठाणे पोलिसी खबर क्र./कार्यवाही क्र.

2. Act and Sections कलम २८१, १२५(१३), १२५(१३). मा. ल्याय सीलीना
अधिनियम व कलमे:

3. The Place of Occurrence shown by:
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे:

Name सौ. आशाबाई Father's/Husband's Name साहेबाबा सुंकाबाई
नावः पित्याचे / पतीचे नावः

Address वडा ५१ वरुण वसाम मय विष्णी/ज्यापार रा. कोकणाव
पत्ताः
ह. न. नांदेड मोह. १८३५८५१७३१.

4. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime):
गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पध्दती सह):

(i) *Major Head रोड वाहन अपघात (ii) Classification of Major Head जखमी होणे
प्रधान शिर्षः प्रधान शिर्षकाचे वर्गीकरण: इस्वापन होणे

(iii) *Method (s)
पध्दती:

(1) जखमी होणे

(2) जखमी होणे

(3) दि. २६/०७/२०२४ रोजी इ.स. ३:३० वाजताचे सुमारास

(iv) *Cause of accident वापरलेली वाहने
वापरलेली वाहने:

(v) *Character of accident वाहनाचे वाहतूक
केलेले नुसते/केलेली बतावणी:

(vi) *Language/S. lang. used मराठी
वापरलेली भाषा/बोली भाषा:

(vii) *Special Feature-1: वाहनाचे वाहतूक
विशेष वैशिष्ट्य - १:

*Special Feature-2:
विशेष वैशिष्ट्य - २:

*Special Feature-3:
विशेष वैशिष्ट्य - ३:

(viii) *Type of place of Occurrence जखमी होणे
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार:

(ix) *Type of property involved (4 Types) मालकी
मालकी प्रकरणाचे प्रकार:

1)

3)

2)

4)

9. नकाशा/Map :

$$\frac{0}{51165} \Rightarrow$$

महामार्गिक. 61

महामार्ग क्र. 6

पार्श्वम
नीचे

पं० १०/	मायेती बागवकर मांजो माय्याडा
10.	Description of physical evidence from

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

तपासकांमी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

--- नमूने देखने के लिए १५४४ दिव्यांग नाले माते

Latitude - 19.240063

Longitude - 77.597218

elevation. - 490.78 ± 110 m

11. Date and Time of Panchnama Time.....

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक 31/07/2024

वेळ : 17.50 ते 18.20 पर्यंत.

12. Name Panchas

Signature of Panchas

पंचाची नावे :

पंचांच्या सहा :

(1) अर्दीनख्त रामजी वागलक
Full Address

Full Address

पता: ~~अ.म. 35 वर्ष घंटा, रेली ला. वाकह~~

(2) गंगा और साइनाय सम्पर्क वरु

Full Address

पता : लक्ष्मी नगर धन. रानी रा. बाकल

मा.क्र. 9850976354

Name and Signature of Investigation Officer

तपासीक अमंलदारांची सही

Name _____

नाम : एडुवर्कल, तनवल

Rank

B. No. if any

पदनाम्

ब. न. :

पौ. हरे आक

~~कम्य वाक्य है।~~

Date:

दिनांक : ३१/०७/२०२४

Katruwar

Accident & Maternity Hospital

Doctor's Plaza, Doctor's Lane, Nanded
Ph: (02462) 247244

Dr. Manish Katruwar

M.Ch. (Ortho.) (U.K.)

Fellowship in Joint Replacement & Arthro

डॉ. मनिष कटुवार
एम. सीएच. आयो. (यू.के.)
अस्थिरोग व अस्थिव्यंग तज्ज्ञ

24/07

नाव २ साईनाथ
वय ५५ वर्ष

च ५०० mm - loss
of labour

एस. व्ही. हणवते
महा. पोलीस उप निरीक्षक
पो. स्टे भोकर

च ५०० mm
B. ५०० mm
C. ५०० mm
D. ५०० mm
E. ५०० mm

■ २४ तास अत्यावश्यक सेवा
■ सांधे प्रत्यारोपन केंद्र ■ ऑर्थोस्कोपी युनिट ■ संपूर्ण ट्रॉमा मॅनेजमेंट
■ सुसज्ज ऑपरेशन थिएटर ■ C-arm IITV ची व्यवस्था ■ लॅमिनार एअरफ्लो ■ डिजिटल एक्स-रे

124

of chest PA view. 

Wingshi २१ ०

Rib beam ०


एस. व्ही. हणवते
महा. पोलीस उप निरीक्षक
पो. स्टे. भोकर



टाऊन मार्केट सोसायटी, लोकमान्य टिळक मंगल कार्यालयानजवळ,
हिंगोली गेट, नांदेड मो. 7620836716, 8999727209

DISCHARGE CARD

Name of Patient.....
Address.....
Age.....
I.P.D. Reg. No.....
Date of Admission.....
Date of Discharge.....

DIAGNOSIS.....

Biliverdinuria
(hyperbilirubinemia grade 3)
conservative management -

Surgery.

Surgeon

Anaesthetist.

- Anaesthetist.....
- ☐ Discharge at request with explaining the risk and consequences of it.
- ☐ Discharge against Medical advice with explaining the risk & consequences of it.
- ☐ Referred to Higher Centre/Government Hospital at relatives own risk explaining the Prognosis of the patient.

Witness:

Pt. Relative's Signature

Condition on Discharge :

Conscious / Unconscious

Consciousness

Afebrile / Febrile

Temp

RR
DD

Q.

Impt Findings

Treatments advised on Discharge :-

[illegible]

..... Advised on Discharge

Investigation / Follow up / Review

..... 7520836716 8999727209

**आजार वाढल्यास किंवा औषधीचा त्रास झाल्यास मातः :
आजार वाढल्यास किंवा औषधीचा त्रास झाल्यास मातः :
आजार वाढल्यास किंवा औषधीचा त्रास झाल्यास मातः :**

~~Consultant~~

R.M.O.

31 and 20 and 10 mm

Swelling (H)

transverse (H)

hypertension

O/E: P BP RR SPO2

Conscious/Unconscious CVS PA

RS CNS

Important Investigations (Detailed reports with patient file):

HB CBC Platelet ESR

RBS S.CRT/BUN SGOT SGPT

Sr.Bil T SGOT P L

Pleural/Ascitic Fluid/CSF: Cells T P L

Proteins Sugar ADA Putum

Culture ADA Putum

Blood Group ECG / 2 DECHO

X-ray Chest

UGI Endoscopy

Sigmoidoscopy

Colonoscopy

Course in Hospital Stay:

US.G/C.T/M.R.I.
Pt. required CPR/DCS/Vasopressor / O2 / Ventilator / Diuretics / Hemodialysis /
Nebulisation / Cardiac Pacing / Bl. Transfusion / Thrombolysis / Endoscopy /
Bronchoscopy / ICD / Gastric lavage / Central line / Endotracheal intubation / L.P.
Referred to Consultants -Neurosurgeon/Neurophysician/Nephrologist/Cardiologist /
Hematologist / Oncologist / G. Surgeon / ENT Surgeon / Ophthalmologist /
Gynaecologist / Paediatrician / Uro Surgeon / Physiotherapists / Dentist.

Brought by relatives i.e. hypertension
bleeding - old and new, present

examined 14 days with good
lower haematocrit (present) is present
consequently. 100% improvement
present. discharge very soon

Treatment given during Hospital stay:

Dry X-ray 1 gm w 1-25

Dry 1 gm w 1-25

Dry 1 gm w 1-25

Dry 1 gm w 1-25

Dry 1 gm w 1-25

Dry 1 gm w 1-25

Dry 1 gm w 1-25

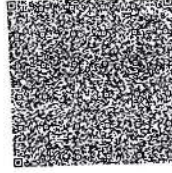
आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card
LIDPS3840N



नाम / Name
SALEEMUDDIN SARDARUDDIN

पिता का नाम / Father's Name
SARDARUDDIN

01032019

जन्म की तारीख /
Date of Birth
10/10/1976

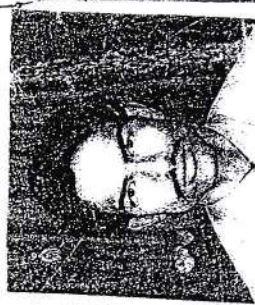
हस्ताक्षर / Signature

एस. व्ही. हणवते
महा. पोलीस उप निरीक्षक
पो. स्टे. शेकर

[Handwritten signature]

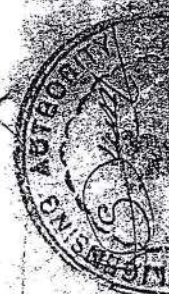
एस. व्ही. कणवते
महा. पोलीस उप निरीक्षक
पो. स्टे. भोकर

FORM 6
(See Rule 16(1))



Sr

Driving Licence No. 82379002
Date of issue 11-10-2002
Name of the Licensee S. V. K.



Sonwale Nagar, P. S. Vadga

6 Space for addition of other classes of vehicles

Also authorised to drive the following class of description of motor vehicles

Name and designation of the Authority who conducted driving test

Signature and designation of the Licensing Authority

Date

The licence to drive motor vehicles other than transport vehicles is hereby renewed

From to Signature and designation of the Licensing Authority

The licence to drive transport vehicles is hereby renewed

From to Signature and designation of the Licensing Authority

TRANSPORT DEPARTMENT, NANDED

Maharashtra

PERMIT IN RESPECT OF CONTRACT CARRIAGE PERMIT (BUS (CC
PERMIT))
PART-A



The Date of replacement of Vehicle under model condition of the Permit

1. Permit No

MH2023-CC-9671C

2. Name Of The Permit Holder

ABDUL ATIKH

3. Father's/Husband's Name (in case of Individual)

ABDUL GAFFAR KHURESHI

4. Permanent Address

W/P TELI GALLI INAMDAR GALLI BHOKAR TAL

BHOKAR DIST NANDED, Maharashtra Nanded-431801

5.

(i) Registration Mark of the Vehicle

MH12KQ0244

(ii) Make/Model

TATA MOTORS LTD/STARBUSULTRA34/1S

(iii) Date of Registration

LPO7.5/42B3

(iv) Chassis Number

01-Apr-2014

(v) Engine Number

MAT752002D8G20689

(vi) Class of Vehicle

497TC73GWN834860

(vii) No of Passengers to be carried (including driver)

Bus

(viii) No of Passengers standing

35

(ix) No of Passengers sleeper

0

(x) Fuel Type

0

DIESEL

Ordinary Service

Service Type

6. Route/Area for which permit is valid:

Contract Carriage

Region Covered :

From: 14-Jun-2023

To: 13-Jun-2028

7. Validity of the Permit :

8. Date of Replacement of Vehicle

9. Nature of Goods to be Carried

10. Parking Place

11. Purpose Of Journey

12. Rate of fare approved

सेवा श्रद्धा समन्वितः
Approved by STAR/TA

14. Conditions of Permit

List Attached

Date: 14-Jun-2023

एस.डी. हणवते
महा.पोलीस उप निरीक्षक
पो.स्टे. भोकर

Secretary
State/Regional Transport Authority
NANDED

Apply For Renewal
Before 15 days
Expiry of permit

Medico Legal (Injury) Certificate

Name of the Patient Jakir Nawab Sheikh of P.S. 4842 R/O. Sangar dg. Bhokar Date: 24/7/25 No.: 148

Brought by 102 Ambulance Date and time of exam 24/7/25 5pm Police Station Bhelgar

Refere by _____ Discharge / O.P.D. 478/2379

Marks of identification _____ M.I.C.No.: 169/850/2025

1) mark at chest

2) n/o R + A

Kind of Injury	Measurements	Part of Body	Simple or Grivious	Weapon	Age of Injury	Remark
B/49 + 7744ms	Bulle	Bulle	Simple 1945	Hard L Blast 8342	6th day 24/7/25	—

Gulab
Medical Officer
Rural Hospital, Bhokar

रुग्णानुना (ओ-२३-४-२०२३-५०,००,०००-पीएच*)
शा. नि., सा. वि., क. ६२६९, दि. १५-३-३३]

MEMO - 169/850
OPD No. 478/2329.
ना. व. प. म. ई.
C.M. 5 m.e.
२५/३/२३

प्रदायी/Paying	शुल्कमुक्त/Free	रुग्णालय/HOSPITAL	पुरुष/Man	स्त्री/Woman	मुलगा/Male Child	मुलगी/Female Child
संपूर्ण नाव/Name—	वय (वर्षे किंवा महिने) /Age (Years or Months)—	व्यवसाय/Occupation—	मासिक उत्पन्न/Monthly income—	जात/Caste—	किती काळ आजारी आहे (महिने किंवा वर्षे)—	How long ill (Months or years)—
रोग/Disease—	रोगलक्षणे व रुग्णाची प्रगती/Symptoms and Progress	निष्कर्ष/Result—	औषध-योजना/Prescription	किती दिवसांसाठी/How many days		
दिनांक/Date	१०/३/२३	१०/३/२३	१०/३/२३	१०/३/२३	१०/३/२३	१०/३/२३
	Black penicillin & blue	Black penicillin & blue	Black penicillin & blue	Black penicillin & blue	Black penicillin & blue	Black penicillin & blue

१०/३/२३

Medico Legal (Injury) Certificate

No. M.L.C.

Sunam

No.: 152

Date: 24/3/2025

Shaktar

Police Station

479/2380

Name of the Patient Shabans Jaisir Shaktar

of P.S. 40415

Age of the Patient 102

Date and time of exam —

Discharge / O.P.D. 120/07/2025

Signature by —

M.I.C.No. : —

Place of identification male at home

M/o 14th

Kind of Injury	Measurements	Part of Body	Simple or Grievous	Weapon	Age of Injury	Remark
Blunt injury	—	Balle	Single injury	Hand Gun Blunt object	60 days 24/3	—

Shaktar
Medical Officer
Rural Hospital, Bhokar

No.M.L.C./

171/952 12025

Medico Legal (Injury) Certificate

Sonaw

No.: 153

Name of the Patient

Ash's Jalar Shaid

12/12/25

R/o.

Date: 24/9/25

Police Station

Bhokar

Brought by

102 Ambulance

Date and time of exam

25/9/25 5 PM

Refere by

Discharge / O.P.D.

480/2381

Marks of identification

Male at chest

M.I.C.No.:

171/852/2025

2)

110 ASA

Kind of Injury	Measurements	Part of Body	Simple or Grievous	Weapon	Age of Injury	Remark
Blunt force trauma	-	Forehead	-	Hand & Blunt 24/25	with 24/25	CS Brain, Nervous system report, Admission

Medical Officer
Rural Hospital, Bhokar

MJPJAY

Mahatma Jyotirao Phule Jan Arogya Yojana **महात्मा ज्योतिराव फुले जन आरोग्य योजना**

Project Office
 Jeevandayee Bhavan, ESIC Hospital Compound, Ganpat Jadhav Marg,
 Worli Naka, Worli, Mumbai, 400 018. Toll Free 1800 233 22 00/155 388.

Discharge Summary (डिस्चार्ज सारांश)

Policy period Start Date : 01/07/2024 and End Date : 30/06/2025 for New Policy Year 1

Network Hospital (Address and Telephone Number)
 नेटवर्क इस्पितळ (पत्ता आणि दूरध्वनी क्रमांक):

Name नाव : Lotus Hospital
 Address पत्ता : 14,15,16,17 Doctor Line Doctor Line
 Name and Telephone Number of Aarogyamitra at Network Hospital
 आरोग्यामित्राचे नाव आणि दूरध्वनी क्रमांक

TelephoneNo दूरध्वनी क्रमांक. :

Name नाव : Anil

Name and Residential Address of the Patient
 रुग्णाचे नाव आणि निवासी पत्ता

Patient Id रुग्ण क्रमांक : 09223900
 Name नाव : ABUJAR JAKIR SHAIKH

Address पत्ता : AT SONARI POST DUDHAD TQ.HIMAYATNAGAR DIST.
 NANDED

Age वय
 Sex लिंग

12 Male(Child)

Date of Admission
 भरती दिनांक
 25/07/2024

Date of Surgery/Therapy
 उपचार/ शस्त्रक्रिया दिनांक
 26/07/2024

Date of Discharge
 दवाखाना सोडल्याचा दिनांक
 28/07/2024

Discharge on Date with
 Time
 दवाखाना सोडल्याचा दिनांक
 28/07/2024 04:11 PM

IP Number
 आय पी क्रमांक : 20793

Claim Number क्लेम क्रमांक: ABPMJAY-MJPJAY/INS/NAN/2024/NPY1/15/001634

Health Card / Orange or Yellow Ration Card No / Identity Card No
 आरोग्य ओळखपत्र / नारंगी किंवा पिवळे शिधापत्र: --NA--

Name and Telephone Number of PHC Aarogyamitra सरकारी रुग्णालयाच्या आरोग्यामित्राचे नाव आणि दूरध्वनी क्रमांक
 Telephone Number दूरध्वनी क्रमांक. :

Name नाव :

Surgeon Name शल्यचिकित्सकाचे नाव : MANISH KATRUWAR

Final Diagnosis & रोगनिदान : FRACTURE RADIUS & ULNA LT.

Surgical Procedure / Therapy / Conservative Management
 शस्त्रक्रिया / उपचार पद्धत : Open Reduction And Internal Fixation Of Long Bone Fractures (S14O1.1).

Status at the time of Discharge डिस्चार्ज स्थिति : STABLE

Patient Name रुग्णाचे नाव : ABUJAR JAKIR SHAIKH

Signature / सही :

Surgeon Name शल्यचिकित्सकाचे नाव : MANISH KATRUWAR

Signature / सही :

28/07/2024,

Mco Name : Dr. Sanjay Padalwar

Signature / सही :

Aarogyamitra Name आरोग्यामित्राचे नाव : Anil

Signature / सही :

Operative Findings शस्त्रक्रिया निष्कर्ष :
UNDER SUPRACLAVICULAR BLOCK ORIF RADIUS AND ULNA LEFT DONE.

Clinical History चिकित्सा पूर्ववृत्त :
H/O FALL AT HOME YESTERDAY, PAIN & SWELLING LT FOREARM, INABILITY TO MOVE.

On Examination तपासणी :
POST ORIF - PATIENT COMFORTABLE, NO COMPLAINTS, VITALS STABLE

Investigations तपासण्या :
ENCLOSED ENCLOSED

Treatment Given उपचार :
UNDER SUPRACLAVICULAR BLOCK ORIF RADIUS AND ULNA LEFT DONE.

Advise सल्ला :
REGULAR MEDICATION (TAB MEGACEF 200MG BD, TAB VOLTANEC SP BD, ROBIZENA BD)

Review परीक्षण :
AFTER ELEVEN DAY

Next FollowUp Date :

09/08/2024

Consult at Block Name :

1

Floor :

2

Room No :

1

LOTUS HOSPITAL
CRITICAL CARE DEPT
Doctors Plot
MUMBAI

29/07/2024

Operation Notes

Abujar Shaikh

12yrs/Female

Date: 26/07/2024

Time: 07:00 AM to 8

Diagnosis

FRACTURE RADIUS AND ULNA LT.

Operation

ORIF Radius and Ulna Left

Surgeon

Dr. Manish Katruwar

Anaesthetist

Dr. Dinesh Arepallu

Anaesthesia Supraclavicular Block.

Anaesthesia Notes Under all aseptic precautions. Left sided supraclavicular block given with 20ml inj xylocaine with adrenaline. Adequate level of anaesthesia achieved.

Procedure

With all aseptic precautions, part is prepped and draped, under tourniquet control.
Dorsal incision taken over radius at fracture site. Fracture site exposed and reduced under vision. ORIF left radius done with tens nail.
Dorsal incision taken over ulna at fracture site. Fracture site exposed reduced under vision. ORIF left ulna done with tens nail.
Wound wash and closed in layers. Sterile dressing applied.
Procedure done uneventful. No intraop & post op complication. Patient stood well.
Shifted to recovery in good hemodynamic




Dr. Manish Katruwar
MCh (Ortho.)
Reg. No. 73800

85

Operation Notes

Abujar Shaikh

12yrs/Female

Date: 26/07/2024

Time: 07:00 AM to 8

Diagnosis

FRACTURE RADIUS AND ULNA LT.

Operation

ORIF Radius and Ulna Left

Surgeon

Dr. Manish Katruwar

Anaesthetist

Dr. Dinesh Arepallu

Anaesthesia Supraclavicular Block.

Anaesthesia Notes Under all aseptic precautions. Left sided supraclavicular block given with 20ml inj xylocaine with adrenaline. Adequate level of anaesthesia achieved.

Procedure

With all aseptic precautions, part is prepped and draped, under tourniquet control.

Dorsal incision taken over radius at fracture site. Fracture site exposed and reduced under vision. ORIF left radius done with tens nail.

Dorsal incision taken over ulna at fracture site. Fracture site exposed reduced under vision. ORIF left ulna done with tens nail.

Wound wash and closed in layers. Sterile dressing applied.

Procedure done uneventful. No intraop & post op complication. Patient stood well.

Shifted to recovery in good hemodynamic

Manish

Dr. Manish Katruwar
MCH (Ortho)
Reg. No. 73800

Medico Legal (Injury) Certificate

39425

R/o.

Chenapur 79, Andhapur

No.: 143

Name of the Patient Sayed Ayub Basha

of P.S.

-

Date: 24/7/25

Sholapur

Brought by 102 Ambulance

Date and time of exam 24/7/25 5PM

477/2378

Refere by

Discharge / O.P.D.

168/849/2025

Marks of identification

M.I.C.No.:

note at back

1) h/d RFA

Kind of Injury	Measurements	Part of Body	Simple or Grievous	Weapon	Age of Injury	Remark
Blunt trauma	-	(L) shoulder		Hand & Blunt object	within 24 hrs	As per report

[Signature]
Medical Officer
Rural Hospital, Bhokar

Medico Legal (Injury) Certificate

16/09/2023 11:45 AM

No.: 150

Name of the Patient

Ashabai Saiyad Subalika 30yrs

of P.S.

Date: 24/07/23

Police Station

Ashabai

Brought by

102 Ambulance

Date and time of exam 24/07/23 5 PM

Offere by

Discharge / O.P.D.

476 / 2377

Marks of identification

M.I.C.No.:

167 / 848 / 2023

Male 21 12 100cm

110 LTA

Kind of Injury	Measurements	Part of Body	Simple or Grievous	Weapon	Age of Injury	Remark
① Blunt injury	-	① Lt elbow ft	-	Hand & Blunt object	within 24 hrs	As per X-ray ① Lt elbow 22 fractured all X-ray report.

Saiyad
 Medical Officer
 Rural Hospital, Bhokar

No.: 151

Date: 24/2/23

Police Station Bhadrav

Discharge / O.P.D. 21/11/2012

M.I.C.No. : 166/8971

M.I.C.No. : 166/8971

11/10 125A

Blyat
724923

clinical rev
ques

Hand 4	Vol 1 Hand 7
Blunt	24 45
Sharp	

A4

X-ray

④ shoulder -

⑤ divide

flavus

alba

X-ray neck

Dr. J. K. Singh
Medical Officer
Rural Hospital, Bhokar

पो.स्टे.भोकर

जा.क्र. 2883/26

दि. 17/12/2024

प्रति,

मा.वैधकीय आधीकारी साहेब,

ओम हॉस्पिटल नांदेड.

विषय :-पो.स्टे.भोकर गू.र.नं.२६२/२०२४ कलम २८१,१२५ (a)(b). भारतीय न्याय संहिता मधील

जखमीचे वैधकीय प्रमाणपत्र मिळणे बाबत.

रिपोर्ट :-एस.व्ही.हनवते, सहा.पोलीस उपनिरीक्षक, पो.स्टे.भोकर

महोदय,

सेवेत सादर विनंती की, नमूद गून्हातील तपासामध्ये निष्पन्न होत असलेले जखमी संसम नामे शेख निसार शेख दस्तगीर वय ३२ वर्ष धंदा वाहन चालक रा.बारड ता.भूदखेड मो.क्र.७९७०६२८७२३. हा दिनांक २४/०७/२०२४ रोजी वेळ १५.०० वाजताचे सुमारास भोकर वरून लवझरी मो.क्र.७९७०६२८७२३. हा ०२४४ ने नांदेड येथे प्रवास करीत असताना नमूद लवझरीचे वाहन चालकाचे त्याचे वाहनातील वाहन हे भरगांव वेगात व हयगय व निष्काळजीपणे चालवून वाकद शिवारातील श्रवण ईलाक्ट्रीकल कंपनीचे बाजूस पलटी करून त्यातील सहा ते सात प्रवाशी जखमी केले आहेत नमूद जखमी प्रवाशी नामे शेख निसार शेख दस्तगीर हा सदर ठिकाणावरून परस्पर नांदेड येथील आपले हॉस्पिटलमध्ये उपचारकामी अॅडमिट झाला असल्याची माहिती त्याने आपले जबाबमध्ये सांगितले आहे.

नमूद जखमीचे वैधकीय प्रमाणपत्र हे सदर गून्हाचे तपास कामी पुरावा म्हणून तपास कामी अंत्यत महत्वाचे आहे त्यावरून सदरचा गून्हा हा तपासावर प्रलंबीत आहे.

तरी सन्माननीय साहेब यांनी नमूद जखमी नामे निसार शेख दस्तगीर यांचे दिनांक २४/०७/२०२४ रोजी अॅडमिट करून त्यांस दिनांक २९/०७/२०२४ रोजीचे (डिस्चार्ज कार्डनुसार) उपचाराचे वैधकीय प्रमाणपत्र देवून उपक्रत करावे हि विनंती आहे.

सोबत :-जखमीचे उपचार केलेले डिस्चार्ज कार्डची झेरॉक्सची प्रत.

सविनय सादर

एस.व्ही. हनवते

सहा.पोलीस उप निरीक्षक

पो.स्टे.भोकर

12
डॉ.अवधुत मोरे
M.B.B.S., DNB, D.Ortho, MNAMS
(अस्थिरोग तज्ञ)
Reg. No. 2014010215

67.4.2.701
पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.भोकर, जि. नांदेड

MEDICO LEGAL INJURY CERTIFICATE

No.MLC 262 / 2024

OM MULTISPECIALITY HOSPITAL
Near Lokmanya Tilak Mangal Karyalay,
Samrat Nagar, Nanded. Mo. 7620836716

Sr.No. 10

Age : 32 yrs Sex : M

Name : NISAK SHAFIYU

R/o. Barwad.

Brought by Relatives

21

Date : 24.07.24

Identification Marks 1]

Sr. No.	Type of Injury	Site of Injury	Measurements of Injury	Nature of Injury Simple / Girvious	Age of Injury	Object of Injury	Remarks
	Road Traffic accident	Abdomen	Blunt abdomen trauma (liver laceration grade-3)	Girvious	1 day	RTA	

To,

1] P.S.I. Police Station _____

2] Personal Copy to _____

OM MULTISPECIALITY HOSPITAL
M.B.B.S., DNB,D.Ortho,MNAMS
(अस्थिरोग तज्ञ)

igesh Warkad

DMRD, DNB

(Radio Diagnosis)

Consultant Radiologist

Reg No. MMC2012/07/2149



Dr. Maloji Naik

MBBS, DMRD, DNB

(Radio Diagnosis)

Consultant Radiologist

Reg No. MMC 2011/12/3465

Diagnostic Services : 1.5 T MRI, CT SCAN, USG, X - RAY ☎ 7887884191

Patient Name:	NISAR SHAIKH	Study Date:	24-Jul-2024
Age:	32 Years	Sex:	M
Study:	CECT ABDOMEN	Referring Consultant:	DR AVDHOT MORE SIR

Opinion: - CECT Abdomen, pelvis study reveals—

- Large intraparenchymal hematoma measuring 6.1x6.5x6.2 cm associated with multiple linear lacerations involving segments VI, VII of right lobe of liver as described. No active bleeding or extravasation of contrast.
- Moderate hemoperitoneum.

Findings are suggestive of grade III liver injury according to American Association for the Surgery of Trauma (AAST) liver injury scale.

Suggested clinical correlation.

Dr. Maloji Naik.

DMRD DNB

Consultant Radiologist.

Dr. Maloji Naik

MBBS, DMRD, DNB

Reg No. MMC 2011/12/3465

FIRST INFORMATION REPORT

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

प्रथम खबर अडवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

P.S.(ठाणे): थोकर

Year (वर्ष): 2024

1. District (जिल्हा): नांदेड

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0252

Date and Time of FIR (दिनांक आणि वेळ): 31/07/2024 14:50

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

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

1. Day(दिवस): बुधवार
Time Period (कालावधी): पहर 5

Date From (दिनांक पासून): 24/07/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 24/07/2024
Time From (वेळेपासून): 15:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 15:30 बजे

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

Time (वेळ): 14:00 बजे

Date (दिनांक): 31/07/2024

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 013

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 31/07/2024 14:38 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लंछन

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

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

पश्चिम, 7 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कडेगाव इलेक्ट्रॉनिकल समोरील, थोकर ते नांदेड जाणारे रोडवरील

(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): आशाबाई भ्र. साईनाथ सुंक्लीकर
(b) Father's/Husband's Name (वडोळ / पती चे नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1983
(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यू.आय.डी. क्र.):
(f) Passport No. (पासपोर्ट 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 कॅड, 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	कोळगाव ता भोकर, भोकर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	कोळगाव ता भोकर, भोकर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9824849731

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फ नाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	ट्रॅव्हलस क्र. MH 12 KQ 0244 चे बालक			1. भोकर, भोकर, 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.)

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

10 Total value of property (In Rs/-)
 (चोरीस गेलिल्या मालमत्तच एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

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

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

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दि. 31/07/2024
 मी, सौ. आशाबाई प्र. साईनाथ सुकळीकर वय 41 वर्ष वयलाय घराजत व व्यापार श. कोळ्याय खु. मी. क्र. 9834849731.
 समक्ष पोस्टे भोकर येथे हजर होउन जबाब देतो की, मी वरिल ठिकाणी राहणारी असुन घरकाम व नांदेड येथे केंडी व फळ विक्रीचा व्यवसाय करुन पोट भरतो मला एक मुलगी असुन दोन मुले आहेत. सध्या मी नांदेडज येथे मुलाबाळासह राहत आहे.
 दिनांक 24/07/2024 रोजी वेळ दुपारी 03.30 वाजताचे सुमारास मी भोकर येथुन भोकर ते नांदेड जाणारी खाजगी प्रवाशी बहातुक ट्रॅव्हल्स क्र. MH 12 KQ 0244 ते नांदेड येथे जात असताना वाकद शिवारातील कंठेवाड इलेक्ट्रॉनिक्स कंपनीचे समोरील एका शेत शिवारासमोरील रोडवर लवझरी/ट्रॅव्हल्स क्र. MH 12 KQ 0244 चे चालकाने आपले ताब्यातील वाहन हयगय व निश्चाळजिपणाने रोडवर लक्ष न देता अचानक ब्रेक लाउन सदरची लवझरी पलटी केली यावेळी सदर लवझरी ही रोडचे बाजुस नालीत जाउन उलटी झाली त्यात मला माझे डावे हाताचे खांद्यांना व हाताला व उजवे खांद्यांना मार लागुन दुखापत झाली माझे सोबतचे ईतर प्रवाशी पण जखमी झाले त्यामुळे आम्हाला उपचारासाठी पोलीस जिपने सरकारी दवाखाना भोकर येथे आणुन आमचेवर उपचार केले असता नमुद जखमी पैकी अर्धापूर येथील जाकीर नवाब शेख सरयद आयुब, सोनारी येथील शबाना आली शेख, अम्मा जाकीर शेख त्याचा एक मुलगा पुणे येथे जाणारी अर्चना धुताडे हिलाही हातापायावर, छातीवर, पाटीवर मुक्कामार लागुन दुखापत झाली होती सदर जखमी नांमे साईनाथ गंगाराम डोंगलवाड व ईतर जखमीवर उपचारासाठी नांदेड येथे गेले याची माहिती मला मिळाली आहे.
 मी सरकारी दवाखाना भोकर येथे उपचार घेतले नंतर सरकारी दवाखाना नांदेड व खाजगी दवाखान्यात उपचार होउन माझे तब्येतीत सुधारणा झाल्याने मी आज रोजी पोस्टे भोकर येथे लवझरी/ट्रॅव्हल्स क्र. MH 12 KQ 0244 चे चालका विरुध्द तक्रार दाखल करणे कामां वजर झाले आहे.
 तरी दिनांक 24/07/2024 रोजी दुपारी 03.30 वाजताचे सुमारास मी लवझरी/ट्रॅव्हल्स क्र. MH 12 KQ 0244 ने नांदेड येथे रिटन प्रवाशासोबत जात असताना नमुद लवझरीचा चालकाने आपले वाहन हे भरघाव वेगात हयगय व निश्चाळजिपणाने, चालवुन भोकर ते नांदेड जाणारे रोडवरील कंठेवाड इलेक्ट्रॉनिक्स कंपनीचे नांदेडकडे जाणारा रोडवर लवझरी पलटी करुन त्या अपघातात माझे सोबत सोनारी फाटा येथील शबाना जाकीर शेख, शेख अम्मा जाकीर शेख, अर्धापूर येथील जाकीर नवाब शेख सरयद आयुब, अर्चना घुताडे व ईतरांना मुक्का मार लागुन जखमी करणारे लवझरी/ट्रॅव्हल्स क्र. MH 12 KQ 0244 यांचे विरुध्द कोयदेशीर कार्यवाही करणेस विनंती आहे.
 माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे लिहीला असुन तो मला वाचुन दाखविला असुन 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):

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

NAMDEV KOTU JADHAV

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN78142

to take up the investigation (आ तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणांमुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कारणांमुळे 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 सडी/अंगठा):

आशावर्तु

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

Signature of Officer in charge,
Police Station

(ठाणे प्रभाषी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाम): Subhashchandra Na

Rank (पद): Inspector

No.(सं.):

Diagnostic Services : 1.5 T MRI, CT SCAN, USG, X - RAY ☎ 7887884191

Patient Name:	NISAR SHAIKH	Study Date:	24-Jul-2024
Age:	32 Years	Sex:	M
Study:	CECT ABDOMEN	Referring Consultant:	DR AVDHOT MORE SIR

Clinical profile: Blunt trauma to right side of abdomen.

CECT ABDOMEN AND PELVIS.

Technique: CECT abdomen and pelvis has been performed with oral mannitol, rectal positive and intravenous contrast administration. Plain, arterial, venous and delayed phases are acquired. Procedure was uneventful.

Observation

- Liver – large intraparenchymal hematoma measuring 6.1x6.5x6.2 cm associated with multiple linear lacerations involving segments VI, VII of right lobe of liver. Longest laceration measures 5 cm in length. No active bleeding or extravasation of contrast is seen. Rest of the liver appears normal in size, shape, attenuation and show normal homogenous enhancement. There is no dilatation of biliary tree. Portal vein and its branches are normal. Hepatic artery & veins, IVC, aorta and its branches are also normal.
- Moderate hemoperitoneum is seen.
- Spleen appears normal in size, shape, attenuation and show normal homogenous enhancement. No focal lesion is seen. splenic vein and artery appear normal.
- Gall bladder is normal in size & shape and shows normal wall thickness.
- Pancreas appears normal in size, shape, attenuation and enhancement pattern. Main pancreatic duct is not dilated.
- Both supra renal glands are normal.
- Both kidneys are normal in size, shape and position with normal enhancement. Both kidneys show normal excretion of contrast.
- Visualized small and large bowel loops are normal.
- Aorta and its visualized branches show atherosclerotic changes.
- Visualized small and large bowel loops are normal
- Urinary bladder appears normal.
- Prostate and seminal vesicles appear normal.
- Visualized part of skeleton is normal.

P.T.O.



IFFCO-TOKIO

IFFCO-TOKIO GENERAL INSURANCE CO.LTD
Regd. Office: IFFCO Sadan C1 Dist. Centre, Saket, New Delhi - 110017
POS - COMMERCIAL VEHICLE CERTIFICATE OF INSURANCE cum
SCHEDULE & TAX INVOICE
Corporate Identification Number (CIN) U74899DL2000PLC107621,
IRDA Reg. No. 106
UIN: IRDAN106P0005V01200607

Servicing Office
Service Office :IFFCO TOKIO GEN INS CO LTD 1st FLOOR,RIDDHI
YUVRAJ
BUILDING, BESIDE MAYUR HOTEL ,MUL ROAD,
CHANDRAPUR MAHARASHTR
442401 INDIA
General Insurance Services: 997134
GSTIN : 27AAACI7573H1ZC
Phone #: NA NA
Agent Name: ATUL DEVRAO BHANDEKAR
Agent #: 18000255
Agent Mobile #: 8208894964

ABDUL ATIKH ABDUL GAFUR KHURESHI

Address: AT- TELI GALLI INAMDAR GALI BHOKAT TAH- BHOKAR
NANDED MAHARASHTR
INDIA

Pin Code 431801

Phone #: XXXXXXXX555
State Code: 27
Country: INDIA

CKYC #: XXXXXXXX8023
Place Of Supply: MAHARASHTRA
Cover Note #
GSTIN
UIN

Policy #: 1-2YVN41AM P400 Policy # MW134825

Tax Invoice No: 1-2YVN41AM

Invoice/Issuance Date: 06/09/2023 18:27:17

Period of Insurance From: 06/09/2023 18:23:34

To: Midnight On 05/09/2024 23:59:59

Geographical Area: Within India Only

Status Check: Inforce

Registration Mark & No.	Year of Manuf.	Vehicle Name	CC	Coverage	IDV in Rs.	Non Elect. Acc.	Engine No.	Licensed Carrying Capacity	GVW
MH12KQ0244	2013	Starbus Ultra	3783	Package	800000	Non Electrical Accessories are not covered as its value is 0	497TC73GWY834860	34	
		Make of Vehicle					Chassis No.		
		ICV CLASS C.2 CARRYCAPACITY 34					MAT752002D8G20689		

Registration Authority	Trailer	Elec./Elect. Acc.	BI-Fuel Kit	Total Value	Net Premium Rs.
Vehicle 800000.00	0.00	0.00	0	800000.00	58611.65
A. Own Damage (Rs.)				B. Third Party (Rs.)	
Basic OD Premium				14362.00	44161.00
Basic Trailers OD Premium				0.00	0.00
Electrical/Electronics Accessories (IMT24)				0.00	0.00
BI Fuel Kit (IMT 25)				0.00	0.00
Fiber Glass Fuel Tank				0.00	0.00
Add:				0.00	330.00
Geographical Area Extension (IMT 1)				0.00	100.00
Overturning Extensions (IMT 47)				0.00	0.00
Hire Reward/Commercial Usage (IMT 44)				2154.30	0.00
IMT 23				0.00	0.00
Driving/Tuitions				0.00	0.00
Foreign Vehicle Loading (IMT 19)				0.00	0.00
IMT 34				0.00	0.00
IMT 36				0.00	0.00
IMT 42				0.00	0.00
IMT 43				125.00	0.00
Additional Loading				0.00	0.00
Less:				0.00	0.00
Anti Theft Device (IMT 10)				0.00	0.00
Handicap Discount (IMT 12)				0.00	0.00
Vehicle User (IMT 13)				0.00	0.00
Any Other Loading Discount				0.00	0.00
Net (A)				11561.41	44591.00
Co-Insurance Details				4954.89	49670.89
Co-Insurer 2				0.00	58611.65
Insurance Cover				49670.89	58611.65
SAC				9.00	0.00
GST Details				0.00	0.00
997134				0.00	0.00
Third Party(For Goods Class)				49670.89	4470.38
Total				49670.89	4470.38

"Whether GST is Payable on Reverse Charge Basis - No"
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.

Liability shall be subject to the law laid down in the Motor Vehicle Act, 1988, as amended from time to time
The issuance of this Insurance Policy is subject to satisfactory verification of KYC documentation of the Client/ Policyholder as per IRDAI Master Circular dated 1st August 2022 on AML/ CFT. In case, if any discrepancy is found in KYC Verification of the Client/ Policyholder, it is agreed by the Client/ Policyholder to complete/ rectify the discrepancy found in the KYC documents/information for the generation of CKYC Number, failing which the policy will be considered ineffective/suspended/ cancelled and no claim will be payable under this Insurance Policy.

Since you, as insured, have declared that you have an alternate Stand alone Compulsory PA coverage / PA Coverage against death and permanent disability (total or partial) for CSI of atleast Rs. 15,00,000 , you have opted to delete Compulsory PA cover under this policy.

Under Hire Purchase/Hypothecated/Lease Agreement with INDUSIND BANK LTD.
Subject to IMT Endorsement Nos. 28, 21, 23

Limitation as to use : Passenger Carrying Vehicles - Class C : Use only in Connection with insured's business. Use only for carriage of passengers in accordance with the permit (Contract Carriage or Stage Carriage) instead within the meaning of the Motor Vehicles Act

The Policy does not Cover: (1) Use for Organized racing, pace making, reliability trail or speed testing. (2) Use whilst drawing a trailer except the towing (other than reward) of any one disabled mechanically propelled vehicle. (3) Use for the conveyance of passenger for hire or reward by any person to whom the Motor Vehicle is hired. Private Car type vehicles let out on private hire and driven by hirer or any driver with hire permission. (4) Use for the conveyance of passenger for hire or reward, other than the guests of hotel. Private Car type vehicles owned by hotels and hired by them to their guests.

Driver Clause: Any person including insured, provided that the person driving holds and 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.

The preceding year 20% Preceding two consecutive year 25% Preceding three consecutive year 35% Preceding four consecutive year 45% Preceding five consecutive year 50%

Exclusion: Losses or damages caused directly or indirectly due to any infectious or contagious disease, pandemic/epidemics as declared by WHO and / or Government of India will be an exclusion under this policy.
No claim bonus will only be allowed, provided the policy is renewed within 90 days of the expiry date of the previous policy.

Page 1 of 4

Signature Not Verified

Digitally signed by SUBRATA MONDAL
Date: 2023.09.06 20:16:52 IST
Reason: Valid Policy Copy
Location: IFFCO Tokio General Insurance Company Ltd, India

FOR QCS/CLAIMS CALL 1800 103 5499(Toll Free),0124-4285499 or SMS"CLAIM" to 56161

that the above premium is likely to be changed with effect from 1.5.2022 in respect of Third Party section of the policy as per IRDA guidelines as well as Service Tax. In case the premium rates and Service Tax are revised you are to give the revised increased premium in order to avail the continuity of benefits under your Motor Insurance Policy.

Policy under control certificate is valid till 30-09-2023

Deductible under Section I
Passenger Carrying Vehicle

Compulsory Excess:
Not exceeding 17 passengers : Rs. 500/-
Exceeding 17 passengers but not exceeding 36 passengers : Rs. 1000/-
Exceeding 36 passengers: Rs. 1500/-

Inspection Status: Inspection Date: 09/06/2023
Inspection Ref No.: 5274548_2

Inspection Agency: Live Media Mobile App
Previous Insurer Name and Address

1. If we hereby certify that the policy to which the certificate related as well as the certificate of insurance are issued in accordance with provisions of Chapter X, XI of MV act 1988
2. Warranted that in case of Dishonor of premium cheque, This document stands automatically cancelled "AB-INITIO"
3. Important Notice: This 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 motor vehicle act 1988 is recoverable from the insured. See the clause headed "avoidance of certain terms and right of recovery"

Receipt Particulars: Receipt Amount: 58612.00
Instrument #: YAX62068518582
Instrument Date: 06/09/2023
Pay Method: CashPG
Amount Received: 58612.00

Bank: For IFFCO-TOKIO General Insurance Co. Ltd
Subrata Mondal
Authorised Signatory

*For quick access to policy services and claim intimation & Quick claim settlement(QCS) kindly download our customer application from -
<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.iffcotokio.CustomerApp> or <https://apps.apple.com/in/app/iffco-tokio-customer/id1346469176?platform=iphone> Or Call our toll free number - 1 800 103 5499 Or Web portal = <https://www.iffcotokio.co.in/claims/register-a-claim> Or Our Service can be accessed through WhatsApp No. 7993407777.

Policy Wording for Commercial Vehicle

Now IFFCO-TOKIO Policy Documents can be stored in DigiLocker.

WHEREAS the insured by a proposal and declaration dated as stated in the Schedule which shall be the basis of this contract and is deemed to be incorporated herein has applied to the Company for the insurance hereinafter contained and has paid the premium mentioned in the schedule as consideration for such insurance in respect of accidental loss or damage occurring during the period of insurance.

SECTION 1: LOSS OF OR DAMAGE TO THE VEHICLE INSURED

- The company will indemnify the insured against loss or damage to the vehicle insured hereunder and/or its accessories whilst thereon:
 - by fire explosion self ignition or lightning;
 - by burglary housebreaking or theft;
 - by riot and strike;
 - by earthquake (fire and shock damage);
 - by flood typhoon hurricane storm tempest inundation cyclone hailstorm frost;
 - by accidental external means;
 - by malicious act;
 - by terrorist activity;
 - whilst in transit by road rail inland waterway lift elevator or air;
 - by landslide rockslide.

- Subject to a deduction for depreciation at the rates mentioned below in respect of parts replaced:
- | Part | Rate |
|---|------|
| a) For all rubber/nylon/plastic parts, tyres and tubes, batteries and air bags | 50% |
| b) For fibre glass component | 30% |
| c) For all parts made of glass | Nil |
| d) Rate of depreciation for all other parts including wooden parts will be as per the following schedule. | |

AGE OF VEHICLE	% OF DEPRECIATION
Not exceeding 6 months	Nil
Exceeding 6 months but not exceeding 1 year	5%
Exceeding 1 year but not exceeding 2 years	10%
Exceeding 2 years but not exceeding 3 years	15%
Exceeding 3 years but not exceeding 4 years	20%
Exceeding 4 years but not exceeding 5 years	25%
Exceeding 5 years but not exceeding 6 years	30%
Exceeding 6 years but not exceeding 7 years	35%
Exceeding 7 years but not exceeding 8 years	40%
Exceeding 8 years but not exceeding 9 years	45%
Exceeding 9 years but not exceeding 10 years	50%

- e) Rate of Depreciation for Painting: In the case of painting, the depreciation rate of 50% shall be applied only on the material cost of total painting charges. In case of a consolidated bill for painting charges, the material component shall be considered as 25% of total painting charges.

2. The Company shall not be liable to make any payment in respect of:
(a) consequential loss, depreciation, wear and tear, mechanical or electrical breakdown, failures or breakages nor for damage caused by overloading or strain of the insured vehicle nor for loss of or damage to accessories by burglary housebreaking or theft unless the insured vehicle is stolen at the same time in which case the liability of the company shall be limited to 50% of the cost of replacement.

- (b) damage to tyres and Tubes unless the vehicle is damaged at the same time in which case the liability of the company shall be limited to 50% of the cost of replacement.

- (c) any accidental loss or damage suffered whilst the insured or any person driving with the knowledge and consent of the insured is under the influence of intoxicating liquor or drugs.

3. In the event of the vehicle being disabled by reason of loss or damage covered under this Policy the Company will bear the reasonable cost of protection and removal to the nearest repairer and redelivery to the insured but not exceeding Rs. 750/- for three vehicles, Rs. 1500/- for four and Rs. 2500/- for five or more commercial vehicles in respect of any one accident.

4. The insured may authorise the repair of the vehicle necessitated by loss or damage for which the Company may be liable under this Policy provided that:
a) the estimated cost of such repair including replacements, if any does not exceed Rs. 500/-
b) the Company is furnished forthwith with a detailed estimate of the cost of repairs; and
c) the insured shall give the Company every assistance to see that such repair is necessary and the charges are reasonable.

- SUM INSURED - INSURED'S DECLARED VALUE (IDV)
The Insured's Declared value (IDV) of the vehicle will be deemed to be the 'SUM INSURED' for the purpose of this policy which is fixed at the commencement of each policy period for the insured vehicle.

- The IDV of the vehicle (and accessories if any fitted to the vehicle) is to be fixed on the basis of the manufacturer's listed selling price of the brand and model as the insured vehicle at the commencement of insurance/renewal and adjusted for depreciation schedule below).

- THE SCHEDULE OF DEPRECIATION FOR FIXING IDV OF THE VEHICLE

AGE OF VEHICLE	% OF DEPRECIATION FOR FIXING IDV
Not exceeding 6 months	5%
Exceeding 6 months but not exceeding 1 year	15%
Exceeding 1 year but not exceeding 2 years	20%
Exceeding 2 years but not exceeding 3 years	30%
Exceeding 3 years but not exceeding 4 years	40%
Exceeding 4 years but not exceeding 5 years	50%

- IDV of vehicles beyond 5 years of age and of obsolete models of the vehicles (i.e. models which the manufacturers have discontinued to manufacture) is to be determined on the basis of an understanding between the insurer and the insured. IDV shall be 'Market Value' throughout the policy period without any further depreciation for the purpose of Total Loss (TL)/Constructive Total Loss (CTL) claims.

- Terms and conditions of the policy, exceeds 75% of the IDV of the vehicle.

- SECTION 2: LIABILITY TO THIRD PARTIES

1. Subject to the limits of liability as laid down in the Schedule hereto the Company will indemnify the insured in the event of an accident caused by or arising out of the use of the vehicle against all sums including claimant's cost and expenses which become legally liable to pay in respect of:

- a) Death or bodily injury to any person caused by or arising out of the use (including the loading and/or unloading) of the vehicle. PROVIDED ALWAYS THAT:
i) The Company shall not be liable in respect of death, injury damage caused or arising beyond the limits of any carriage way or through fare in connection with the bringing of the load to the insured vehicle for loading thereon or the taking away of the load from the insured vehicle.

- b) Damage to property caused by the use (including the loading and/or unloading) of the vehicle. PROVIDED ALWAYS THAT:
i) The Company shall not be liable in respect of death or bodily injury to any person in the employment of the insured arising out of and in the course of such employment, other than as a member of the insured's household or being conveyed by the insured vehicle.

- c) The Company shall not be liable in respect of damage to property belonging to or held in trust by or in the custody of the insured or a member of the insured's household or being conveyed by the insured vehicle.

- d) The Company shall not be liable in respect of damage to any bridge and/or viaduct and for to any road and/or anything beneath by vibration or by the weight of the insured vehicle and for load carried by the insured vehicle.

- e) The Company shall not be liable in respect of damage to any property belonging to or held in trust by or in the custody of the insured or a member of the insured's household or being conveyed by the insured vehicle.

- f) Except so far as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicles Act the Company shall not be liable in respect of death and for bodily injury to any person(s) who are not employee(s) of the insured and not being carried for hire or reward.

Signature Not Verified

Digitally signed by SUBRATA MONDAL
Date: 2023.09.06 20:16:52 IST
Reason: Valid Policy Copy
Location: IFFCO Tokio General Insurance Company Ltd, India

FOR QCS/CLAIMS CALL 1800 103 5499(Toll Free), 0124-4285499 or SMS "CL" to 9223999999

We thank you and express our sincere gratitude for your business. We would like to inform you that to take care of your needs, we have following other insurance products:-

1. **Individual Medishield Insurance:** This insurance takes care of hospitalization expenses (both cashless reimbursement) including pre and post hospitalization expenses arising out of hospitalization. It also covers various contingent diagnosis and treatment.
2. **Home & Family Protection:** This insurance takes care of protection to your house/building and various household contents ranging from clothes, furniture's & fittings, kitchen utensils and crockery's, electronic goods, washing machine, computers, AC's etc. against perils like fire, earthquake, flood, storm, theft, burglary, breakdown etc. In this policy personal accident to you & your family and liability towards third parties including employees, fixed most relevant sections & fixed premium.
3. **Personal Accident:** This insurance takes care of protection to you and your family in event of Death, Permanent or Temporary Disability caused by an accident.
4. **Trade Protection:** This insurance takes care of protection to your businesses against various risks. It covers building, contents, stocks against fire, burglary, earthquake, flood, storm etc. It also covers breakage of fixed glass and sanitary fittings in the premises, fidelity guarantee, personal accident for you and your employees, professional liability, baggage, liability towards third parties including employees. A variant of this called "Trade Suvidha" comes with fixed Sum Insured, fixed most relevant sections & fixed premium.
5. **Other Protection:** This insurance takes care of protection to professional service centers/offices like Museums, Libraries, Schools, College, Hospitals including diagnostic centers and clinics, Clubs, offices of Chartered accountants, advocates, architects, various consulting firms etc. It covers building, contents, stocks against fire, burglary, earthquake, flood, storm etc. Further the Professional liability to Medical Practitioners and Doctors, Architects, Engineers, Interior Decorators, Advocates and Solicitors, Electronic Equipment, Personal Accident to you and your employees, Money, Fidelity Guarantee, Business Interruption, Baggage, Third Party Liability and Workmen Compensation and many other risks are covered.
6. **Jewellers Block Protector:** This insurance provides protection to Jewellery shops for the stock in trade (i.e. Jewellery of gold, pearls and precious stones, gems etc.) whilst in premises and/or carried outside premises. It also covers furniture, fixtures, building, accidental death / disablement risks for employees, breakage of glass and sanitary fittings, liability risk towards public and employees, money in transit and at premises etc.

Please provide us your contact details (email id, phone number - landline and mobile) and update this whenever there is any change. We are sure that you will find us at your doorsteps whenever you need us. Kindly contact us on 1800 103 5499 or visit our website www.iffcotokio.co.in or feel free to visit any of our office or our concerned Channel Partner.

Steps to validate digital signature on Policy Document:

Open Digitally signed pdf document -->Click on the Digital signature-->Go to 'Show Signature Properties'-->Click on 'Show signer's Certificate'-->Go to Tab 'Trust'-->Click on 'Add to Trusted Certificates'-->Click on 'OK'-->Click on 'Close'.
Reopen the Pdf, you will see a right symbol on the signature.

8	
9	N wi Div Cor
10	Nun Certi insura
11	Action

Signature Not Verified
Digitally signed by SUBRATA MONDAL
Date: 2023.09.06 20:16:52 IST
Reason: Valid Policy Copy
Location: IFFCO Tokio General Insurance Company Ltd, India

Page
FOR QCS/CLAIMS CALL 1800 103 5499(Toll Free),0124-4285499 or SMS "CLAIM"