

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	Nanded R. dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	132/2025 U/S 281, 125(A)(B), Bhartiya Naya Shanhita-2023
3	Date, Time and Place of the accident.	31/01/2025 at 19.30 hrs Neyar Javahar Nagar Tuppa Tq Nanded
4	Name of the Injured / Deceased	Shaikh Ajmodin Shaikh Hasansab age 64 year R/o Javahar Nagar Tuppa Tq Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Yshosai Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH -26-B P-0838 Motar Cyaical
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.	Shaikh Soheli Shaikh Sahvar age 26 year Javahar Nagar Tuppa Tq Nanded RTO Nanded MH-260210002022
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Balchandra Chandrakant Pandit age 29 year
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Magma HDI General Insurance Com LTD
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	Poo25200001/4102/502959
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)

दोषारोप पत्र

(बी.एन.एस.एस. कलम 193 अन्वये)

न्यायालयाचे नांव :- मा.न्यायदंडाधिकारी साहेब प्रथमवर्ग न्यायालय 3रे नांदेड यांचे सेवेत.

1. राज्य:- महाराष्ट्र, जिल्हा:- नांदेड, पोस्टे :- नांदेड ग्रामीण, पहिली खबर क्र.132 वर्ष 2025 दि.07/02/2025.
2. दोषारोप पत्र क्र. १०५ /2025. दि.18/6 /2025.
3. (i) अधिनियम बी.एन.एस. कलम:- 281.125(a) 125(b)
4. (ii) अधिनियम = कलम:- =
5. अंतिम अहवालाचा प्रकार:- आरोपपत्र दाखल केले/पुरावा अभावी आरोपपत्र दाखल केले नाही./तपास लागला नाही/आरोपी मरण पावला (योग्य ठिकाणी ✓ अशी खुन करा)
6. जर अंतिम अहवालाचा प्रकार:- घडलाच नाही/खोटी/वस्तुस्थितीची चुक/कायद्याची चुक/अदखलपोत्र/दिवाणी स्वरूप (योग्य ठिकाणी ✓ अशी खुन करा)
7. जर आरोपपत्र ठेवले तर:- तात्पुरता/मुळ/पुरवणी (योग्य ठिकाणी ✓ अशी खुन करा)
8. तपासणी अधिका-याचे नांव:- एस.एस.व्यवहारे, पदनाम:- पोहेकॉ ब.नं.2240, पो.स्टे :- नांदेड ग्रामीण
9. अ) तक्रारदाराचे नांव:- शेख अजमोदीन, ब) वडीलाचे नांव:- शेख हसनसाब, कायमचा पत्ता :- रा.जवाहरनगर तुप्पा .ता.जि.नांदेड, जवळचे प्रसिध्द ठिकाण :- ---
10. कोर्टात दोषारोप पत्र पाठविलेले आरोपीतांची यादी (फरारी सह असल्यास)आवशक असल्यास वेगळा कागद जोडावा.

अ.क्र	आरोपीचे नांव	आरोपीचे वय	राहण्याचे ठिकाण	अटक तारीख व वेळ	मा.न्यायालयात हाजर होण्याचा दिनांक	शेरा.
1	2	3	4	5	6	7
1	<u>शेख सोहेल शेख सरवर</u>	<u>२६ वर्षे</u>	<u>रा. जवाहरनगर तुप्पा ता.जि.नांदेड</u>	<u>दि. 11/02/2025</u> <u>रोजी वेळ 20.43 वा.</u> <u>नोंद 65 वर</u> <u>बी.एन.एस.एस.</u> <u>कलम 35(3) प्रमाणे</u> <u>नोटीस व</u> <u>सुचनापत्रक देवुन</u> <u>जामीनवर सोडले.</u>	<u>दि. 11/02/2025</u> <u>रोजी वेळ 20.43</u> <u>वा. नोंद 65 वर</u> <u>बी.एन.एस.एस.</u> <u>कलम 35(3)</u> <u>प्रमाणे नोटीस व</u> <u>सुचनापत्रक देवुन</u> <u>जामीनवर सोडले.</u>	<u>पोलीस</u> <u>जामीनवर</u>

नोट:-वरील दोषारोप पत्रात कोर्टात पाठवलेल्या प्रत्येक आरोपी करीता फॉर्म करीता **VE** वेगळा जोडावा.

जबाब

दि.05.02.2024

मी शेख अजमोद्दिन पि. शेख हसनसाब वय 64 वर्ष व्यवसाय -- मजुरी रा.व्यापार ,रा.
जवाहरनगर तुप्पा नांदेड मो.क्र.9049565950 आधारकार्ड नं. 51708959559985

समक्ष पोलीस स्टेशन नांदेड ग्रामीण येथे हजर येवुन जबाब नोंदवुन घेण्यास सांगतो
की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन मी माझी पत्नी व मुलांसह राहतो
सोबत राहतो. व्यापार करुन उपजिविका भागवितो.

दि.31.01.2025 रोजी संध्याकाळी 7.00 ते 7.30 वाजताचे सुमारास माझी लहान
बहीन रशीदा बी शेख असलम वय 60 वर्षे, ही माझ्या घरी मला भेटण्यासाठी आली
आमचे बोलणे झाल्यावर मी तिला माझे घर जवाहरनगर मज्जीदीजवळुन तिच्या घरी
सोडण्यासाठी जात असतांना जवाहरनगर बसस्टॅंडजवळ चंदासिंग कॉर्नर कडुन
काकांडी कडे येणारी बजाज कंपनीची मोटार सायकल क्र.MH-26-BP-0838 च्या
चालकाने त्याच्या ताब्यातील मोटार सायकल हयगय व निष्काळजीपणाने चालवुन माझी
बहीन रशीदा बी हिला पाठीमागुन धडक दिली सदर अपघातामध्ये उजवा हात व डावा
पाय व हणुवटीला मार लागुन उजवा हात व डाया पाय फॅक्चर झाला आहे.तिला मी व
माझे नातेवाईक गौस खान वाहेद खान पठाण यशोसाई हॉस्पिटल येथे पुढील
उपचाराकामी दाखल केले आहे.

दिनांक 07/02/2025

तरी दिनांक 31.1.2025 रोजी वेळ 7.00 ते 7.30 वा.च्या सुमारास जवाहरनगर

वेळ 01.10 वा तुप्पाच्या बसस्टॅंडजवळ बजाज कंपनीची मोटार सायकल क्र.MH-26-BP-0838 च्या
स्टेडो 03 च्या चालकाने त्याच्या ताब्यातील मोटार सायकल हयगय व निष्काळजीपणाने चालवुन माझी
बहीन रशीदा बी हिला पाठीमागुन धडक दिली सदर अपघातामध्ये उजवा हात व डावा
पाय व हणुवटीला मार लागुन उजवा हात व डाया पाय फॅक्चर झाला.तरी त्याचे विरुद्ध
कायेशिर कारवाई करावी.

(च 125CB)

BNS समक्ष

गुड्डा दाखल

कलम पुढील

न्याय प्राप्तीसाठी

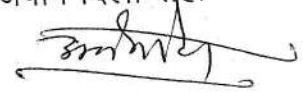
आदेशाने घेतले

अवधारणे मोन/डिवा

समक्ष

पोलीस ठाणे अंमलदार
पो. स्टे. नांदेड (ग्रा.)

हा जबाब दिला सही





त. आ.क.प.र.

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): नांदेड ग्रामीण

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0132

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 07/02/2025 01:22

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

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार.

Date From (दिनांक पासून): 31/01/2025

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 31/01/2025

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:30 बजे

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

Date (दिनांक): 06/02/2025

Time (वेळ): 18:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 003

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 07/02/2025 01:10 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):

दक्षिण, 4 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): जवाहरनगर तुप्पा बसस्टॅण्डजवळ, ता. नांदेड

(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): शेख अजमोद्दिन पि. शेख हसनसाब

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1961

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(g) ID details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	जवाहरनगर तुप्पा नांदेड, नांदेड ग्रामीण, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	जवाहरनगर तुप्पा नांदेड, नांदेड ग्रामीण, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9049565950

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	मो.सा क्र. MH-26- BP-0838 चा चालक			1. माहीत नाही, नांदेड ग्रामीण, 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 (संबंधित मालमत्तेचा तपशील):

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

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

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

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

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दि. 07.02.2024
मी शेख अजमोद्दिन पि. शेख हसनसाब वय 64 वर्ष व्यवसाय - मजुरी रा. व्यापार, रा. जवाहरनगर तुप्पा नांदेड
मो.क्र. 9049565950 आधारकार्ड नं. 51708959559985
समक्ष पोलीस स्टेशन नांदेड ग्रामीण येथे हजर येवुन जबाब नोंदवुन घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन मी माझी पत्नी व मुलांसह राहतो सोबत राहतो. व्यापार करुन उपजिविका भागवितो.

दि. 31.01.2025 रोजी संध्याकाळी 7.00 ते 7.30 वाजताचे सुमारास माझी लहान बहीन रशीदा बी शेख असलम वय 60 वर्ष, ही माझ्या घरी मला भेटण्यासाठी आली आमचे बोलणे झाल्यावर मी तिला माझे घर जवाहरनगर मज्जीदीजवळुन तिच्या घरी सोडण्यासाठी जात असतांना जवाहरनगर बसस्टॅण्डजवळ चंदासिंग कॉर्नर कडुन काकांडी कडे येणारी बजाज कंपनीची मोटार सायकल क्र. MH-26-BP-0838 च्या चालकाने त्याच्या ताब्यातील मोटार सायकल हयगय व निष्काळजीपणाने चालवुन माझी बहीन रशीदा बी हिला पाठीमागुन धडक दिली सदर अपघातामध्ये उजवा हात व डावा पाय व हणुवटीला मार लागुन उजवा हात व डाया पाय फॅक्चर झाला आहे. तिला मी व माझे नातेवाईक गौस खान वाहेद खान पठाण यशोसाई हॉस्पिटल येथे पुढील उपचाराकामी दाखल केले आहे.

तरी दिनांक 31.1.2025 रोजी वेळ 7.00 ते 7.30 वा.च्या सुमारास जवाहरनगर तुप्पाच्या बसस्टॅण्डजवळ बजाज कंपनीची मोटार सायकल क्र. MH-26-BP-0838 च्या चालकाने त्याच्या ताब्यातील मोटार सायकल हयगय व निष्काळजीपणाने चालवुन माझी बहीन रशीदा बी हिला पाठीमागुन धडक दिली सदर अपघातामध्ये उजवा हात व डावा पाय व हणुवटीला मार लागुन उजवा हात व डाया पाय फॅक्चर झाला. तरी त्याचे विरुद्ध कायेशिर कारवाई करावी.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे नोंदवुन घेतला तो मी वाचुन पाहीला बरोबर व खरा आहे.

समक्ष हा जबाब दिला सही



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):

sambhaji shesherao vyawhare ✓

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN64166

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

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

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) Transferred to P.S.

(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

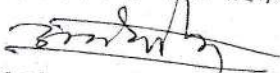
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

14 Signature/Thumb impression of the complainant / informant.

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):



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


पोलीस ठाणे अमलदार
पो. स्टे. नांदेड (ग्रा.)

Signature of Officer in charge,
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): omkant anandrao cl

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPOACM8201

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळाचा पंचनामा/गुन्ह्याचा तपसील नमुना

1.राज्य-महाराष्ट्र, जिल्हा-नांदेड, पोलीस स्टेशन- नांदेड ग्रामीण, पहीली खबर/कार्यवाही क्रं. | 32/2025 दि. 07/02/2025

2.अधिनियम व कलम:- 281, 125(A), 125(B) BNS-2023

3.घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे:-

नांव:- शेख अजमोदीन वडीलाचे/पतीचे नांव:- शेख हसन साब
 वय 65 वर्ष, धंदा:- मजुरी जात:- मुस्लीम मोबाईल नंबर:- 9049566950
 रा. जवाहरनगर लुप्ता नांदेड जिल्हा नांदेड राज्य महाराष्ट्र

4.गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याचे सर्व पद्धतीसह):-

i) प्रधान शिर्ष:- अपघात
 ii) प्रधान शिर्षचे वर्गीकरण:- हत्या, निवृत्ती अधिकार देऊन जखमी
 iii) पद्धती:- कोले
 iv) वापरलेली वाहणे:- मोटरसाईकल

v) केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी:-

vi) वापरलेली भाषा/बोली भाषा:-

vii) विशेष वैशिष्ट्य-1:-
 विशेष वैशिष्ट्य-2:-
 विशेष वैशिष्ट्य-3:-

viii) घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार:- जवाहर नगर लुप्ता बस स्टॅंड जवळ
 ता. नांदेड

ix) अंतर्भूत मालमत्तेचा प्रकार:-

1) 2) 3) 4)

1.पंचाची सही. 1) 2) तपासक अंमलदार (IO) सही.



एस. एस. व्यवहारे
 ग.हे.को., व.नं. 2240
 नांदेड (मा.)

(2)

FORM - 2-B

5. बळीचा तपशिल (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :-

अ. क्र.	संपूर्ण नांव	जन्म तारीख / वय	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/ जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/ साधी	साधने/ हत्यार
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
01.	२२ शिदा की शेव- अलममलाज	६० वर्ष	लक्ष्मी	भारतीय	मुस्लिम	मुस्लिम	धरत	रा. जवाहर नगर मुप्पा रोडवर गाव.	गंभीर	—

6. गुन्ह्याचा हेतु :- आपत्तुश्रमिने लग्न व निवृत्तीपणे वाटण
 7. चोरीच्या/अतंभुत मालमत्तेचा तपशील :- चालवून घेऊ देण

8. घटनेच्या जागेचे वर्णन :-

आमचा पंचायत पोहेडा / २२५० एकरास जमीन आहे यांनी पोहेडा नगर कोमावून ठेविले आहे, पोहेडा गावचे गु. र. न. १३५ २०२५ क. २४१, १२५(अ), १२५(ब) BNS-२०२३ प्रमाणे गुन्हा दाखल झालेला आहे. गुन्हाचा धरणावर पंचनामा भरले आहे लुटलेले पंच माला, लुटलेले शस्त्रे जप्त झालेले आहेत त्याची रक्कम दहा हजार रुपये धरणावर जी जवाहर नगर मुप्पा रोडवर हजर झालेला शस्त्र धरणावर एक इकम/फियादी हजर ठेविले जाईल आणि पंचाची गाव, गाव विचारले जातील.

/Continue

P.T.O.

8. घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :-

त्यांनी त्याचे नाव शेख अजमोदीन शेख हसनशाह -
वय - 64 वर्षे मजुरी राठि जवाहरनगर तुप्पा नांदे
ता. ता. जि. नांदेड असे सांगून त्याच्या बाहिर्गर्भी अपघात
झालेली जागा हिच आहे असे म्हणून घटनास्थळ
दाखविले.

अदर घटनास्थळ पाहता मों. जवाहरनगर तुप्पा
ता. ता. जि. नांदेड येथील बसस्टॅंड जवळ नांदेड ते नरकी
जाणारे रोडच्या कडेला आळिग जमरळ स्टोअर जवळ
जवाहरनगर येथे दिला आहे.

अदर घटनास्थळाची चळुःक्षिति पाहता ती खाळी
प्रमाणे आहे.

पुर्वेक - आळिग जमरळ स्टोअर जवाहरनगर तुप्पा

पार्श्वेक - दक्षिण - उत्तर जाणारा ~~रोड~~ नरकी ते

जाणारा रोड

दक्षिणेक - उत्तर - दक्षिण जाणारा नांदेड ते नरकी रोड

उत्तरेक - दक्षिण - उत्तर जाणारा रोड

Latitude - 19.09413°

Longitude - 77.35458°

येणे प्रमाणे आणखी पंचांगी मिळून घटनास्थळ पंच
केळ प्रथमपाहून शेवटपर्यंत हजर राहून केळ गो
ड्याचे व पंचाचे पाहणे व क्रियादिष्टे काढणे प्रमाणे
बरोबर व खरा आहे.

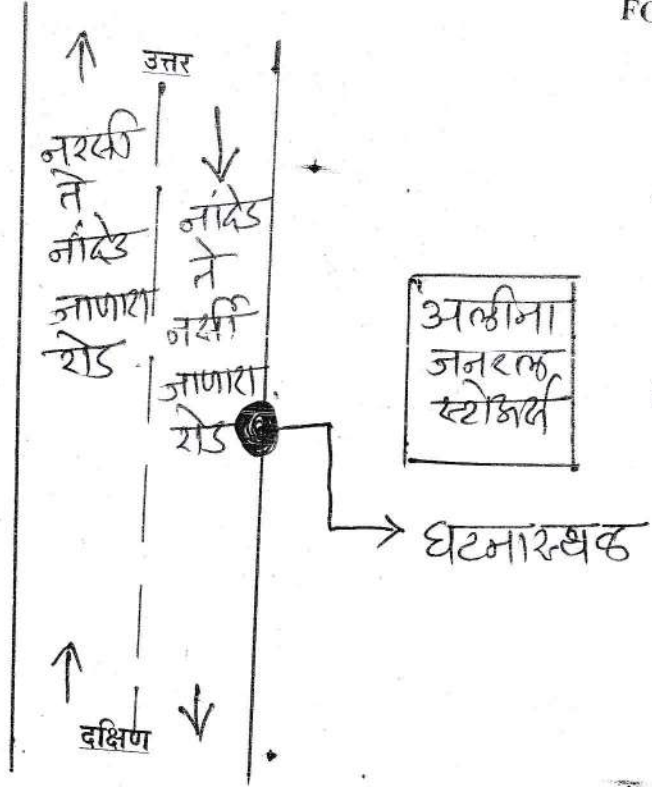


9. घटनास्थळाचा नकाशा :-

(4)

FORM: 2-D

पश्चिम



पूर्व

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

11. घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक 07/10/2025 वेळ 10.20 ते 11.15 वा

12. पंचाची नावे व संपूर्ण पत्ता आणि सही :-

1) शेख तुराब शेख मुन्गिर वय-29 वर्षे (इराब)
जवाहरनगर तुप्पा
मो- 8329494254

2) गणेश रामराव शिंदे वय-47 वर्षे गणेश
जवाहरनगर तुप्पा
मो- 9021491273

दिनांक जवाहरनगर तुप्पा

तपासीक अधिका-याची सही :-
नाव :-
पदनाम :-
पोलीस स्टेशन :-

चलाना १५५६६ पैय प्रोकेक्टर (I) (11)

 भारत सरकार
Government of India

 शेख तुराब शेख मुनीर
Shaikh Turab Shaikh Munir
जन्म तारीख / DOB: 15/06/1994
पुरुष / Male



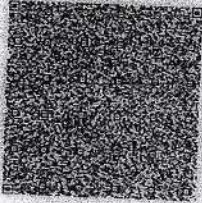
5367 0430 7838

माझे आधार, माझी ओळख

 आधार
भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पत्ता S/O शेख मुनीर, घर नं-३४६, कासर गल्ली युप्पा, तुप्पा,
नंदेड, नंदेड, महाराष्ट्र, ४३१६०१

Address: S/O Shaikh Munir, H NO-346, KASAR
GALLI YUPPA, Tuppa, Nanded, Nanded,
Maharashtra, 431601



5367 0430 7838

 1947

 help@uidai.gov.in

 www.uidai.gov.in

Rec book साक्षी. कानापी

Regn. No. MH26BP0838		MH5972123
Regd. Owner	PANDIT BALCHAND CHANDRAKANT	
S/DW of	BALCHAND CHANDRAKANT	
Purpose	NEW / HPA	
Regn. Date	25/04/2019	
Colour	EBONY BLK RED DKL	
Fuel	PETROL	
Vehicle Class	M-Cycle/Scooter - NT	
Body Type	SOLO WITH PILLION	
Manufacturer	BAJAJ / UTO LTD	
Chassis No.	A D2A18AY3KWL14286	
Engine No.	C JYWKLS1433	
Model No.	C / 100	
Hypothecated To	E LAJ FINANCE LTD	
Manufacturing Dt	02/2019	
Seat Capacity	002	No. Of Cyc 01
Stand. Capacity	00	Owner Serial 01
Tax Paid Up To	LTT	Unladen Wt 000109
Regd. Validity	24/04/2034	Cubic Capacity 000099
Address	H NO 403, JAWAHAR NAGAR, TUPPA Nanded MH 431601	Wheel Base 001235
		R.L.W 000239
	RTO NANDED	Signature Of Issuing Authority
	Issuing Authority	

CY-NO- 132/2023.75 281, 125 (4), (10) HNS माला अर्थात अर्थात Insurance 40

MAGMA HDI
General Insurance Company Ltd.**MAGMA HDI GENERAL INSURANCE CO.LTD. (ISO 9001:2015 Certified Company)**

TWO WHEELER PACKAGE POLICY CERTIFICATE CUM POLICY SCHEDULE

(FORM 51 OF THE CENTRAL MOTOR VEHICLE RULES, 1989)

Product Code: 4102 UIN No: IRDAN149RP0002V02201213 GSTIN: 27AAGCM1685C1ZV

Description of Services: Motor Vehicle Insurance Services

Address: Nirmala Plaza, 101-A1 Forest Park Khordha, Udyan Marg S.O Bhubaneswar, Orissa-751009

Email: customercare@magma-hdi.co.in Toll Free No.: 1800-266-3202 Website: www.magmahdi.com

Policy & User Details

Policy Number
P0025200001/4102/502959
Period Of Insurance (OD Tenure) 1 YEAR
From: 17/04/2024 00:00:01
To: 16/04/2025 23:59:59
Previous Policy Effective Date
Insured Name
MR. PANDIT BALCHAND CHANDRKANT
Nominee Name
MRS. POOJA PANDIT
Email
BALCHANDPANDIT@GMAIL.COM

Policy Type- Renew - COMPREHENSIVE

Proposal Number & Date
202404150429732 15/04/2024
Period Of Insurance (TP Tenure) 1 YEAR
17/04/2024 00:00:01
16/04/2025 23:59:59
Previous Policy Expiry Date
Insured Address
H NO 403, JAWAHAR NAGAR, CITY : NANDED, PIN CODE : 431601, STATE : MAHARASHTRA
Nominee Relationship
SPOUSE
Mobile Number
9284801445

Insured GSTIN Number

Policy Issued On
15/04/2024 18:06:10

Previous Insurer

Appointee Name

Product Name- Two Wheeler

Insured PAN Number

Policy Expiring On

Own Damage : 16/04/2025 23:59:59

Third Party: 16/04/2025 23:59:59

Previous Policy Number

Relation with Appointee

Vehicle Details

Make
BAJAJ
Seating Capacity
2
RTO
MH-26
Carrier Type

Model
CT
Body Type
MUV
Registration Number
MH 26 BP 0838
Vehicle IDV
22000

Variant
100
Manufacturing Year
2019
Chassis Number
MD2A18AY3KWL14286

Cubic Capacity
100
Registration Date
25/04/2019
Engine Number
DUYWKL91433

Color
BLACK RED
Fuel Type
PETROL

Hypothecation/Lease/HP#
HYPOTHECATION

Hypothecation Bank
BAJAJ FINANCE LTD.

Hypothecation City
NANDED

Geographical extension

CPA

HAVE ANOTHER MOTOR INSURANCE POLICY WITH 15 LAKHS PA OWNER COVER

Schedule Of Premium (Amount In Rs.)**OWN DAMAGE PREMIUM (A)****Basic Premium**

Basic OD
Non-Elec. Accessories
Elec. Accessories (IMT 24)
Sub Total (Basic Premium)
Addon Premium
Sub Total (Addons)
DISCOUNTS
AntiTheft Discount (IMT-10)
AA Membership Discount (IMT-8)
No Claim Bonus (0%)

Sub Total (Discounts)**Net Own Damage Premium (A)****Total Particular**

295 Basic Third Party Liability
0 Third Party Liability For Bi-Fuel Kit
0 Net Liability Premium (B)
295 Total Premium (A+B)
0 Total GST @ 18%
Gross Premium
0
0
0
0
295

LIABILITY PREMIUM (B)

POS Name

POS Code

POS Email Id

POS Mob. No.

ARUMUGAM ALIAS M A MUTHU VAIYAKONDAN

GMB 006838

spotassurance@gmail.com

7994222555

Limitations as to use: The policy covers use of the vehicle for any purpose other than (1) Hire or Reward (2) Carriage of goods (other than samples or personal luggage) (3) Organized racing (4) Pace making (5) Speed testing (6) Reliability trials (7) Any purpose in connection with motor trade.
Drivers Clause: Any person including the insured: Provided that the person driving holds an effective driving license at the time of the accident and is not disqualified from holding or obtaining such license. Provided person holding an effective learners license may also drive the vehicle & that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989.
Grievance Clause: Insured is advised to go through the policy schedule cum certificate of Insurance which is issued based on your declaration and if any error/ discrepancy is found in respect of vehicle details. No claim, please call quoting your Policy No. on 1800-266-3202 (toll free) and register your claim immediately within 7 days from the date of loss. You may visit company website at www.magmahdi.com for detailed conditions & exclusions of the policy. You may also reach us at our 24*7 helpline 1800-266-3202 or customercare@magma-hdi.co.in in case you desire to have a printed copy of policy wording or any other assistance of policy void ab initio with forfeiture of premium and non consideration of claim, if any. In the event of unsatisfactory response from the Head Grievance Officer, he/she may, subject to vested jurisdiction, approach Ombudsman for the redressal of grievance. Details of Insurance Ombudsman are available at IRDAI website www.irdai.gov.in or on company website www.magmahdi.com or on General Insurance website www.cioins.co.in/ombudsman.html.

Limits of Liability Clause: (a) Under Section II (1)(i) of the Policy-Death of or bodily injury to any person so far as it is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicle Act, 1988. (b) Under Section II (1)(ii) of the Policy-Damage to Third party property other than property belonging to the insured or held in trust or in the custody of control of the insured up to the limits specified- (TPPD 1 Sum Insured - 1 lakhs). (iii) PA cover for own damage section III CSI ₹ 15 lakhs.

Geographical Area: Any accidental loss damage and/or liability caused sustained or incurred within India shall be covered subject to policy Terms and Conditions, unless specially agreed and endorsed.
No Claim Bonus: No Claim Bonus will only be allowed, provided the policy is renewed within 90 days of the expiry of the previous policy. No Claim Bonus is subject to no claim on the previous policy. Benefits under forfeited if claim is/was made in previous policy.

Note: Policy Insurance is subject to realization of cheque. • Consolidated Stamp duty Paid vide Letter of Authorization No CSD/139/2020/2231 dated 19 Oct 2020 at General Stamp Office, Mumbai. • Not Applicable for the State of Jammu & Kashmir. • Claim payable under the policy is subject to compulsory deductible of Rs.100. • General Stamp Office-India. • You agree to receive the policy document (without enclosing the terms & conditions) from the company and the company will display terms & conditions on its website which can be accessed by you online. • Subject to IMT Endt. Nos. & Memorandum. 7.

Important Notice: The insured is not indemnified in the certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988 is recoverable from the insured. See the clause headed reasons 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 & RIGHT OF RECOVERY" For legal interruption, English version will hold good. I/we hereby certify that the policy to which this certificate is issued in accordance with the provisions of Chapter X and Chapter XI of Motor Vehicle Act, 1988. Pre-existing Damages:

For & On Behalf of
MAGMA HDI GENERAL INSURANCE

Authorized Signatory

आरोपीचे

साथसोनी.

MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No: MH25 20210002822 DOI: 25-02-2021
Valid Till: 04-02-2030 (NT) 24-02-2026 (TR)
25-02-2021

**FORM 7
RULE 16 (2)**

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

COV DOI
LMV-TR 25-02-2021
MCWG 25-02-2021

DOB: 05-02-1999 BG:

MR. SONAL S SHANKH
DOW: SARVAK SHANKH
100, JAYVAR NAGAR TUPPA NANDED
Nanded, Maharashtra (M Corp.)
MAHARASHTRA
PIN: 431001

Signature & ID of
Issuing Authority: MH25

Signature/Thumb
Impression of Holder

Shankh

TO,
THE POLICE INSPECTOR,

AT. GRAMIN, NANDED DIST. - NANDED

NAME OF INJURED: RASHIDABI SHAIKH ASLAMASAB

IDENTIFICATION MARK: MOLE ON LEFT SIDE OF NECK

AGE: 60YEAR SEX: FEMALE

MLC NO: 359/RD/2025

DATED: 31/01/2025

REQUISITION -S.S. WAYVHARE (11/03/2025)

SR NO.	NAME OF INJURY	SITE & PART OF BODY ON WHICH INJURY INFLICTED	SIZE, SHAPE, MARGIN & DIRECTION	AGE	TYPE OF WEAPON USED	NATURE OF INJURY	REMARKS
1	HEAD INJURY	ON FRONTAL AREA OF FOREHEAD	4X2 CM CONTUSED LACERATED WOUND FRONTAL AREA, LINEAR VERTICAL IRREGULAR EDGES OVER FRONTAL AREA	LESS THAN 24 HOURS	RIGID FRICTIONAL FORCE	SIMPLE INJURY	GRADE 1 AS PER ISS
2	UPPER LIMB INJURY	CONTUSED LACERATED WOUND OVER LEFT HAND AT WRIST JOINT & FOREARM	6X2 CM CONTUSED LACERATED WOUND IRREGULAR LINEAR MARGIN, IRREGULAR VERTICAL AOVER LEFT HAND AT WRIST JOINT & FOREARM X RAY LEFT FOREARM S/O - MIDSHAFT OF LEFT ULNA FRACTURE	LESS THAN 24 HOURS	RIGID FORCE	GREVIOUS INJURY	GRADE 2 AS PER ISS X RAY LEFT FOREARM S/O - MIDSHAFT OF LEFT ULNA FRACTURE
3	RIGHT LOWER LIMB	RIGHT ANKLE CONTUSION WITH DISLOCATION	DISLOCATION OF RIGHT ANKLE XRAY RIGHT ANKLE S/O - RIGHT ANKLE MALLEOLUS FRACTURE	LESS THAN 24 HOURS	RIGID FORCE	GREVIOUS INJURY	GRADE 2 AS PER ISS XRAY RIGHT ANKLE S/O - RIGHT ANKLE MALLEOLUS FRACTURE

जे. रे. नंदे (म.)
आ. क्र. 1513/105
दिनांक 02.04.2025



DR. ROHAN DHASE
MBBS, MD (MEDICINE)
MMC.2013/09/2871.

12/02/2025



Yasho Sai Critical Care Hospital

Near NagaArjuna Public School, Kotha, Nanded-431603 9495969740

Discharge Summary

UHID No. : 4697

IPD No. : 3477/2025

Height :

Patient Name : Mrs. RASHIDABI ASLAMSAB SHAIKH

Age. : 58 , &

Weight :

Contact No. : 9145678184

Gender : Female

HeadSize:

Admission DateTime: 31-01-2025 08:15 PM

Discharge DateTime: 09-03-2025 06:00 PM

Medico Legal Case No : 359/RD/2025

Diagnosis with ICD Code : 1) RTA WITH HEAD INJURY WITH IVH
2) MIDSHAFT OF LEFT ULNA FRACTURE WITH RIGHT ANKLE MALLEOLUS FRACTURE S/P- NAILING OF LEFT ULNA AND S/P - RIGHT ANKLE MALLEOLUS FRACTURE SCREW DONE
3) DISPLACED MANDIBLE FRACTURE WITH S/P- ORIF WITH SUBMANDIBULAR ABSCESS ON LEFT SIDE WITH DRAIN DONE
4) NEWLY DETECTED HTN

Past History : A 58 YEAR FEMALE PATIENT B/B RELATIVES WITH A/C/O RTA ON 31/01/2025 AROUND 7 PM WHILE CROSSING THE ROAD NEAR JAWAR NAGAR . PATIENT HAD A HEAD INJURY WITH POLYTRAUMA PATIENT WITH ABOVE COMPLAINTS THEN SHIFTED TO YASHOSAI CRITICAL CARE FOR FURTHER MANAGEMENT AND TREATMENT

Present Complaints : O/E

GC- POOR

AFEBRILE

BP-160/90 MMHG

PR 102/MIN

RR-21/MIN

SPO2- 91% ON MECHANICAL VENTILATION WITH FIO2-100%

S/E

CVS- S1S2 +

CNS - GCS E3V1M4 / UNCONSCIOUS

RS- B/L AE CLEAR

P/A - SOFT NT

Clinical Findings : ON ADMISSION

GC- POOR , AFEBRILE

BP- 160/90 MMHG

PR-102/MIN

RR-21/MIN

SPO2- 89% ON RA

S/E

CVS - S1S2+

CNS- GCS-E3V1M4

RS- AEBLE, CLEAR

P/A -SOFT,NT,ND

Investigations : ALL REPORTS ATTACHED TO THE FILE

Discharge Summary

UHID No. : 4697	IPD No. : 3477/2025	Height :
Patient Name : Mrs.RASHIDABI ASLAMSAB SHAIKH	Age. : 58 , &	Weight :
Contact No. : 9145678184	Gender : Female	HeadSize:
Admission DateTime: 31-01-2025 08:15 PM	Discharge DateTime: 09-03-2025 06:00 PM	
Medico LegalCase No : 359/RD/2025		

Details Of Surgical Procedure : PROCEDURE 1

SURGEON - DR UMESHI DESHPANDE SIR

ANESTHESIOLOGIST - DR SWARDA GUNAWAT MAM

TYPE OF ANESTHESIA - GA

PROCEDURE NAME - 1) NAILING OF LEFT ULNA 2) RIGHT ANKLE MALLEOLUS FRACTURE SCREW DONE

DATE AND TIME- 03/02/2025 1PM TO 3 : 30 PM

PROCEDURE UNEVENTFUL

PROCEDURE 2

SURGEON - DR RAVI BHUJBAL SIR

ANESTHESIOLOGIST - DR SWARDA GUNAWAT MAM

TYPE OF ANESTHESIA - GA

PROCEDURE NAME - ORIF

DATE AND TIME- 05/02/2025 4PM TO 06 : 30 PM

PROCEDURE UNEVENTFUL

PROCEDURE 3

SURGEON - DR RAVI BHUJBAL SIR

TYPE OF ANESTHESIA - LOACL ANESTHESIA

PROCEDURE NAME - INCISION AND DRAINAGE OF ABSCESES

DATE AND TIME- 02/03/2025 6PM TO 07 PM

PROCEDURE UNEVENTFUL

Course During Hospital Stay : A 58 year female patient b/b relatives with above history admitted at yashosai critical care ICU in critical condition . Patient having low GCS so immediately intubated with ET no 7 and started mechanical ventilation . Ct brain done s/o- IVH neurosurgeon opinion taken and plan for conservative management for IVH .patient needs long term ventilatory support so tracheostomy done on 02/02/2025 . Xray left hand and right ankle s/o- midshaft of left ulna fracture with right ankle malleolus fracture . Ortho opinion taken plan for surgery after stabilization and physician fitness and neuro fitness . Mandible surgery after swelling reduction .on 03/02/25 plan for ortho surgery 1) nailing of left ulna 2) right ankle malleolus fracture screw procedure done . On 05/02/25 plan for ORIF for displaced mandible fracture procedure done .OFMS advice no orally intake for 3 weeks with mandible packing for 3 weeks . Started weaning ventilatory support patient gradually improved and maintain on RA. Promoted for oral intake and decannulation done and RT removed . Right IJV central line removed . Daily physiotherapy done .DVT prophylaxis done . Daily positing done . Mobilization done . Patient shifted to ward and later develops submandibular abscess with fever spikes .local USG done and OFMS opinion taken stop oral intake , maintain oral hygiene and reinsert RT pus sent for culture and upgrade antibiotics plan for incision and drainage of abscess procedure done .OFMS advice RT feeding for 1 months . Patient having no adverse events and vitally stable no fever spikes for last 72 hours so plan for discharge .

Discharge Summary

UHID No. : 4697

IPD No. : 3477/2025

Height :

Patient Name : Mrs.RASHIDABI ASLAMSAB
SHAIKH

Age. : 58 , &

Weight :

Contact No. : 9145678184

Gender : Female

HeadSize:

Admission DateTime: 31-01-2025 08:15 PM

Discharge DateTime: 09-03-2025 06:00 PM

Medico LegalCase No : 359/RD/2025

Treatment Given During Hospitalization : INJ PAN 40 MG

INJ EMSET 4 MG IV TDS
INJ OFRAMAX FORT 1.5 MG IV BD
INJ LEVEPIL 500 MG IV NBD
INJ MANNITOL 100 CC IV TDS
INJ OPTINEURON 2A WITH 100 NS IV OD
INJ METRO 400 MG IV TDS
INJ AUGMENTIN 1.2 GM IV BD
INJ. PIPTAZ 4.5 GM IV TDS
INJ. METRO 500 MG IV TDS
INJ. MERO 2 GM IV STAT F/B 1 GM IV TDS
INJ. TRA.MDOL 50 MG IN 100 CC NS IV BD
INJ. PCM 1 GM I V STAT F/B SOS
INJ. DEXA 4MG IV BD
INJ LOMOH 0.4 ML IV BD
TAB. ZIFICV 200 MG P/O BD
TAB. LEVEPIL 500 MH P/O BD
TAB. DIAMOX 250 MG P/O BD
TAB. STAMLO 5 MG P/O BD
TAB. CHYMORAL FORTE P/O BD
NEB WITH LEVOLIN P/N TDS
NEB WITH BUDECORT P/N BD

Condition At Discharge : g/c fair

vitals stable
accepting well
pass stools / urine
wound-healthy


Dr PRASHANT BHATTAD

Discharge Advice

UHID No. : 4697	IPD No. : 3477/2025	Height :
Patient Name : Mrs.RASHIDABI ASLAMSAB SHAIKH	Age : 58 , &	Weight :
Contact No. : 9145678184	Gender : Female	HeadSize:
Admission DateTime: 31-01-2025 08:15 PM	Discharge DateTime: 09-03-2025 06:00 PM	

Diagnosis : 1) RTA WITH HEAD INJURY WITH IVH
2) MIDSHAFT OF LEFT ULNA FRACTURE WITH RIGHT ANKLE MALLEOLUS FRACTURE S/P- NAILING OF LEFT ULNA AND S/P - RIGHT ANKLE MALLEOLUS FRACTURE SCREW DONE
3) DISPLACED MANDIBLE FRACTURE WITH S/P- ORIF WITH SUBMANDIBULAR ABSCESS ON LEFT SIDE WITH DRAIN DONE
4) NEWLY DETECTED HTN

Discharge Prescription								
Name	Quantity	What it is for	Morning	Noon	Evening	Night	Frequency	
TAB. LEVEPIL 500 MG	60		☒	☐	☐	☒	Daily	30 DAYS
TAB. PAN 40			☒ BBF	☐	☐	☐	Daily	10 DAYS
TAB. STAMLO 5 MG	30		☒	☐	☐	☐	Daily	30 DAYS
ENSURE PROTEIN POWDE			☒	☒	☒	☒	Daily	10 DAYS
TAB.CEFODEM XP 325 MG			☒	☐	☐	☒	Daily	7 DAYS

- * Please take your medicines regularly as prescribed by your doctor.
- * Do not change the dose, brand or the frequency of the medicines without consultation of your treating doctor. Also do not continue or discontinue the medicines without medical consultation.
- * Please seek medical opinion immediately in case of occurrence of any adverse drug effect.
- * Please give clear instructions in writing about the medicines, doses and timing to the care giver in your absence.
- * Please wash your hands before administration of any medicines.
- * Keep all the medicines out of reach from children.

Instructions	
Activity(i.e. dietary,physical)	Instructions
मऊ आहार घेणे	तिखत मसालेदार न खाणे
पोषक आहार घेणे	वजन नाही उचलणे
पाणी भरपूर पिणे	चेकअपसाठी १० दिवसांनंतर परत या
IF PUS OR WATER DISCHARGE FROM WOUND THEN COME FOR FOLLOW UP	FOLLOW UP DR UMESH DESHPANDE SIR AFTER 15 DAYS
FOLLOW UP WITH DR RAVI BHUJABAL	FOLLOW UP WITH DR RUTURAJ JADHAV SIR

Appointment

Discharge Advice

UHID No. : 4697

IPD No. : 3477/2025

Height :

**Patient Name : Mrs.RASHIDABI ASLAMSAB
SHAIKH**

Age. :58 , &

Weight :

Contact No. : 9145678184

Gender : Female

HeadSize:

Admission DateTime: 31-01-2025 08:15 PM

**Discharge DateTime: 09-03-2025 06:00
PM**

Kindly consult DR RUTURAJ JADHAV SIR for HEAD INJURY on 18-03-2025 at . Location : , Phone : 9495969740

Dr.PRASHANT H BHATTAD

Dr SANGITA AGRAWAL
MBBS,MD

Dr PRASHANT BHATTAD
MBBS,MD(MED),IDCCM

Dr ASHWINKUMAR PUDROD
MBBS,TDD,CCEBDM

Dr ROHAN DHASE
MBBS,DNB,IDCCM

Dr SWARDA GUNAWAT
MBBS,MD,DNB

Dr ABHISHEK KOTALWAR
MBBS,MD,IDCCM

Dr SAGAR KOTALWAR
MBBS,MS,FMAS,DMAS

Dr DEVENDRA PALIWAL
MBBS,MS,M.Ch

Dr UMESH DESHPANDE
MBBS,D.Ortho.