

RM COMP AA
(Sec Rules 253 (c) (iii).254(1)(iv)
REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the police station	Police Station Usmannagar
2	Cr no /Tar no/ Sde no	153/2025 U/S 106 (1),281, 125(a), 125(b), BNS
3	Dat. Time and Place of the accident	Date.OF. 08/07/2025 Time 22.30 PM Jomegaon to Waka Rod Near Dhanaj ariya Rod
4	Name of the Injured/ Deceased	1) Injured I.chakradhar Balaji hambarde Age 42 Years Res. WakaTq. LohaDisticNanded 2. Sujal kailash Bhure Age 17 Years Res. JomegaoTq. LohaDisticNanded 2) Deceased - Gangadhar Datta Hambarde Age 46 55 Years Res.WakaTq. LohaDisticNande
5	Name of Hospital to Which he/she was Removed	1) Govt. Hosapital VishnupuriNanded
6	Number of Vehicies and Type of the vehicle	1.MH-26BN6319 2. GBK 3.SOLO WITH PILLION 4.SPLEENDOR SELF DRUM CAST 5. 12/2018 6.HA10AGJHM18110 7.MBLHARO88JHM15905 8.RTO NANDED
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 servise Vehicle and the Address of the Issuing Authority of the said Badge	Maroti Vitjal Bhure Age 42 Years Res. WakaTq. LohaDisticNanded MH2620100011776 2032 RtoNanded
8	Name and Address of the Owner of the Vehicle As it Stands on the date of the Accident.	Maroti Vitjal Bhure Age 42 Years Res. WakaTq. LohaDisticNanded
9	Name and Address of the Insurance Company with whom the Vehiclewas insured and the Divisional Office of the said Insurance Company	Bajaj Allianz General Insurance Company Ltd. Bajaj Allianz House Airport Road Yerwad Pune. 411006(India)
10	Number of Insurance Policy / Insurance Certificate and the date of validity of the Insurance policy / Insurance Certificate.	OG-26-9906-1806-000-16391 Date 07/04/2025
11	Action taken if any the result there of	AS Evidence Has Been Found That the Accused Committed The Crime A Charge Sheet Has Been Filed Against The Accused In The Hon Ble Court




Assistant police Inspector
Police station usmannagar
Dist.Nanded (M.S.)

सं. ५७

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): उस्मान नगर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0153

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 17/07/2025 17:45

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

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

1. Day(दिवस): मंगलवार

Date From (दिनांक पासून): 08/07/2025

Time Period पहर 8

Date To (दिनांक पर्यंत): 08/07/2025

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 22:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 22:30 बजे

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

Date (दिनांक): 17/07/2025

Time (वेळ): 17:35 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 025

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 17/07/2025 17:35 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, 22 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मौजे धनज बु ता लोहा जि नांद, येथील दत्तात्रय मंदीराजवळ रोडव, उमरा ते वाका रोड

(b) 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)):

सत्यप्रत

सहाय्यक पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.उस्माननगर जि.नांदेड

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

(a) Name (नाव): ता गंगाधर हंबर्डे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1944

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.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 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	रा बाका ता लोहा जि नांदेड, उस्मान नगर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रा बाका ता लोहा जि नांदेड, उस्मान नगर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

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

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9823679302

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Allas (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	मारोती भुरे मोसा. क्र. MH 26 BN 6319 चा चालक			1. राजोमेगाव ता लोहा जि नांदेड, उस्मान नगर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):**9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):**

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

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

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

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

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

गुरन नं 153/2025 कलम 106(1), 281.125 (a) 125(b) BNS
१. फिर्यादी:- दत्ता गंगाधर हंबर्डे वय 81 वर्षे व्यवसाय शेती रा. वाका ता. लोहा जि. नांदेड जात मराठा मो. न. 9823679302.

२. आरोपी:- मारोती भुरे रा. जोमेगाव ता. लोहा जि. नांदेड मोसा. क्र. MH 26 BN 6319 चा चालक

३. मयताचे नाव:- गंगाधर दत्ता हंबर्डे वय 46 वर्षे व्यवसाय शेती रा. वाका ता. लोहा जि. नांदेड

४. जखमीचे नाव - चक्रधर बालाजी हंबर्डे वय 42 वर्षे रा. वाका ता. लोहा जि. नांदेड

५. गु. घा. ता. वेळ व ठिकाण:- दि. 08/07/2025 चे 22.30 वाजताचे सुमारास मौजे धनज बु. ता. लोहा जि. नांदेड येथील दत्तात्रय मंदीराजवळ रोडवर उमरा ते वाका रोड दक्षिणेस 22 कि. मि.

६. उशिराचे कारण:- फिर्यादी हा दुखात असल्याने आज रोजी पो स्टे ला येवुन तक्रार दिले आहे

७. दा. करणार:- ASI मस्के पो. स्टे. उस्माननगर मो. नं. 9923189964

८. तपास अधिकारी:- HC 2636 चिंचोरे पो. स्टे. उस्माननगर मो. नं. 9923192636

९. खुलासा,

सादर विनंती की, नमुद तारीख वेळी व ठिकाणी यातील नमुद आरोपीने त्याच्या ताब्यातील मोसा क्र. MH 26 BN 6319 ही हयगई व निष्काळजीपणे चालवुन फिर्यादीचे नमुद जखमी पुतण्या चक्रधर याचे मोटार सायकल ला समोरुन धडक देवुन मोसा रोडवर पाडल्याने चक्रधर हंबर्डे याचे डोक्यास व ओठास मार लागुन दोन दात पडुन गंभीर दुखापत झाली. व त्याचे पाठीमागे बसलेला फिर्यादीचा मुलगा गंगाधर यास डोक्यास व कानास गंभीर मार लागल्याने तो उपचारादरम्यान दिनांक 13/07/2025 रोजी संध्याकाळी 18.15 वाजताचे सुमारास स. व. विष्णुपुरी नांदेड येथे मरण पावला व सदर आरोपी मारोती भुरे हा फिर्यादीचे मयत मुलाचे मुत्युस कारणीभुत झाला आहे. वगैरे जबाब वरुन व MLC पेपर पो. स्टे. ला प्राप्त झाल्याने मा. सपोनि निलपत्रेवार साहेब यांचे आदेशाने नमुद प्रमाणे गुन्हा दाखल करुन पुढील तपास कामी दुरक्षेत्र कापसीचे HC 2636 चिंचोरे यांचे कडे दिला आहे.

जबाब

दि. 17/07/2025

मी दत्ता गंगाधर हंबर्डे वय 81 वर्षे व्यवसाय शेती रा. वाका ता. लोहा जि. नांदेड जात मराठा मो. न.

9823679302.

समक्ष पो. स्टे. उस्माननगर येथे हजर येवुन तोंडी जबाब देतो की, मी वरील ठिकाणचा रहिवाशी असुन मला दोन मुले नामे मयत गंगाधर, बालाजी, एक मुलगी पंचफुलाबाई, पत्नी अंजनाबाई, दोन सुना मंगलबाई व सिमाबाई असा परिवार आहे.

दिनांक 08/07/2025 रोजी संध्याकाळी माझा मयत मुलगा गंगाधर हा गावातील आमचा पुतण्या चक्रधर बालाजी हंबर्डे यांचे मोटार सायकलवर पाठीमागे बसुन कामानिमित्त उमरा येथे गेला व मी जेवण करुन रात्रीला शेतातील आकाड्यावर झोपण्यासाठी शेतात गेलो. व रात्री अकरा वाजाताच्या सुमारास माझा चुलत पुतण्या बालाजी तातेराव हंबर्डे हा कार घेवुन शेतातील आकड्यावर माझ्याजवळ आला. व त्याने मला सांगितले की, आज रात्री 10.30 वाजताच्या सुमारास आपला गंगाधर अण्णा चक्रधर भाऊची मोटार सायकल क्र. MH 26 CN 3546 वर चक्रधर भाऊच्या पाठीमागे बसुन उमरा येथुन गावी वाका येथे येत असताना मौजे धनज बु. तालुका लोहा जि. नांदेड येथील दत्तात्रय मंदीराजवळ रोडवर त्यांच्या मोटार सायकलला समोरुन वाका गावाकडुन येणा-या मोटार सायकल क्र. MH 26 BN 6319 च्या चालकाने धडक दिल्याने आपल्या गंगाधर अण्णास गंभीर मार लागुन तो बेशुद्ध झाला आहे. व चक्रधर भाऊस डोक्यास व तोंडावर मार लागला आहे. व धडक देणा-या मोटार सायकल वरील दोघांस पण मार लागला आहे. असे सांगुन आपल्या गंगाधर अण्णा यास गावातील लोकांनी उपचार करणे कामी सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी नांदेड येथे घेवुन गेले आहेत. असे सांगुन आपण दवाखान्यात जावु असे

सत्यप्रत
विस्हायक पोलीस निरीक्षक
पो. स्टे. उस्माननगर जि. नांदेड

सांगितल्याने मी पुतण्या बालाजी याच्या कारमध्ये बसुन सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी नांदेड येथे जावुन दिनांक 09/07/2025 रोजी पहाटे 01.30 वा. वार्ड क्र. 30 मध्ये जावुन माझा मुलगा गंगाधर यास पाहिले असता तो बेशुद्ध होता व त्याच्या डोक्यास मुक्का मार लागुन कपाळावर व डावे कानावर खरचटलेले दिसत होते व डावे कानातुन रक्त येत असल्याचे दिसले. माझ्या मुलावर उपचार चालु असतांना दिनांक 13/07/2025 रोजी संध्याकाळी 06.15 वाजताच्या सुमारास डॉक्टरांने तपासुन माझा मुलगा गंगाधर दत्ता हंबर्डे वय 46 वर्षे व्यवसाय शेती रा. वाका ता. लोहा जि. नांदेड हा मरण पावल्याचे डॉक्टरांनी सांगितले. व दवाखाना येथील पोलीस चौकीचे पोलीसांनी माझ्या मयत मुलावर पंचनामा करुन दिनांक 14/07/2025 रोजी सकाळी मुलाचे प्रेतावर पोस्ट मार्टम करुन घेतले व मुलाच्या प्रेत सकाळी 09.00 वाजताच्या सुमारास अत्यंविधी कामी आमच्या ताब्यात दिल्याने आम्ही दिनांक 14/07/2025 रोजी सकाळी 11.00 वाजताच्या सुमारास गावी ता. वाका ता. लोहा येथे मुलाचे प्रेतावर आम्ही अत्यंविधी केली आहे. नंतर मला लोकाकुन समजले की, माझ्या मुलास धडक देणा-या मोटार सायकलस्वाराचे नाव मारोती भुरे रा. जोमेगाव ता. लोहा जि. नांदेड असे असल्याचे समजले आम्ही दुःखात असल्याने आज रोजी पो. स्टे.ला येवुन उशीराने तक्रारी जबाब देत आहे.

तरी दिनांक 08/07/2025 रोजी रात्री 10.30 वाजताच्या सुमारास मौजे धनज बु. ता. लोहा जि नांदेड येथील दत्तात्रय मंदीराजवळ रोडवर मारोती भुरे रा. जोमेगाव ता. लोहा जि. नांदेड यांने त्याचे साथीदारास पाठीमागे बसवुन त्याच्या ताब्यात असलेली मो. सा. क्र. 26 BN 6319 ही हयगई व निष्काळजीपणे चालवुन माझा पुतण्या चक्रधर बालाजी हंबर्डे वय 42 वर्षे व त्याच्या पाठीमागे बसलेला माझा मुलगा गंगाधर दत्ता हंबर्डे यांची मोसा क्र. MH 26 CN 3546 वर बसुन उमरा येथुन गावी वाका येथे येत असताना नमुद तालक मारोती भुरे यांनी त्यांची मोसाने पुतण्या चक्रधर याचे मोसाला धडक देवुन रोडवर पाडल्याने पुतण्या चक्रधर त्याचे डोक्यास व ओठास गंभीर मार लागुन दोन दात पडले व त्याचे पाठीमागे बसलेला माझा मुलगा गंगाधर यास डोक्यास गंभीर मार लागल्याने व मुलाचा स. द. विष्णुपुरी नांदेड येथे उपचार चालु असतांना तो दिनांक 13/07/2025 रोजी संध्याकाळी 06.15 वाजता मरण पावला. सदर मोटार सायकल स्वार मारोती भुरे हा माझे मुलाचे मुत्युस कारणीभुत झाला आहे. तरी मारोती भुरे रा. जोमेगाव ता. लोहा जि. नांदेड यांचेवर योग्य ती कार्यवाही होणेस विनंती आहे

माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला तो मला वाचुन दाखविला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला सही

सांगितल्याने मी पुतण्या बालाजी याच्या कारमध्ये बसुन सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी नांदेड येथे जावुन दिनांक 09/07/2025 रोजी पहाटे 01.30 वा. वार्ड क्र. 30 मध्ये जावुन माझा मुलगा गंगाधर यास पाहिले असता तो बेशुद्ध होता व त्याच्या डोक्यास मुक्का मार लागुन कपाळावर व डावे कानावर खरघटलेले दिसत होते व डावे कानातुन रक्त येत असल्याचे दिसले. माझ्या मुलावर उपचार चालु असतांना दिनांक 13/07/2025 रोजी संध्याकाळी 06.15 वाजताच्या सुमारास डॉक्टरांने तपासुन माझा मुलगा गंगाधर दत्ता हंबर्डे वय 46 वर्षे व्यवसाय शेती रा. वाका ता. लोहा जि. नांदेड हा मरण पावल्याचे डॉक्टरांनी सांगितले. व दवाखाना येथील पोलीस चौकीचे पोलीसांनी माझ्या मयत मुलावर पंचनामा करुन दिनांक 14/07/2025 रोजी सकाळी मुलाचे प्रेतावर पोस्ट मार्टम करुन घेतले व मुलाच्या प्रेत सकाळी 09.00 वाजताच्या सुमारास अत्यंविधी कामी आमच्या ताब्यात दिल्याने आम्ही दिनांक 14/07/2025 रोजी सकाळी 11.00 वाजताच्या सुमारास गावी ता. वाका ता. लोहा येथे मुलाचे प्रेतावर आम्ही अत्यंविधी केली आहे. नंतर मला लोकाकुन समजले की, माझ्या मुलास धडक देणा-या मोटार सायकलस्वाराचे नाव मारोती भुरे रा. जोमेगाव ता. लोहा जि. नांदेड असे असल्याचे समजले आम्ही दुःखात असल्याने आज रोजी पो. स्टे.ला येवुन उशीराने तक्रारी जबाब देत आहे.

तरी दिनांक 08/07/2025 रोजी रात्री 10.30 वाजताच्या सुमारास मौजे धनज बु. ता. लोहा जि नांदेड येथील दत्तात्रय मंदीराजवळ रोडवर मारोती भुरे रा. जोमेगाव ता. लोहा जि. नांदेड यांने त्याचे साथीदारास पाठीमागे बसवुन त्याच्या ताब्यात असलेली मो. सा. क्र. 26 BN 6319 ही हयगई व निष्काळजीपणे चालवुन माझा पुतण्या चक्रधर बालाजी हंबर्डे वय 42 वर्षे व त्याच्या पाठीमागे बसलेला माझा मुलगा गंगाधर दत्ता हंबर्डे यांची मोसा क्र. MH 26 CN 3546 वर बसुन उमरा येथुन गावी वाका येथे येत असताना नमुद तालक मारोती भुरे यांनी त्यांची मोसाने पुतण्या चक्रधर याचे मोसाला धडक देवुन रोडवर पाडल्याने पुतण्या चक्रधर त्याचे डोक्यास व ओठास गंभीर मार लागुन दोन दात पडले व त्याचे पाठीमागे बसलेला माझा मुलगा गंगाधर यास डोक्यास गंभीर मार लागल्याने व मुलाचा स. द. विष्णुपुरी नांदेड येथे उपचार चालु असतांना तो दिनांक 13/07/2025 रोजी संध्याकाळी 06.15 वाजता मरण पावला. सदर मोटार सायकल स्वार मारोती भुरे हा माझे मुलाचे मुत्युस कारणीभुत झाला आहे. तरी मारोती भुरे रा. जोमेगाव ता. लोहा जि. नांदेड यांचेवर योग्य ती कार्यवाही होणेस विनंती आहे

माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला तो मला वाचुन दाखविला तो माझे सांगणेप्रमाणे 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):

sanjay dhondiram nilpatrevar(I (Inspector)) / psi

or (किंवा)

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

Rank (पद):

No.(क्र.):

to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)
(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) Transferred to P.S.

(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

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

R.O.A.C.(आर. ओ .ए.सी.)

14 Signature/Thumb Impression of the complainant / Informant.
(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

६/१२/२०२४

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

दि. 17-07-2024

सत्यप्रत

सहाय्यक पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.उस्माननगर जि.नांदेड

पोलीस ठाणे अमलदार
पो.स्टे.उस्माननगर
Signature of Officer in charge,
Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)
Name (नाव): sanjay dhondiram
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): psi

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याचा तपशीलाचा नमुना

State महाराष्ट्र Dist जिल्हा P.S. उस्माननगर FIR/Proceeding/G.D.No. गु.र.नं. Year 2025 Date 17/07/2025
राज्य जिल्हा पोलीस ठाणे पहिली खबर क्रं./कार्यवाही क्रं. 153/2025 वर्ष दिनांक

1. Act and Sections कलम. 106(1), 281, 125(9) 125(3) BNS
अधिनियम व कलमे

2. The Place of Occurrence shown by :

Name चक्रधर हंबडे Father's Husband's Name कालाजी हंबडे
नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :

Address मा. वाका ता. लोहा जि. नांदेड
पत्ता :

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

गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पद्धती सह):

(i) *Major Head मो.सा. अपघात
प्रधान शिर्ष :

(ii) Classification of Major Head
प्रधान शीर्षकाचे वर्गीकरण :

(iii) *Method(s)

पद्धती :
(1) यातील आरोपीने त्याचे ताब्यातील मो.सा.क्र. मा.न-26-BN-6319 ही,
(2) हथगळ व निष्काळजीपणे मारदार वेगान चालवून माझीदार व मयत हे
(3) जात झालेले मो.सा.क्र. मा.न-26-BN-3546 यास समोरासमोर जोराची धाक देवून
(iv) *Conveyances used : माझीदार यांचे पुढापण व मरणास कारणीभूत झाले.
वापरलेली वाहने :

(v) *Character assumed :
केलेले चेबांतर / केलेली बतावणी :

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

(vii) *Special Feature-1 :
विशेष वैशिष्ट्य-1

*Special Feature-2 :
विशेष वैशिष्ट्य-2

*Special Feature-3 :
विशेष वैशिष्ट्य-3

(viii) *Type of place of Occurrence :

घटनेच्या ठिकाणचा प्रकार :

(ix) *Type of property involved (4 Type) : (Major head of the property to be filled)

अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :

1) कालाजी

2) कारखाना

सत्यपत्त
पो.स्टे.उस्माननगर जि.ना
सहाय्यक पोलीस निरीक्षक

4. Particulars of the victims (Attech separate sheet, if required) :

बलीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No अ. क्रं.	Full Name संपूर्ण नाव	Date/Year of Birth जन्म तारीख वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती जमाती	Occupatio n व्यवसाय	Address पत्ता	Injury (Grievous / Simple) दुखापत गंभीर/ साधी	Mean साध- हत्या
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1)	गंगाधर दत्ता होडेकर	46	पुरुष	भारतीय	हिंदू	भराठा	-	वावाका ना. लोहाजी नोदेड	गंभीर मार लागुन मृत्यु	मो. स. धडक
2)	चक्रधर बालाजी होडेकर	42	पुरुष	भारतीय	हिंदू	भराठा	होटल चालक	-do-	गंभीर	-do-

5. Motive of crime : वाहान हथगार्ड व निष्काळजीपणे मरधाव वेगात चालवुन मोटार
गुन्ह्याचा हेतु : सायकलने धडक दिली6. Details of properties Stolen/Involved : [Use appropriate prescribed forms (s) and attach] :
चोरीच्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :

7. Description of the place of occurrence :

घटनेच्या जागेचे वर्णन : आम्ही जि. एस चिंचोरे पो.हे. कॉ./2636 पो.स्. उस्माननगर
थानिक नजुद दोन पंचायत मा. धनज शिवास्त बोलावुन कळवीले की, पो.स्. उस्मा
ननगर गु.र.न. 153/2025 कलम-106(1), 281, 125(4), 125(3) BNS प्रमाणे
बुद्ध दाखल झालुन सदर गुन्ह्यातील दल्लास्थळाचा दिसत्या परिस्थितीप्रमाणे
पंचनामा करणे झाले. तरी पुढी पंच म्हणुन हजार वहा. असे कळविल्याने व
पंचणी पंच म्हणुन हजार राहण्यास सहमती दर्शविल्याने आम्ही व पंच असे
दल्लाच्या ठिकाणी गेले असता तिथे सदर बुद्ध्यातील साक्षीदार नावे-

[Continue

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

—चोथर खालाजी हॉटेड वय ५२ वर्षे व्यवसाय - होटेल-चाकळ नावाका हे हजर आसुन त्यांनी सदर गुन्ध्यातील घटनेसंबंधाने थोडक्यात हफकेगन सांगितले की दि. ०८/०७/२०१५ रोजी रात्री १०.३० वाजता मोटार सायकलला धडक दिलेली हिच जागा होय असे सांगुन घटनास्थळ दाखविले. त्या घटनास्थळाचा पंचनामा आम्ही पंचासमक्ष केला तो पुढील प्रमाणे -

सदरचे घटनास्थळ पाहता ते उमरा ते वाका जाणारे डोंबरी रोडवर धनज शिवारातील केवळाबाई रामचंद्र म्हैसेकर यांचे शेतालगत विसत आहे. सदरचा रोड हा पूर्व-पश्चिम जाणारा डोंबरीवाडा फुट कॅरीचा रोड आसुन सदर रोडचे उत्तर वाजुस मोटार सायकलचे तोंड कोट होवुन मडगार्डचे लहानलहान तुफडे पडलेले विसत आहे. सदर रोडलगत असणारे शेतात दोन्ही वाजुस सोपाबिन पिक विसत आहे. सदर घटनास्थळावरून गुन्ध्याचे प्राव्या कामी उपयोगी पडेल अशी काही नजीक वस्तु मिळुन झाली नसल्याने सदर घटनास्थळावरून काही फक्त चिज वस्तु जप्त करण्यात आलेली नाही.

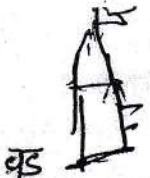
सदर घटनास्थळाची चतुर्दिश पाहता ती. पूर्व - वाका गावाकडे जाणारा रोड, पश्चिम - उमरा गावाकडे जाणारा रोड, दक्षिण - रोड व त्यापलीकडे कमलाकर झरोबा मुळे यांचे शेत उत्तरेस - केवळाबाई रामचंद्र म्हैसेकर व राधाबाई - चोथर शिंदे यांचे शेत विसत आहे.

सदर घटनास्थळाचे अक्षांस व १८.९७९३३५ रेखांश - ७७.५१७५८१ असा आहे.

सदर घटनास्थळाचा पंचनामा आज रोजी आम्ही पंचासमक्ष विसत्या परिस्थिती प्रमाणे पुर्ण केला तो पंचासबाबतवुन दाखवला तेवरोबर असल्याचे सांगता.

—सत्यप्रत

निवाहायक पोलीस निरीक्षक
पो स० उस्माननगर जि. नांदेड



कड गुंफा नकाशा/Map :
वत मंदिर

मौ. धनज शिवार

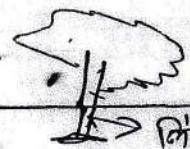
केवलाबाई गमचंद्र म्हेमेकर व. राधाबाई-चौधर मिंदे थोचे क्षेत्र

FORM

घटनास्थळ

पश्चिम
उमरा

जाणारा डांबरी रोड



मिनाचे झाड

कमलकर शिरोवा मुंदे थोचे क्षेत्र

दक्षिण

10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered /seized for the purpose of investigation : तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन

11. Date and Time of Panchnama . दिनांक 18/07/2025 Time वेळ 15.00 ते 15.45

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक
12. Name and Address of Panchas पंचाचे नाव व पत्ता :- Signature of Panchas (पंचाचे)

(1) बालाजी तातेराव हंबडे वय 27 वर्ष व्यवसाय-शेती

(1) बालाजी

रा.वाका ता.लोहा जि.नांदेड मो. 9350755090

(2) चक्रधर परसराम हंबडे वय 21 वर्ष व्यवसाय-शेती

(2) कमलकर

रा.वाका ता.लोहा जि.नांदेड मो. 9552587282

Date :- मौ. धनज शिवार

दिनांक : 18/07/2025

Signature of I.O. (तपासक अंमलदाराची सही नाव व पत्ता)

Name (नाव) :- जि. एस. चिंचोरे

Rank (दर्जा) :- पो.हे.को. 12636

Posting/Address (पत्ता) :- पो.स्टे.उस्माननगर, जि.नांदेड

POLICE INFORMATION LETTER

Office of the:

Dean, Dr. Shankarrao Chavan
Govt. Medical College & Hospital,
Vishnupuri, NANDED

Date: 13/07/2025

To,

The P. I., Rural Police Station,
Cidco, NANDED.

This is for your information that following Patients are admitted Ward No. 30

Admit Dt.	MLC No.	Patient's Name & Address	Age/Sex	Diagnosis	Discharge/Expire Date
1) 9/7/25	LMC	Pandit Hambarde	37yr M	RTA 2 head	13/7/25
2)	NOB	Loha, Nanded	M	injury 2 ribs clavicle	at 6:15pm
3)	6316			# with left multiple	
4)				rib II with pneumothorax	
				with left IAD insertion.	

Please do the needful

R
13/07/25
19:30

Your's

W/I/Dean JRL Sp II

312417

प्रसहयक पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.उस्माननगर जि.नांदेड

(1)

INQUEST PANCHNAMA FORM

(U/s 194 B.N.N.S.)

मरनोत्तर पंचनामा

(भारतीय नागरीक सुरक्षा संहिता कलम 194 अन्वये)



1. State : महाराष्ट्र Dist. नांदेड Police Station नांदेड (ग्रा.)
 राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे नांदेड (ग्रा.)
 FIR/A.D.No./U.D.No. FM4/NPB/6316/25 Year 2025 Date 13/7/2025

2. Act and Section

कायदा व कलम

3. (a) Place and Time Where

Dead body found/Traced

मृतदेह सापडलेली जागा

Place

जागा

Date

दिनांक

स. द. विल्लुडुवि नांदेड

Date

Time

वेळ

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

(b) Was the body cold/

hot when found.

मृतदेह सापडले त्यावेळी घंडगरम होते

4. Person showed/Traced the

Dead body.

प्रेत प्रथम पाहिलेल्या/दाखविलेल्या

व्यक्तीचे नाव लिंग व पत्ता

Name

नाव

Age

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

5. Person Identified the dead body

प्रेत ओळखणारे व्यक्तीचे नाव

वय लिंग व पत्ता

Address

पत्ता

Name

नाव

Age

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

लिंग

वय

6. Dead Body Sex : Male/Female

मृताचे लिंग स्त्री/पुरुष

Approximate date and time and place of death

मरणाची तारीख वेळ व ठिकाण

Place

ठिकाण

Date

दिनांक

Time

वेळ

वय

लिंग

वय

लिंग

सत्यपत

सहाय्यक पोलीस निरीक्षक
 पो.स्टे.उस्माननगर जि.नांदेड

7. Position of Dead Body

मृताची परिस्थिती

(2)

Position

स्थिती

मागील मयताचे डेग हे ल.
विल्लुपुय नोडेड येथील P.M.
रूपेचे आस्थावर उठात स्थिति
दिलेले अडत पाय घुर्विले व डोड
पडिचलेले दिलेले आड
गारावर वल्ले हवेडे वय-पड वळ
ना. वाक्याः ता. ले. हा. नि. गोडेड

8. Name and Address (If known)

मृताचे नाव व पत्ता (माहिती असल्यास)

9. Description of Dead Body

मृताच्या शरीराचे वर्णन

a) Built बांधा

b) Height उंची

c) Complexion वर्ण

d) Identification Mark ओळख खुणा

e) Deformities व्यंग

f) Teeth दात

g) Hair केस

h) Eyes डोळे

i) Mole तिव

j) Dress पोशाख

k) Burn Mark जळाल्याची खुन

l) Luceoderma कोड

m) Scar व्रण

n) Tattoo गोंधण

o) Other Feature

10. Description of Injuries found on Dead body (In any)

मृताचे शरीरावरील जखमांचे वर्णन (असल्यास)

a) Head डोके

b) Face चेहरा

c) Neck मान

मजकूर

166 ले. मी.

सामन

तोडें अंधीवर डबडे दिलेले

कानावर लहान

बंद

पोटावर

उजव्या हाताचे पोलीवर

कापालावर स्पर्शयुक्त दिलेले

डाव्या कापालावर स्पर्शयुक्त दिलेले

शाबित



d) Chest छाती

e) Stomach पोट

f) Limbs अवयव

i) Right Hand उजवा हात

ii) Left Hand डावा हात

iii) Right Leg उजवा पाय

iv) Left Leg डावा पाय

v) Private Part गुप्त भाग

vi) Back पाठ

vii) Other information (if any)

(3)
डाव्या कोरसेत वरवडी सुक झरलेले दिले
व उपचार वरच्या वरवडी लावलेले दिले.

शाखीत

सरळ शाखीत

शंकावार व कोपन्यामक झरलेले दिले,

मळीवर झरलेले दिले

सरळ शाखीत

शाखीत

शाखीत

अधिक माहिती असल्यास

10. a) Whether Request Made to Medical Officer to Preserve Finger Prints of the dead body (if known)

बोटांचे ठसे घेण्या करिता बोटांचे चांबडे राखून ठेवण्या करिता डॉक्टरला विनंती केली काय ?

Yes/No

(अनोळखी प्रेत भाबत)

होय/नाही

Yes/No

होय/नाही

Yes/No

होय/नाही

Yes/No

होय/नाही

b) Whether Request Made to Medical Officer to Preserve blood (if Require) आवश्यक असल्यास प्रेताची रक्त राखून ठेवण्या करिता डॉक्टरला विनंती केली काय ?

c) Whether photographs has taken (if Necessary) आवश्यक असल्यास फोटो घेतले काय ?

d) Whether dead body send to Postmortem शवविच्छेदनकरिता प्रेत पाठवले काय ?

e) Dead body send for Postmortem to which hospital/place कोणत्या दवाखान्यात प्रेत शवविच्छेदन करता पाठविले त्या दवाखान्याचे नाव व ठिकाण

मासकीय रुग्णालय व महाविद्यालय, विष्णुपूरी, न

शवविच्छेदन केंद्र

नांदेड

सहाय्यक पोलीस
पो.स्टे.उस्माननगर

निरीक्षक
नगर जि.नांदेड



d) Chest छाती

e) Stomach पोट

f) Limbs अवयव

i) Right Hand उजवा हात

ii) Left Hand डावा हात

iii) Right Leg उजवा पाय

iv) Left Leg डावा पाय

v) Private Part गुप्त भाग

vi) Back पाठ

vii) Other information (if any)

अधिक माहिती असल्यास

10. a) Whether Request Made to Medical Officer to Preserve Finger Prints of the dead body (if known)

बोटांचे ठसे घेण्या करिता बोटांचे चांबडे राखून ठेवण्या करिता डॉक्टरला विनंती केली काय ?

Yes/No

(अनोळखी प्रेत भावत)

होय/नाही

b) Whether Request Made to Medical Officer to Preserve blood (if Require)

आवश्यक असल्यास प्रेताची रक्त राखून ठेवण्या करिता डॉक्टरला विनंती केली काय ?

Yes/No

होय/नाही

c) Whether photographs has taken (if Necessary)

आवश्यक असल्यास फोटो घेतले काय ?

Yes/No

होय/नाही

d) Whether dead body send to Postmortem

शवविच्छेदनकरिता प्रेत पाठवले काय ?

Yes/No

होय/नाही

e) Dead body send for Postmortem

to which hospital/place

कोणत्या दवाखान्यात प्रेत शवविच्छेदन करता पाठविले त्या दवाखान्याचे नाव व ठिकाण

मासकीय रुग्णालय व महाविद्यालय, विष्णुपूरी, नांदेड

शवविच्छेदन केंद्र

अनल्यक्षत

महाराष्ट्र पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.उस्माननगर जि.नांदेड

अनल्यक्षत

(3)
डाव्या कोप्यावर वरवडी सुक दुरुळे दिले
व उपचार परामर्श घेऊन लावलेले दिले

शाखीत

सुरक्ष शाखीत

स्वयंपावर व कोप्याजवळ दुरुळे दिले

मळीवर दुरुळे दिले

सुरक्ष शाखीत

शाखीत

शाखीत

शासना-व्ही, 81 व्यमकामुना-(के240) 6-69-2,00,000-पीए
G.R., G.D., No.3232 Dt.21.05.2012 ए
IN ME VIDE L.NO.L/89.B.DT.18.04.1969
[FROM I.G. OF POLICE, M.S. BOMBAY]



Form-II-B

पो.स.35 म.इ.

P.M.35m.e.

शेवपरीक्षेसाठी पाठविलेल्या प्रेताबरोबर जिल्हा शल्यचिकित्सेकांकडे पाठवावयाचा पोलीस अहवाल
Police Report to be forwarded to the Civil Surgeon with Dead Bodies sent for
Post-mortem examination

प्रश्न
Question

उत्तर
Answer

१. मृत व्यक्तीचे नाव

1. Name of Deceased

२. वय

2. Age

३. दिवाहित, अविवाहित, विधवा किंवा विधुर

3. Married, Single, Widow or Widower

४. मृत्यूचा दिनांक व वेळ (तास)

4. Date and hour of death

५. प्रेत सापडले त्यावेळची अवस्था, स्थिती, भोवतालची परिस्थिती
आणि उपलब्ध असलेल्या मारहाणीच्या खुणा, रक्ताचे डाग किंवा
वांत बरोबर पडलेले पदार्थ यांचा तपशील द्यावा.

5. Describe condition of dead body when found, position,
Surroundings and an marks of violence, bloodstains or
Vomited matters which may have existed.

६. अहवाल पाठविणाऱ्या अधिकाऱ्याने प्रेत पाहिल्याचा दिनांक व वेळ

६. अहवाल पाठविणाऱ्या अधिकाऱ्याने प्रेत पाहिल्याचा दिनांक व वेळ

6. Day and hour on which the body was seen by the officer Making the report.

७. प्रेत सापडलेल्या वेळी अंग कोणते किंवा मृत?

7. Was the body cold or warm when found?

८. मृत व्यक्तीला अलीकडे झालेला आजार, झाला होता काय? असल्यास कोणता?

८. मृत व्यक्तीला अलीकडे झालेला आजार, झाला होता काय? असल्यास कोणता?

९. आजारपणाचा कालावधी नमूद करून त्यामाहितीप्रमाणे आजारपणाचा तपशील द्या.

9. Had the deceased suffered from recent illness? If so what?

१०. State Duration and describe the illness as far as known.

१०. मृत व्यक्तीला कोणत्याही प्रकारचा आजार झाला, दुखापत किंवा मारहाण
झाली होती काय? असल्यास त्याचा तपशील द्या.

11. Had deceased suffered from accident injury or if so, describe it.

१२. कपडे, हत्यारे, वांती बरोबर पडलेले पदार्थ किंवा इतर वस्तू

१२. कपडे, हत्यारे, वांती बरोबर पडलेले पदार्थ किंवा इतर वस्तू

१३. पाठविल्या असल्यास तसे का केले व त्याचा प्रकरणाशी काय संबंध

१३. पाठविल्या असल्यास तसे का केले व त्याचा प्रकरणाशी काय संबंध

१४. आहे ते लिहावे त्याचा तपशील द्या

14. If clothes, weapons, vomited matter or other articles are

14. If clothes, weapons, vomited matter or other articles are

15. The Forwarded State why this is done and what relation

15. The Forwarded State why this is done and what relation

16. they bear To the case?

16. they bear To the case?

Describe them.

गंगाधर दत्ता हंबळे

४४ वर्षे

विवाहित

१३/०७/२०२५ रोजी १८:१५ वा.

अनकवेस्ट पंचनामा प्रमाणे

१३/०७/२०२५ रोजी २१:३० वा.

अपघातात ठार झाल्याचा अहवाल

अत्यंत

निरीक्षक पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.उस्माननगर जि.नांदेड

प्रश्न
Question

उत्तर
Answer

११. मृत्यू नैसर्गिक कारणे अपघात, आत्महत्या किंवा खून यांपैकी कशामुळे घडला असे वाटते ?
काही संशय असल्यास ते थोडक्यात स्पष्टपणे नमूद करा व कारणे द्या ?
11. Is death supposed to have been due to natural cause, accident, Suicide or homicide ?
State briefly and plainly, any suspicions that may exist and why ?
१२. विषप्रयोग केल्याचा संशय आहे काय ? असल्यास, विशिष्ट विषांचा वापर केला असे वाटते काय ?
मृत व्यक्ती जिवंत असताना विषबाधा झाल्याची लक्षणे दिसून आल्याचे कळविण्यात आले होते काय ? व विषबाधेबाबत मृत्यूनंतर दिसून आलेली चिन्हे नमूद करावी.
12. Is there suspicion of poisoning ? If, so, is any particular poison supposed to have been employed ? Mention an symptoms of Poisoning which are reported to have existed during life and Any appearances pointing to poisoning observed after death.
१३. स्त्रीच्याबाबतीत, ती गरोदर असावी किंवा अलीकडे प्रसूत झाली असावी असे वाटते काय ?
13. In the case of a woman, is she supposed to be pregnant or to Have been recently delivered ?
१४. गर्भपात केला किंवा गर्भपात करण्याचा प्रयत्न केला या विषयी माहिती किंवा संशय आहे काय ? गर्भपात केल्या असल्यास गर्भ सापडला काय ?
14. Is abortion or attempted abortion known or suspected ? and if the former, has the foetus been found ?
१५. ज्युरीचे निष्कर्ष (असल्यास) नमूद करावेत व निष्कर्षाबाबत त्यांनी काही कारणे दिली असल्यास त्याचा निर्देश करावा.
15. State the finding of the Jury (if any) and mention any reasons They may have given for their findings.
१६. शेराबरील प्रश्नात समाविष्ट न झालेली परंतु पोलीस अधिकाऱ्यांच्या मते जिल्हा शल्यचिकित्सकांना मृत्यूच्या कारणाविषयी आपले मत बनविण्यास साहाय्यभूत होण्याचा संभव आहे अशी कोणत्याही प्रकारची माहिती या शीर्षाखाली द्यावी.
16. Remarks.
Under this head the Police Officer should give any Information not included in the above questions which he May consider likely to assist the Civil Surgeon informing An opinion of the cause of death.

अपघात हात्री ए डार्लिंग सोल्स
मरण पावला असावी.

०८/०७/२०२४ रोजी २२:३० वा. न. उड
मो. ना. न. उडमा ते वाढा नातेवाइक असून
जात असताना. रिकरिल वडकुडा
मंदिरा इथे अपघात झाला. मृत्यू झाला.
आपल्या लक्षात येण्यात आले की ल. द.
विलुप्त गेले. मृत्यू झाला. असावी.
ला. उडमार वडकुडा मि. - १३/७/२०२४
रोजी १८:२५ वा. वाड-३० मध्य मरण
पावला आहे.
सुद्धा थोड्या प्रमाणात प्रेतावर प. म.
होऊन वडकुडा अविश्रय पिळोस
विनोद आहे.

Signature of Investigation Officer,

तार्पासक अधिकार्याची सही

नाव :-

डि. ड. पांचाळ

हस्ता :-

पा. ल. नाडेड (२) मीवा

पो. हे. डॉ. २१२१.

DR. SHANKARRAO CHAVAN GOVT. MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL,
VISHNUPURI, NANDED, MAHARASHTRA-431606



DEPARTMENT OF FORENSIC MEDICINE & TOXICOLOGY

Provisional Post-mortem Report-Cum-Death Certificate

P.M.No. 858/2025 Date: 14/07/2025 Time: 07:00 To: 08:00 AM
Name of the deceased: Gangadhar Datta Hambarde
Age: 46 years Sex: Male No. Waka Tq. Loha Dist Nanded
Time of death (as Per Police Inquest): 13/07/2025 at 18:15 hours
Referred by Investigating Officer: PHC D.K. Panchal B.No 2121
Brought and Identified by: PHC Bayas B.No 2093
of Police Station: Nanded Gramin

PROVISIONAL OPINION AS TO PROBABLE CAUSE OF DEATH:

"Septicaemia in a case of treatment of Blunt
trauma to chest with Head Injury"

(Dr. Jeyavelusurya)

(Dr. S.A. Gailkwar)

(Dr. Sarathkumar P.)
Post-mortem Officer
Dept. of Forensic Medicine
Dr. SCGMC & H
Vishnupuri, Nanded (M.S.)

Note:

- (1) Viscera Preserved/Not Preserved.
- (2) तपासी अधिकाऱ्यास सूचित करण्यात येते की, सदर प्रकरणातील मयताच्या जठर धुवण्याचा (Stomach Wash) नमुना उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांकडून ताब्यात घेऊन C.A. तपासणीसाठी पाठवावा
- (1) Original Certificate to concerned Police.
- (2) Copy to relative of deceased (if Police decides so) through concerned Police.
- (3) Form no. 2 and 4/4 A to concerned Police for death registration

शवचिकित्सेनंतर मृतदेह, पंचनाम्यातील नमूद कपडे व चीजवस्तू, तात्पुरता शवचिकित्सा अहवाल/
मृत्यू प्रमाणपत्राच्या दोन प्रति, नमुना क्र. २ व ४/४ अ ताब्यात मिळाले.

ताब्यात घेणाऱ्याचे नांव : सही :

हुद्दा : ब.नं. : दिनांक :

पोलीस स्टेशन : सत्यप्रताप

सहाय्यक पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.उस्माननगर जि.नांदेड

MLPM NO: 858/2028

Date: 14/07/2025

Memorandum of a Post-mortem examination held at

Dispensary
Hospital

On the dead body of Grangadhar Datta Hambarde Village waka
of _____ City

Taluka lohaDistrict Nanded

by

Dr. Suresh Kumar PDr. S. A. GadewadDr. Jayant Suryar

I. General Particulars—

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

P.H.C. D.K. Panchal (B.No 2121)Police station → Nanded gramim

- (b) Name of place from which sent.

Dr. SCAME & H, Nanded

- (c) Distance of place from which sent.

2. By whom was the corpse brought?

P.H.C. Bayas B.No 2093Police station → Nanded gramim

3. By whom identified?

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

13/07/2025 at 11:00 PM

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

14/07/2025 at 07:00 amसत्यप्रत

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

14/07/2025 at 08:00 am

सहायक पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.उस्माननगर जि.नांदेड

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

AS per police inquest and requisition letter deceased had history of Road traffic accident on 08/07/2025 at 22:30 hours, brought to Dr. SCAME & H, Nanded, he died during treatment on 13/07/2025 at 18:15 hours in ward number 30.

Supposed cause of death: Serious injuries

6. If not examined at Dispensary or Hospital—

2 admission date: 09/07/2025 at
Provisional diagnosis - RTA with head injury? TBI with
④ clavicular fracture with ④ multiple rib fractures
with pneumothorax with left ICo insertion done

(a) Name of place where examined.

(b) Distance from Dispensary or Hospital—

(c) Reason why the body was not sent to the Dispensary or Hospital—

Not applicable

II. External Examination—

7. Sex, apparent age, race or caste.

Male, 46 years

Description of clothes and of ornaments on the body.

multicolor bedsheet, white towel, red thread around waist with silver color metallic hook. Silver color metallic kada in Right hand, Red and white thread around right wrist, adult diaper, hospital label on left leg

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

Dry, handed over to PC on duty

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

Identified body by police on duty

In newly born infants, the length and (if possible) the weight of the body to be recorded together with the state of the hair, nails and umbilical cord, its length, whether placenta is attached or not, if present, its size and condition.

Not applicable

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

averagely built, cold

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

well marked in whole body

12. *Extent and signs of decomposition*, presence post-mortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether bullae present and the nature of their contained fluid. Condition of the cuticle.

No signs of decomposition, post-mortem lividity present over posterior aspect of body except pressure areas, fixed

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

Facial feature: natural, eyes - closed, mouth open, yellowish color fluid oozing from mouth and nostrils

अत्मपूज

सहायक पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.उस्माननगर जि.नांदेड

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

Dry

15. Injuries to external genitals.
Indication of purging.

16. Position of limbs—
Especially of arms and of
fingers in suspected
drowning the presence or
absence of sand or earth
within the nails or on the
skin of hands and feet.

17. Surface wounds and
injuries—Their nature, posi-
tion, dimensions (measured)
and direction to be
accurately stated—their
probable age, and causes
to be noted.

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

(N.B.—(When injuries are
numerous and cannot be
mentioned within the space
available they should be
mentioned on a separate
paper which should be
signed).

18. Other injuries discovered by
external examination or
palpation as fractures etc.

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

→ NO injuries, no purging

① Abrasion present over left side of forehead
situated 2cm above left eyebrow of size 4x
obliquely placed, black scab present

② Abrasion present over mid occipital region
of size 2.5x1cm obliquely placed, black
scab present

③ Sutured wound present over left ear pinna
of length 3.5cm with 5 suture in situ. obliquely
placed, on removing suture laceration of size
3.5x1cm x cutilaged deep margin irregular, red in color

④ Abrasion present over left arm anterolateral
aspect of size 2x1cm, obliquely placed, black scab

⑤ multiple abrasion present over right hand dors
aspect varying size 0.3x0.2cm to 1.5x1cm Black
scab

⑥ contusion present over posterior aspect of neck
of size 5cm x 4cm, bluish in color

⑦ Abrasion present over left shoulder posterior
aspect of size 4x2cm, obliquely placed.
black scab present

⑧ contused abrasion present over left side
at scapular region of size 6x3cm, black scab present

⑨ Abrasion present over right leg anterolateral
aspect mid part 2x1cm, obliquely placed
black scab present

→ Intact, no fracture

→ Yes, antemortem in nature

III. Internal Examination—

19. Head—

(i) Injuries under the scalp. → under scalp contusion present over right occipital region of size 8x7 cm, red in color their nature.

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

Intact, no fracture

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

Meninges. Intact, congested,

Brain - ~~est~~ turbid, congested, edematous sub-arachnoid haemorrhage present over right hemisphere.

Fracture present over left clavicle on middle 1/3 part, 3rd to 6th rib fracture present over left anterior chest wall at mid clavicular line, 1st to 3rd rib fracture present over right anterior chest wall at clavicular line.

20. Thorax—

(a) Walls, ribs, cartilages

→ About 200ml of amber color fluid present over both pleural cavity.

(b) Pleura

(c) Larynx, Trachea and Bronchi. → Intact, no foreign body

(d) Right Lung

(e) Left Lung

} Both lungs congested, multiple pus flakes present over surface of lungs at places

(f) Pericardium

— Intact

(g) Heart with weight

(h) Large Vessels

} Intact, blood and blood clot present

(i) Additional remarks.

NIL

सत्यपति
आस्था
पो.स्टे.उस्माननगर जि.नां

21. Abdomen—

6

Walls - Intact

Peritoneum }
Cavity } Intact, no free fluid

Buccal Cavity, teeth, tongue
and Pharynx. }
Oesophagus } Intact, no foreign body

Stomach and its contents → About 50ml greenish fluid present, medicinal
smell perceived, mucosa intact

Small intestine and its
contents. }
Large intestine and its
contents. } Intact, partly filled with gases and
feces

Liver (with weight) and gall
bladder. → congested, fatty changes present

Pancreas and Suprarenals → Intact, congested

Spleen with weight → congested, multiple subcapsular pus pockets
present

Kidneys with weight → Intact, congested.

Bladder → Intact, empty

Organs of generations → Intact

Additional remarks with
where possible, medical
officer's deduction from the
state of the contents of the
stomach as to time of death
and last meal. } Not commentable

State which viscera (if any)
have been retained for
chemical examination and
also quote the numbers on
the bottles containing the
same. viscera not preserved

22. *Spine and Spinal Cord— Intact, NOT opened

Date: 14/07/2025

Opinion as to the cause
probable cause of death.

"Septicemia in a case of treatment of
Blunt trauma to chest with head injury"

(Dr. Jeyavelswamy .v)

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

(Dr. S.A. Gaikwad)
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College,
Vishnupuri, Nanded-431606

(Dr. Salath Kumar .p)
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College,
Vishnupuri, Nanded-431606

(Signature)

Note— The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers will at once despatch a duplicate copy to the Civil Surgeon of their district for record in his office.
Great care should be taken not to cut the viscera before they have been inspected in situ.

सत्यप्रत
प्रहायक निरीक्षक
पो.स्ट. उस्माननगर जि.नांदेड

MLDM No. 858/2025

8

14/07/2025

Dispensary
Place _____
Civil Hospital

Dr. SCGMC SH, Nanded 20

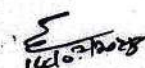
Forwarded to the Police Sub-Inspector of Nanded gramina

for information with reference to his No. FMCC/6316/2025 of 13/07/2025

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


(Dr. Jeyanelsureya.v)
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College.
Vishnupuri, Nanded-431606


(Dr. S.A. Gaikwad)
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College.
Vishnupuri, Nanded-431606


(Dr. sarath kumar.p)
Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr.S.C.Govt.Medical College.
Vishnupuri, Nanded-431606

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon.

for information.



M. M. S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon.

on

20

Remarks of the Civil Surgeon.

(if any)

Civil Surgeon

②

**Office of the
Dr.S.C.G.M.C. & Hospital
Vishnupuri, NANDED**

1 of 20

No. 33

of P.S.

Date:

Police Station:

In patient/Admission

Discharge/O.P.D.

2



Medical Officer

પો. સ્ટે. હસ્માનનગર જિ. નાદિડ

Dr. Shankarrao Chavhan
Medical College & Hospital Medical Officer

Medico Legal (injury) Certificate

No. MLC/ 5314 / 08-01-2015

10/20

Name of the Patient Bhuse Age 18/11 R/o. Varanwade

Office of the
Dr. S.C.G.M.C. & Hospital
Vishnupuri, NANDED

Brought by Mahoti Bhuse of P.S. _____

Refere by _____ Date and time of Exam 8-2-2015

11:20 PM

Marks of identification

1

2

Kind of Injury	Measurements	Part of Body	Simple or Grievous	Weapon	Age of Injury	Remarks
Blood Trauma		Right Forearm	Simple	Wood Glut	within 24 hrs	patient is treated by on call surgeon and after 45 hrs hospital for further management
Fracture		Symptomatic dislocated or reparabile	Grievous	Hand Glut		

सहायक पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.उत्तमानगर जि.नांदेड

Dr. S.C.G.M.C.
Medical Officer
Dr. Shankarrao Chavan Govt.
Medical College & Hospital
Vishnupuri, Nanded

Medical Officer





Valid Till : 19-10-2032 (NT)

05-10-2027 (TR)

20-10-2022

FORM 7
RULE 16 (2)

AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA

CORRECTION

RSYB015-08-07-2008

05-06-2007

NOV 04 04 2021

Ogilvy & Mather

100% **RELIABLE**
 100% **PROFESSOR**

Name - MAROTI BHUISE

SDPW of: VITTHAL BHURE

Add: R/O. JOMEGAON.

TQ. LOHA, DIST. NANDED.

JOMEGAON,NANDED

PIN : 431708

Signature & ID of R. H. H. H.

Issuing Authority: MH26

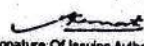
Signature/Thumb
Impression of Holder

Maharashtra Motor Vehicles Department
LEGEND FOR CLASS OF VEHICLES (COV)

**MAHARASHTRA STATE GOVERNMENT
CERTIFICATE OF REGISTRATION**

Form 23A

Regn. No. MH26BN6319 MH11206766

Regd. Owner	MAROTI VITTHAL BHURE		Unladen Wt	000112
S/DW of	VITTHAL		Cubic Capacity	000097
Purpose	HPT		Wheel Base	001220
Regn. Date	18/03/2018		R.L.W.	000242
Colour	GBK			
Fuel	PETROL			
Vehicle Class	M-Cycle/Scooter - MT			
Body Type	SOLO WITH PILLION			
Manufacturer	HERO MOTOCORP LTD			
Chassis No.	MBLHARD88JHM15905			
Engine No.	HA10AGJHM18110			
Model No.	SPLENDOR + SELF DRIVE			
Hypothecated To				
Manufacturing Dt.	12/2018			
Seal Capacity	002			
Stand Capacity	00			
Tax Paid Up To	LTT			
Regd. Validity	17/03/2034			
Address	AT-JOMEGAON PO-UMRA TO-LOHA Nanded MH 431707			
RTO NANDED Issuing Authority			 Signature Of Issuing Authority	

[Handwritten Signature]



Bajaj Allianz General Insurance Company Ltd.
Bajaj Allianz House, Airport Road, Yerwada, Pune - 411006 (India)

LIABILITY ONLY POLICY FOR TWO WHEELER CERTIFICATE CUM POLICY SCHEDULE
UIN : IRDAN113RP0041V01200102

Policy issuing office and Correspondence address for communication by policyholder for claim, service request, notice, summons, etc; Bajaj Finserv Building, 1st Floor, Behind Weikfield IT-Park, Viman Nagar, Pune-411014 Phone No :1800-209-0144

Policy Number **OG-26-9906-1806-00016391**
Period Of Insurance **From: 07-Apr-2025**
To: 06-Apr-2026 Midnight

Application No
Insured Name **MAROTI VITTHAL BHURE**
Insured Address **NANDED, 431707, ... NANDED - 431707**
Customer ID **464277149**

Product **Liability Only Policy For Two Wheeler**
Policy Issued on **05-Apr-2025 -**
Cover Note No **/**
Scrutiny No **445609651**
Zone **B**
Premium Payer ID **464277149**
Transaction Id
Policy Status **ISSUED**
Place of Supply/State **27 - Maharashtra**
Code/Name

GSTIN / UIN **NA**

Invoice No. **451257838/1**
Company GST No **27AABC5730G1ZX**
Company PAN No **AABC5730G**

Registration No.	Make	SubType	Model	CC/KW	Mfg year	Seat Cap	Vehicle/ Trailer Chassis No	Engine Number
MH26BN6319	HERO MOTO-CORP	XTEC 13S DRUM SELF START CAST WHEEL	SPLENDOR PLUS	97	2018	2	MBL-HAR088JH M15905	HA10AGJHM1 8110

OWN DAMAGE		LIABILITY	
Total Own Damage Premium:	714.00	Basic Third Party Liability	714.00
Total premium	0	Total Liability Premium:	714.00
Special Discount	714.00		
Net Premium	64.00		
State GST (9%)	64.00		
Central GST (9%)	842.00		
Final Premium Rs.		***All Premium Figures are in Rupees	

Geographical Area : **No Claim Bonus : 0%**
Nominee Details **Name : NA**
Relationship : **NA**

Previous Insurer - NA Previous Policy No -NA Expiry On - 26-DEC-24

As per the GST regulations, the amount of GST will not be refunded if the policy / endorsement is cancelled after 30th September of the next financial year

I/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.

Nominee Details **Name :**

LIMITS OF LIABILITY: Under Section II-1(i) of the policy -> Death of or bodily injury : Such amount as is necessary to meet there requirements of the V. Vehicles Act, 1988. Under Section II-1(ii) of the policy -> Damage to Third Party Property : Rs.1,00,000.00/-

LIMITATION AS TO USE: The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than : Hire or reward, Carriage of goods (other than samples or per luggage), Organised racing, Pace making, Speed testing, Reliability trials, Any purpose in connection with Motor Trade.

DRIVER : Any person including the insured : Provided that a person driving holds an effective driving licence at the time of the accident and is not disqualified from holding or obtaining such a licence. Provided also that the person holding an effective Learner's licence may also drive the vehicle and that such person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules, 1989.

IMPORTANT NOTICE: The Insured is not indemnified if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this Schedule. Any payment made by the Company by reason of wider terms appearing in the Certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988 is recoverable from the Insured the clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHT OF RECOVERY".

Subject To IMT Endorsement Nos : & Policy wordings attached herewith

Warranted that insured named herein or owner of the vehicle insured holds a valid Pollution Under Control (PUC) and / or Fitness Certificate on the date of commencement of the Policy. If the PUC and/or Fitness Certificate is not found to be valid on the date of commencement of the Policy, the Company reserves its right to consider the policy void ab initio.

Broker Code 43080002
Broker Name : POLICYBAZAAR INSURANCE BROKERS PRIVATE LIMITED
Contact No : 1800120800/1800120800
Email - support@pbpartners.com
Channel Name : WS

Damage Details as per Annexure I
Premium Collection Details :- [Receipt No/Collection No/Amount] 9906-11701599 / 445609651 / Rs. 842.00 ,
*** If premium paid through cheque, the policy is void ab-initio in case of dishonour of cheque.

This certificate of insurance is issued in accordance with the provision of Chapter X and Chapter XI of M.V. Act, 1988.

Damage Details Annexure :- **NA**
Remarks

In case of any claim, please contact our 24 Hour Call centre at 1800-102-5858 (Toll Free) / 91-020-30305858 (chargeable, add code before this number in case of mobile call) or email us at 'Bagichelp@bajajallianz.co.in'.
It is mandatory to keep your policy with updated contact (Mobile No., Email ID and PAN Card) and bank account details, to process any of your service requests fast and hassle-free in future.

शाखा Branch MARTALA (906)

पता Address TO LOHA DIST NANDEDMAIN ROAD MARTALA

दूरध्वनी Tel. No. 2456

1014062
180000906

1800 102 2636/1800 233

60186953667
Account Type : SB-Chq General-Pub-IND-ALL
Account Open Date: 04/10/14
Passbook Type : CONTINUATION
BY MR. VITTHAL BHURE

Address

60 JOMEGAON

POST UMARA

TO LOHA

DIST NANDED 431602



दिनांक
Date

Date 19/09/24

प्रमाणित अधिकारी
Authorised Official

शाखा / Branch

पासबुक भरतेवेळी वापरण्यात येणारे संक्षेप
पुस्तिका लिखते समय प्रयोग किये गये चर्चा
Abbreviations used while completing Passbook

ACH	स्वयंचलीत समाशोधन गृह	स्वचालित समाशोधन गृह	Automatic House
CBS	कोअर बँकींग सॉल्यूशन्स	कोर बँकिंग सॉल्यूशन्स	Core Banking Solution
CHQ	घनादेश	चेक	Check
CLG	रामाशोधन	रामाशोधन	Clearing
CR	जमा	जमा	Credit
DR	नावे	नामे	Debit
ECS	इलेक्ट्रॉनिक समाशोधन सेवा	इलेक्ट्रॉनिक समाशोधन सेवाएं	Electronic Service
GST	वस्तु आणि सेवा कर	वस्तु व सेवा कर	Goods Tax
INTT	व्याज	व्याज	Interest
KYC	आपल्या ग्राहकास ओळखा	अपने ग्राहक को जानिए	Know Your Customer
TRFR	अंतरण/हस्तांतरण	अंतरण	Transfer
WDL	काढणे	आहरण	Withdrawal

Sr. No.	Particular	
1	Missed call Balance Enquiry	21
2	Last 5 Transactions Enquiry (Text Message)	22
3	Last 30 Days Transactions (On Email)	23
4	Whatsapp Banking	24

[Handwritten signature]