## 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 | Deglur, dist.Nanded |
| 2 | CR.NO./TAR No./SDE No. | 355/2025 U/S 281, 125(A)(B) Bhartiya Naya Shanhita-2023 |
| 3 | Date, Time and Place of the accident. | 21/05/2025 at 22.15 hrs Neyar AMG Faction Holl Deglur Dist Nanded. |
| 4 | Name of the Injured / Deceased | Shaikh Javed Shaikh Ahemad age 34 Year R/o Narangal Tq Deglur Dist Nanded |
| 5 | Name of Hospital to Which he/she was removed | Gov Hospital Deglur Dist Nanded |
| 6 | Number of vehicles and type of the vehicle | TG- 17-7191 Motar Caycal |
| 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. | Tukaram Narayan Shankewar age 53Year R/o Avral Mandal Madnur Dist Kamahaddi Telangana<br><br>RTO Nijamabad<br><br>TG 4430 |
| 8 | Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident. | Tukaram Narayan Shankewar age 53Year R/o Avral Mandal Madnur Dist Kamahaddi Telangana |
| 9 | Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company. | TATA AIG Ganrul Insurance Co.Ltd Parel Mumbai |
| 10 | Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate. | 3196611467/000000/00 |
| 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 Deglur
Dist. Nanded (M.S)

Form 54

[Rule 150 (1) and (2)]

ACCIDENT INFORMATION REPORT

1. Name of the Police Station — देगलूर जि. नांदेड

2. CR. No/Traffic accident report — 355/25 - दि 05/07/2025

3. Date — 21/05/2025

4. Name and full address of the Injured/Deceased — शेख जावेद शेख अहेमद रा. नरंगल्ले रो देगलूर

5. Name of the Hospital to which he/she was removed. — उपजिल्हा रुग्णालय देगलूर / अपेक्षा हॉस्पिटल नांदेड.

6. Registration Number of vehicle and Type of the vehicle — मोटारसायकल क्र. TG-17-7191

7. Driving license particulars:

(a) Name and address of the driver — तुकाराम नारायण शंकेवार.

(b) Driving license number and date of expiry — 4430 - 15/07/2018

(c) Address of the issuing authority — R.T.O. निझामबाद

(d) Badge No. in case of pubic service vehicle

8. Name and address of the owner of the Vehicle at the time of accident — तुकाराम नारायण शंकेवार रा. आवळगाव मंडळ मदनूर जि. कामारेड्डी

9. Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was Insured and the particulars of the Divisional office of the said insurance Company — TATA - AIG INSURANCE CO. परेल मुंबई.

10. Number of Insurance policy/ insurance certificate and the date of validity of the insurance policy/ insurance company. — 3196611467/000000/00 16/09/2029

11. Registration Particulars of the vehicle [ class of vehicles]

(a) Registration No. — TG-17-7191

(b) Engine No. — HA11E1RHF52357

(c) Chassis No. — MBHLAW260RHF02660

12. Routing permit particulars

ज्ञानोबा आर. केंद्रे
पोहेकॉ 2462
पो.स्टे. देगलूर

13. Action taken, if any, and

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):** देगलूर
**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0355 **Year (वर्ष):** 2025
**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 05/07/2025 14:25

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):** बुधवार
**Time Period (कालावधी):** पहर 8
**Date From (दिनांक पासून):** 21/05/2025
**Date To ( दिनांक पर्यंत):** 21/05/2025
**Time From (वेळेपासून):** 22:15 बजे
**Time To (वेळेपर्यंत):** 22:15 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
**Date (दिनांक ):** 05/07/2025 **Time (वेळ):** 14:16 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ ):**
**Entry No. (नोंद क्र.):** 027
**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 05/07/2025 14:16 बजे

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

5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**
1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**
पूर्व, 2 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** AMG फंक्शन हल समोरील रोड, देगलुर,देगलुर

(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 जावेद शेख अहमद शेख

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

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

(d) **Nationality** (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) **UID No.** (यु.आय.डी. क्र.):

(f) **Passport No.**(पारपत्र क्र.):

**Date of Issue** (दिल्याची तारीख):

**Place of Issue** (दिल्याचे ठिकाण):

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

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

(h) **Address** (पत्ता):

| **S.No.** (अ.क्र.) | **Address Type** (पत्याचा प्रकार) | **Address** (पत्ता) |
|---|---|---|
| 1 | वर्तमान पता | नरंगल रोड,देगलुर,देगलुर ,देगलूर,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत |
| 2 | स्थायी पता | नरंगल रोड,देगलुर,देगलुर ,देगलूर,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत |

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

**Mobile** (मोबाइल नं.): 91-9975860301

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

| **S.No.** (अ.क्र.) | **Name** (नाव) | **Alias** (उर्फनाव) | **Relative's Name** (नातेवाईकाचे नाव) | **Present Address** (वर्तमान पता) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | मो.सा क्र. TG 17 -7191 चा चालक | | | 1. आवलगाव,मदनुर,देगलूर,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 (रू. मध्ये)):

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

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

12.**First Information contents** (प्रथम खबर हकीकत ):

दि 05/07/2025

जबाब

मी शेख जावेद शेख अहमद वय 34 वर्षे, व्यवसाय मॅकेनिक रा. नरंगल रोड देगलुर मो. क्र 9975860301.
समक्ष पो.स्टे ला हजर येवुन जबाब लिहुन घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठीकाणचा राहणारा असुन मला दोन मुल,एक मुलगी व पत्नी असे असुन मी नगरपालीका देगलुर जवळ माझे मोटार सायकल गॅरेजचे दुकान असुन ते मी स्वत चालवुन कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो.

दि.21/05/2025रोजी मी नेहमी प्रमाणे माझे मोटर सायकल चे गॅरेजचे दुकानाचे कामकाज करुन रात्री 09.30 वा. चे सुमारास दुकान बंद करुन AMG फंक्शन हॉल मदनुर रोड देगलुर येथे अख्तर हुसैन रा. खाजाबाबा नगर यांच्या मुलांचा कार्यक्रम असल्याने मी व माझा मित्र सय्यद फयुम रा. पठआमरापुरकर गल्ली देगलुर असे मिळुन AMG फंक्शन हॉल येथे जावुन कार्यक्रम संपवुन रात्री 10.15 वा चे सुमारास AMG फंक्शन हॉल समोरील रोड क्रॉस करुन चहा पिन्यासाठी मी व माझा मित्र सय्यद फयुम व मोह्हमद आमेर रा. घुम्मट बेस देगलुर असे पाई पाई पुढे चालत जात असतांना मदनुर कडुन देगलुर कडे जाणारा मोटार सायकल क्र. TG 17 -7191 चा चालकाने. आवळगाव मंडळ मदनुर जि कामारेड्डी तेलंगाणा याने त्याचे ताब्यातील वाहन मोटार सायकल हयगय व निष्काळजीपणाने चालवुन मला धडक दिल्याने मी रोडवर पडलो त्यामुळे माझे डोक्यास उजव्या बाजुला गंभीर दुखापत झाली व कमरेस मुक्का मार लागला असल्याने मला माझे सोबत असलेले मित्र प्रथम स.द. देगलुर येथे नेऊन उपचार केला तेथे डॉक्टरांनी माझेवर तात्पुरता उपचार करुन पुढील उपचारा कामी नांदेड येथे रेफेर केल्याने मी अपेक्षा हॉस्पीटल नांदेड येथे अॅडमिट होवुन उपचार घेतला आहे. तरी मोटार सायकल क्र. TG 17 -7191 च चालक रा. आवळगाव मंडळ मदनुर जि.कामारेड्डी तेलंगाणा यांने त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल हयगय व निष्काळजीपणाने चालवुन मला धडक दिल्याने मी रोडवर पडल्यामुळे माझे डोक्यास गंभीर दुखापत झाली व कमरेस व उजव्या हाताच्या खुब्यावर मुक्का मार लागला आहे तरि सदर मोटार सायकल TG 17 -7191 चा चालक रा. आवळगाव मंडळ मदनुर जि.कामारेड्डी तेलंगाणा यांचे विरुध्द कायदेशिर कार्यवाही करावी. माझी प्रकुती बरी नसल्याने मी आज रोजी पोस्टेला येवुन तक्रार देत आहे.

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

हा जबाब दिला सही

समक्ष

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):
DNYANOBA RAGHUNATH KENDRE
**Rank** (पद): HC (Head Constable) **No.**(क्र.): POBN72230
**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):

Signature of Officer in charge, Police Station
ठाणे अंमलदार पोलीस स्टेशन देगलूर जि. नांदेड
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची सही)

Name (नाव): MARUTI SHRIRAM M
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): API

## दोषारोप/अंतीम अहवाल

(भारतीय नागरी सुरक्षा संहीतेच्या कलम 193अन्वये)

FINALFROM/REPORT(under section193BNSS)

**न्यायालयाचे नाव मा.प्रथमश्रेणी न्यायालय देगलुर यांचे सेवेत**

IN THE CORT OFF

1.**राज्य**- महाराष्ट्र **जिल्हा**- नांदेड **पो.स्टे.**- देगलुर **पहीली खबर /कार्यवाही क्र.**355 वर्ष 2025 **दिनांक** 05/07/2025

2.दोषारोप पत्र क्र. / 2025 पाठवलेची दिनांक /0 /2025

3.(1)**अधिनियम** - भारतीय न्याय संहिता .**कलम** 281,125(A),125(B).

4.(2) अधिनियम कलम — मोटार वाहन कायदा कलम 134/177,3(1)181

5.अंतीम अहवालाचा प्रकार:-**आरोप पत्र दाखल केले** /पुराव्याअभावी आरोपपत्र दाखल केले नाही/तपास लागला नाही/आरोपी मरण पावला.(योग्य ठीकाणी अशी खुण करा)

6.**जर अंतीम अहवालाचा प्रकार**:-घडला नाही /खोटी /वस्तुस्थितीची चुक /अदखल पात्र /दिवाणी स्वरु

7.**जर आरोपपत्र ठेवले तर**: तात्पुरते /**मुळ**/पुरवणी/(योग्य ठीकाणी अशी खुन करा)

8.**तपासी अधिका-याचे नाव**:-......**ज्ञानोबा आर.केंद्रे**.......................... **पदनाम: पोहेका 2462**

.अ)**तक्रारदाराचे नाव** name of complanar/Iinforman-. **शेख जावेद**

ब)**वडीलांचे/पतीचे नाव** father/ शेख अहेमद **कायमचा पत्ता- गाव** नरंगल रोड देगलुर **जि.नांदेड पो.स्टे.देगलुर** **घर न.** **पोष्ट- देगलुर** Permant Address –village House no .Post **मोहल्ला** Mohalla वार्ड /गल्ली न.Ward /lane no .रस्ता Road **पो.स्टे.**P.S..- **देगलुर** जवळचे प्रसिद्ध/ओळखीचे ठीकाण Nearset identifiable

तालुका... देगलुर.............. जिल्हा..... नांदेड.......... राज्य......महाराष्ट्र.......................

10. **कोर्टात दोषारोप पत्र पाठविलेल्या आरोपीताची यादी(फरारी सह असल्यास) आवश्यकता असल्यास वेगळा कागद जोडावा**

| अ. क्र. Sr. no | आरोपाचे संपुर्ण नाव Full name off Accused | आरोपीचे वय Age | राहण्याचे ठीकाण Address | अटक दिनांक Date of Arrest | न्यायालयात हजर होन्याचा दिनांक M.C.R.Date | शेरा Remark |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | तुकाराम नारायण शंकेवार | 53 वर्षे | आवळगाव मंडळ मदनुर जि.कामारेड्डी तेलंगाणा | दि. 14/07/2025 रोजी क.35(3) BNSS.नोटीसवर सोडले | | |

11.पडताळलेल्या साक्षीदाराचे विवरण:- Particulars of witnesses to be examined

| अ.क्र Sr.no | साक्षीदाराचे संपुर्ण नाव Name of Witnesses | जन्म तारीख /वय | व्यवसाय | संपुर्ण पत्ता | सादर करावया पुराव्याचा प्रका |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | शेख जावेद शेख अहेमद | 34 | मेकॅनिक | नंरगल रोड देगलुर मो.9975860301 | फिर्यादी |
| 2 | सय्यद फहीमोदीन सय्यद मोईनोदीन | 47 | मेकॅनिक | पेठअमरापुर गल्ली देगलुर मो.7796020535 | घटनास्थळ पंच/साक्षिदार |
| 3 | मोहमद समिर मोहमद ईलियास | 35 | व्यापार | घुमटबेस देगलुर मो.8888859021 | घटनास्थळ पंच/साक्षिदार |
| 4 | मसुद अलकसरी वासे अलकसरी | 52 | खा.नौकरी | घुमटबेस देगलुर मो.9975780562 | साक्षीदार |
| 5 | शेख ऐसानोदीन शेख मैनोदीन | 34 | हॉटेल | आझाद कॉलनी देगलुर मो.8149716590 | साक्षीदार |
| 6 | डॉ. राजेश सांखरे | 40 | नोकरी | उपजिल्हा रु. देगलुर मो.9702890272 | वैदकिय अधिकारी |
| 7 | उत्तम रामराव सकनुरे स.पो.उप.नि. | 56 | नौकरी | पो.स्टे .देगलुर | ठाणे अंमलदार |
| 8 | ज्ञानोबा रघुनाथराव केंद्रे पोहेका/2462 | 55 | नौकरी | पो.स्टे .देगलुर | तपासिक अंमलदार |

तपासावेळी जप्त केलेल्या /परत मिळवलेल्या /अंतर्भुत असलेल्या मालमत्तेचा /वस्तुचा /दस्तऐवजाचा तपशिल.(आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा)
Details off Properties /Articles /Documents recovered /seized during investigation and relied upon(separatelist can be attached if necessary)

| अ.क्र Sr no | मालमत्तेचे वर्णन Property description | अंदाजीत मुल्य Estimated value(Rs) | पोलीस ठाणे मालमत्ता नोंदवही क्र.p.s. Property Reg no. | कोणाकडुन/कोठुन परत मिळवली /जप्त केली form whom /where recovered or seized | मालमतेची विल्हेवाट Disposal |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

13. घटनेची थोडक्यात हकीगत (आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा)
Brief Facts of the case (Attach separate paper if necessary)

मा.न्यायदंडाधिकारी साहेब
प्रथम श्रेणी न्यायालय देगलुर

सादर विनंती की मा,कोर्टाचे स्थळसिमेचे हद्दीत पो.स्टे. देगलुर अंतर्गत नांदेड हैद्राबाद रोड वर AMG फंक्शन हॉल समोर देगलुर येथे दि.21/05/2025 रोजी रात्री अंदाजे 10.15 वा.अगर त्या सुमारास यातील फिर्यादी हा त्याचे मित्रा सोबत रोड ओलांडत असताना कॉलम न.10 मधील आरोपीने त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल क्र.TG-17-7191 ही त्याचे कडे लायसन्स नसताना (लायसन्स मुदत संपलेले ) हयगई व निष्काळजीपणाने भरधाव वेगात चालवुन फिर्यादीस धडक मारुन फिर्यादीचे डोक्यास व कमरेस गंभीर मार लागुन जखमी होण्यास कारणी भुत झाला.व अपघाताची माहीती पोलीसांना न देता व जखमीला दवाखान्यात न नेता निघुन गेला म्हनुन यातील आरोपी विरुद्ध कलम 281,125(A),125(B) भा.न्या.संहिता सह कलम 134/177,3(1)181 मोटार वाहन कायदा प्रमाने गुन्हा केल्याचा दोषारोप आहे.

टिप:-सदर गुन्ह्यात प्रमाणे तोंडी कींवा कागदोपत्री पुरावा उपलब्ध झाल्यास मागावुन दाखल करन्याची मुभा असावी.

**14.पहीली खबर खोटी असेल तर भारतीय दंड संहितेच्या कलम 182/211 अन्वये केलीली कींवा करावयची कार्यवाही नमुद करावी.**

IF FIR is falls,indicate action taken or proposed to be taken undersection 182/211 ipc

15.प्रयोगशाळा विश्लेषनाचे निष्कर्ष (Result of laboratory Analysis)

16.फिर्यादिला दंड प्रक्रीया संहीतेच्या कलम 173 प्रमाणे त्याने दिलेल्या तक्रारीचे निरसन केल्याबदल कळविलेचा दिनांक

Inoformaction given to Complainant about this complaints police disposal Date

17.सोबत जोडलेल्या सहपत्राची संख्या (Enclosed paper no

इंडेक्स /सुची जोडली आहे .(Index attached herewith)

**18.पोलीस ठाणे प्रभारी अधिका-याची सही**

सही

(Signature of the Incharge of the police station)

नाव:-Name एम.एस.मुंडे

**पोलीस निरीक्षक**
**पोलीस स्टेशन,देगलूर**

तपासिक अंमलादाराची

( Signature of the Investigation Officer)

नाव:-Name ज्ञानोबा आर.केंद्रे

**ज्ञानोबा आर.केंद्रे**
**पोहेकॉ 2462**
**पो.स्टे.** देगलूर

. आरोपपत्र ठेवलेल्या आरोपीचा तपशिल (प्रत्येक आरोपीसाठी स्वतंत्र फॉर्म जोडावा)

Particulars of persons charge-sheered (Use separated for each accused)

1)नाव Name **तुकाराम शंकेवार** .पडताळणी केली काय Whether verified....होय....

2) वडील /पतीचे नाव:-Father/husband s nam **नारायण शंकेवार** 3)जन्म तारीख/वय:- Date of brith....53 वर्षे..4)लिंग:-Sex....पुरुष... राष्ट्रीयत्व:Nationality.....भारतीय..........पासपोर्ट:- passport

दिलेला दिनांक:-Date of issue.............................ठीकाण:- Place of issue.............................

5)धर्म:-Religian हिंदु.........अनु.जाती/जमातीचा आहे का Whether SC/ST/OBC...कोळी 6)व्यवसाय: Occipation शेती . 7)आरोपीचा पत्ता:-Address –आवळगाव मंडळ मदनुर जि.कामारेड्डी तेलंगाणा पडताळणी केली काय Wherher verified.......................होय.....तात्पुरता गुन्हेगार क्र.(eg.A1,A2)provisional criminal no............... ...

10)नियमित गुन्हेगार क्र.(माहीती असल्यास )अंगुलीमुद्रकाकडुन आल्यास)...............................

Regular Criminal no.(if known )if after conviction received by Finger pring beuro.

11)आरोपी अटक तारीख:-Date of arrest.. दि. 14 /07/ 2025 रोजी स्टे.डा.नोंद नं. 27 वेळ 18.29 वा.कलम 35(3)BNSS प्रमाने नोटीस वर सोडले

12)जामीनवर सोडल्याचा दिनांक:-Date of Release on bell

13)न्यायालयात पाठविल्याचा दिनांक:-Date of which forwarded to court

14)कोनत्या अधिनियमाखाली व कलमाखाली:-Under act and Section भा.न्या.संहिता कलम 281,125(A),125(B)

15)जामिनदाराचे नाव व पत्ता:-Dataiils of bailers / suretices

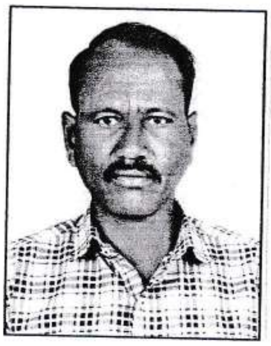
नाव:Name वडीलाचे/पतीचे नाव Father /husband name

व्यवसाय:- Occuption पत्ता:- Address

16)प्रकारणाचे संदर्भासह पुर्वीची अपराधसिद्धी: Previous convictions with case references

17)आरोपीची स्थीती:Status off the accused- **पोलीसांनी** दि 14 /07/ 2025 रोजी स्टे.डा.नोंद नं.27 वेळ 18.2 वा.कलम 35(3)BNSS प्रमाने नोटीस वर सोडले./पुढे पाठवले/पोलीसांनी मिनावरसोडले/पोलीस कोठडीत/न्यायालयाने जामिनावर सोडले/ न्यायलयीन कोठडीत/फरारी उद्घोषित अपराधी .

Forwarded /bailed by police / /bailed by court / judicial oustoday / absconding / proclsimed offender



कार्यालय पोलीस निरीक्षक पो. स्टे. देगलूर जि. नांदेड

ज्ञानोबा आर.केंद्रे
पोहेकॉ 2462
पो.स्टे. देगलूर

दि 05/07/2025

जबाब

मी शेख जावेद शेख अहमद वय 34 वर्ष, व्यवसाय मॅकेनिक रा. नरंगल रोड देगलुर मो. क्र
9975860301.
समक्ष पो.स्टे ला हजर येवुन जबाब लिहुन घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठीकाणचा राहणारा असुन
मला दोन मुल,एक मुलगी व पत्नी असे असुन मी नगरपालीका देगलुर जवळ माझे मोटार सायकल गॅरेजचे
दुकान असुन ते मी स्वत चालवुन कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो.
दि.21/05/2025 रोजी मी नेहमी प्रमाणे माझे मोटर सायकल चे गॅरेजचे दुकानाचे कामकाज करुन रात्री
09.30 वा. चे सुमारास दुकान बंद करुन AMG फंक्शन हॉल मदनुर रोड देगलुर येथे अख्तर हुसैन
रा. खाजाबाबा नगर यांच्या मुलांचा कार्यक्रम असल्याने मी व माझा मित्र सय्यद फयुम रा. पेटआमरापुरकर
गल्ली देगलुर असे मिळुन AMG फंक्शन हॉल येथे जावुन कार्यक्रम संपवुन रात्री 10.15 वा चे सुमारास
AMG फंक्शन हॉल समोरील रोड क्रॉस करुन चहा पिन्यासाठी मी व माझा मित्र सय्यद फयुम व
मोह्हमद आमेर रा. घुम्मट बेस देगलुर अशे पाई पाई पुढे चालत जात असतांना मदनुर कडुन देगलुर
कडे जाणारा मोटार सायकल क्र. TG 17 -7191 चा चालक रा. आवळगाव मंडळ मदनुर जि
कामारेड्डी तेलंगाणा याने त्याचे ताब्यातील वाहन मोटार सायकल हयगय व निष्काळजीपणाने चालवुन मला
धडक दिल्याने मी रोडवर पडलो त्यामुळे माझे डोक्यास उजव्या बाजुला गंभीर दुखापत झाली व कमरेस
मुक्का मार लागला असल्याने मला माझे सोबत असलेले मित्र प्रथम स.द. देगलुर येथे नेवुन उपचार केले
तेथे डॉक्टरांनी माझेवर तात्पुरता उपचार करुन पुढील उपचारा कामी नांदेड येथे रेफर केल्याने मी अपेक्षा
हॉस्पीटल नांदेड येथे ॲडमिट होवुन उपचार घेतला आहे. तरी मोटार सायकल क्र. TG 17 -7191 चा
चालक रा. आवळगाव मंडळ मदनुर जि.कामारेड्डी तेलंगाणा यांने त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल हयगय
व निष्काळजीपणाने चालवुन मला धडक दिल्याने मी रोडवर पडल्यामुळे माझे डोक्यास गंभीर दुखापत
झाली व कमरेस व उजव्या हाताच्या खुब्यावर मुक्का मार लागला आहे तरि सदर मोटार सायकल TG
17 -7191 चा चालक रा. आवळगाव मंडळ मदनुर जि.कामारेड्डी तेलंगाणा यांचे विरुध्द कायदेशिर
कार्यवाही करावी. माझी प्रकुती बरी नसल्याने मी आज रोजी पोस्टेला येवुन तक्रार देत आहे.
माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला तो मला वाचुन दाखविला तो माझे सांगणे
प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

हा जबाब दिला सही

समक्ष

दि. 5/7/25 रोजी रो.स्टे. क्र 27
वेळ 14.16 वा गु.र.नं. 355/25 कलम
281, 125(a), 125(b) BNS प्रमाणे
दाखल करुन पुढील तपास [illegible]
आदेशाने [illegible]

## CRIME DETAILS FORM
घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हयाच्या तपशीलाचा नमुना

1.State. Dist............ P.S. देगलूर ... FIR/Proceeding/G.D.No. 355 ... Year. 2025 Date. 05/07/2025
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. वर्ष तारीख

2. Act and Sections: भारतीय न्याय संहीता कलम 281, 125(a), 125(b)
अधिनियम व कलमे:

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

Name: शेख जावेद ............ Father's/Husband's Name: शेख अहेमद
नाव: पित्याचे/पतीचेनाव:

Address: मरखेल रोड देगलूर जि. नांदेड.
पत्ता:

4.TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime):
गुन्हयाचा प्रकार (गुन्हयाच्या सर्वपध्दतीसह):

(i)*Major Head : रोड अपघात. ............ (ii) Classification of Major Head : ............
प्रधानशीर्ष: प्रधानशीर्षचे वर्गीकरण:

(ii)*Method (s)
पध्दती:
1. हयगय व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात वाहन चालवून धडक मारुन
2. जख्मी केले,
3. ............

(iv) *Conveyances used : मोटर सायकल क्र. TG.17-7191
वापरलेलीवाहने:

(v) *Character assumed: ............
केलेलेवेषांतर/केलेलीबतावणी:

(vi) *Language/s. Lang. Used : ............
वापरलेलीभाषा/बोलीभाषा:

(vii) * Special Feature – 1 : ............
विशेषवैशिष्टये–१:

(iv) * Special Feature – 2 : ............
विशेषवैशिष्टये–२:

* Special Feature –3 : ............
विशेषवैशिष्टये–३:

(viii) Type of Place of Occurence : AMG फंक्शन हॉल समोर सार्वजनिक रोडवर देगलूर
घटनेच्याठिकाणाचाप्रकार:

(ix) Type of Property Involoved (4 types) (major head of the property to be felled) :
अंतभुतमालमत्तेचेप्रकार: ............(2) ............

(1) ............ (4) ............

(3)............

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required):
बळींचा तपशील( आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा):

| Sr. No. अ.क्र. 1. | Full Name संपूर्णनाव 2. | Date/ Year Of Birth जन्मतारीख /वर्ष 3. | Sex लिंग *4 | Nationality राष्ट्रीयत्व *5 | Religion धर्म *6 | Whether SC/ST जाती/जमाती *7 | Occupation व्यवसाय *8 | Address पत्ता 9 | Injury: Grievous / Simple दुखापत गंभीर/स[illegible] 10 | Me[illegible]s साध[illegible] हत्यार 11 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | शेख जावेद शेख अहेमद | 34 वर्षे | पुरुष | भारतीय | ईस्लाम | मुस्लीम | मेकॅनिक | नरंगल रोड देगलूर | गंभीर | अपघात |

6. Motive of Crime : मोटारसायकल हयगय व निष्काळजीपणे चालवून धडक देवून
गुन्हयाचा हेतु
जखमी करणे.

7.Details of properties Stolen/Inovolved :(Use appropriate prescribed forms (s) and attch ) :
चोरीच्या/अंतर्भुत मालमत्तेचा तपशील(योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा):

8.Descripation of the place of occurrence :
घटनेच्या जागेचे वर्णन:

आम्ही पोहेका 2462 ज्ञानोबा आर. केंद्रे आणी नमुद पंचाना AMG फेक्शन हॉल समोर देगलूर येथे बोलावून त्यांना पो. स्टे. देगलूर गुरन 355/25 कलम 281, 125(a), 125(b) BNS मधील घटनास्थळ पंचनामा करणे आहे आपण पंच म्हणून हाजर रहा असे कळविल्यावरुन पंचानी संमती देवून हाजर आले. व सोबत यातील फिर्यादी शेख जावेद शेख अहेमद हे हाजर असून त्यांनी घडलेली घटना दाखविल्याप्रमाणे सांगितली.

दि. 21/05/2025 रोजी मी AMG फेक्शन हॉल येथील

Continue

8.Descripation of the place of occurrence : (Contd):

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालु):

कार्यक्रम आटोपून माझे मित्रासह चहा पिण्यासाठि जात असताना मरकर कडून देगलूरकडे जाणारा मोटारसायकल क्र TS 17-7191 च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील मोटारसायकल हयगय व निष्काळजीपणे चालवून मला धडक दिल्याने मी रोडवर पडलो व माझे डोक्यास कमरेस मार लागुन गंभीर दुखापत झाली ती जागा हीच आहे असे सांगुन घटनास्थळ दाखविले. सहरचे घटनास्थळ हे नांदेड हैद्राबाद दक्षिणोत्तर रोडवरील AMJ फंक्शन हॉलसमोर असून सदर घटनास्थळावर अंदाजे 25 फुट रुंदीचा डांबरी रोड असून घटनास्थळाची पाहणी करता गुन्ह्याचे तपासात पुरावा म्हणून उपयोगात येणारे कोणतेही चिन्ह वस्तू दिसून येत नसल्याने घटनास्थळावरुन काही एक जप्त करण्यात आले नाही. सदर घटनास्थळ ची चतुःसिमा पुढील प्रमाणे आहे.

पुर्वेस - लक्की बार & इलेक्ट्रीकल्स दुकान

पश्चिमेस - AMJ फंक्शन हॉल समोरील मोकळी जागा.

दक्षिणेस - हैद्राबाद जाणारा डांबरी हायवे रोड

उत्तरेस - नांदेड जाणारा डांबरी हायवे रोड आहे. सदर घटनास्थळाचे

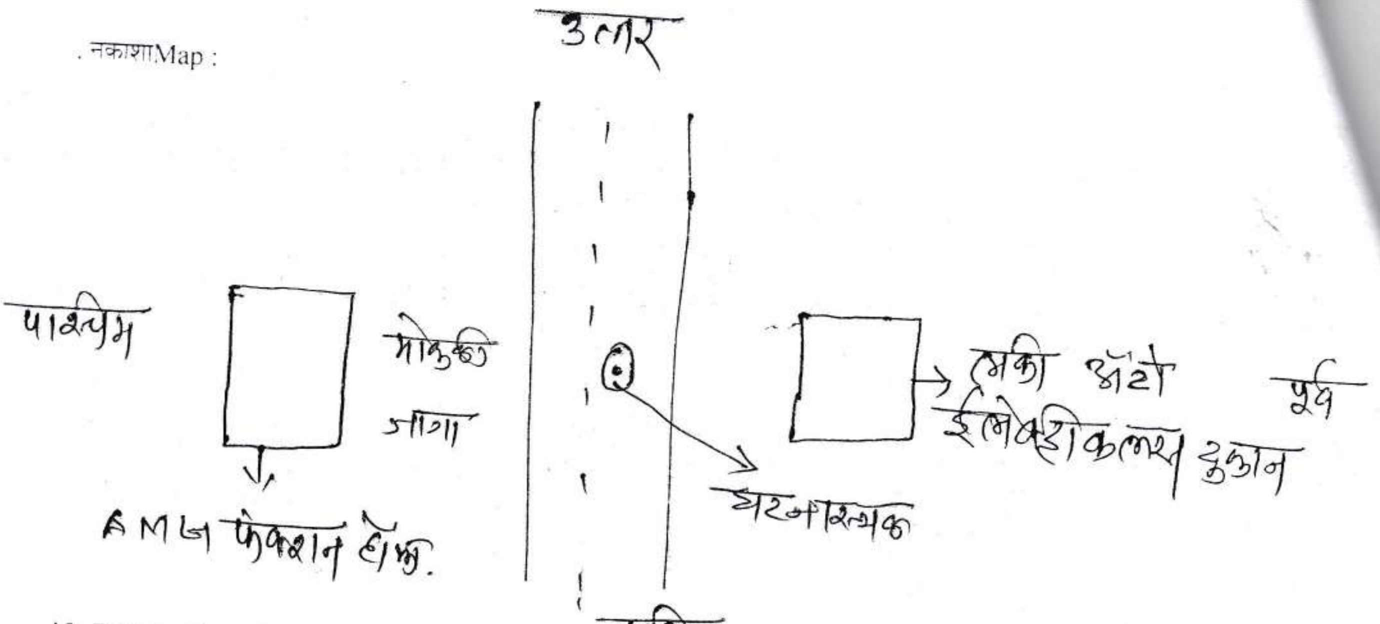
अक्षांश - 18.543435 रेखांश 77.587220 आहे

सदरचा घटनास्थळ पंचनामा आम्ही पंचासमक्ष दिसते परिस्थिती प्रमाणे केला तो बरोबर आहे.

मागे पहा.

Form : 2-D

नकाशा/Map :




10. Descripation of physical evidnce from the scence of crime for the property recovered /seized for the purpose of investigation :

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणुन गुन्हयाच्या जागेवरुन मिळवलेल्या/जप्तकेलेल्या मालमत्तेचे वर्णन:

11.Date and Time of Panchnama

घटनास्थळ पंचानाम्याचा दिनांक 05/07/2025 Time वेळ 15:45 ते 16:30 पर्यंत

12. Name of panchnama

पंचाची नावे: Signature of panchas पंचाच्या सहया

(1) सय्यद फहीमोदीन सय्यद मोईनोदीन वय 47 वर्षे
Full Address पत्ता: व्यवसाय मेकॅनिक रा. पेठअमरापूर गल्ली देगलूर मो - 9890218673

(2) मोहमद समीर मोहमद इलियास वय 35 वर्षे
Full Address पत्ता: व्यवसाय व्यापार रा. घुमटबेस देगलूर मो - 8888859021

Name and signature of Investigation officer
तपासीक अंमलदाराची सही

Date दिनांक/नाव: 05/07/2025

Name नाव :- ज्ञानोबा आर. केंद्रे

Rank पदनाम: पोहेका पो. स्टे. देगलूर

B.No. ब.नं. 2462

दि. ०९/07/2025

प्रती.

मा.वैदकिय अधिकारी साहेब

उप जिल्हा रुग्णालय देगलुर

कार्यालय पोलीस निरीक्षक पो. स्टे. देगलुर जि. नांदेड

विषयः- पो.स्टे.देगलुर गुरनं.355/2025 कलम 281,125(A),125(B) भा.न्या.संहिता मधील जखमीचे मेडीकल सर्टिफिकेट मिळणे बाबत

रिपोर्टः- पोहेका 2462 ज्ञानोबा आर.केंद्रे नेमणुक पोलीस स्टेशन देगलुर

सादर विंनंती की शेख जावेद शेख अहेमद वय 34 वर्षे व्यवसाय मेकानिक रा.नरंगल रोड देगलुर हा दि.21/05/2025 रोजी रात्री 21.30 वाजताचे सुमारास रोड अपघातात गंभीर जखमी झालेने त्याचेवर उप जिल्हा रुग्णालय देगलुर येथे प्राथमिक उपचार करुन पुढील उपचार कामी रेफर केलेने त्याचेवर अपेक्षा हॉस्पीटल नांदेड येथे उपचार झालेवर त्याने दिलेल्या तक्रारी वरुन पो.स्टे.देगलुर गुरनं.355/2025 कलम 281,125(A),125(B) भा.न्या.संहिता प्रमाणे गुन्हा दाखल असुन तपास आम्ही करत आहोत .

तरी नमुद गुन्हयाचे तपास कामी जखमी शेख जावेद शेख अहेमद रा.नरंगल रोड देंगलुर याचे मेडीकल सर्टिफिकेट मिळणेस विनंती आहे.

सांबतः- अपेक्षा हॉस्पीटल नांदेड येथे उपचार केलेले डिस्चार्ज कार्ड झेराक्स जोडले आहे.

सविनय सादर

ज्ञानोबा आर.केंद्रे
पोहेकॉ 2462
पो.स्टे.....देगलूर

Injury certificate issued on 9/07/25.

Medical Officer
Sub-District Hospital, Degloor

# Medicolegal Injury Certificate

No/MLCI 287

Rural Hospital DEGLOOR

Date: 21/05/25

Name of the Patient: Shaikh Javed Shaikh Ahemad.

Brought by: Relatives R/o. Narangal Road Degloor.

Police Station: Degloor

Referance: Request of P.S. Degloor Date & Time of Exam: 21/05/25 11:05 pm.

OPD/Inpatent: 1107

Date of Discharge: 21/05/25.

Marks of Identification: mole on left side of Neck.

1

2

| Kind of Injury | Measurement | Part of Body | Sample or Grivious | Weapon | Age of Injury | Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|
| (1) Abrasion | 4 x 2 cm | Left arm | Simple | Hard & Blunt | fresh. | CT Scan Brai (21/05/25) – Fracture righ Parietal bone extending to tympanic & mas Parts of tempo bone. SAH along the frontoparietal temporal sulc left Parasellar Cistern. |
| (2) Blunt Trauma to Skull [fracture right Parietal bone extending to tympanic & mastoid Parts of temporal Bone.] | – | Skull | Grivious | Hard & Blunt | fresh. | |

Rajesh.
Medical Officer
Sub-District Hospital, Degloor

9/7/25

Medical Officer
Rural Hospital, Degloor

# आरोपीचे चेहरे पट्टी फॉर्म

1, राज्य :- महाराष्ट्र   2) जिल्हा :- नांदेड   3) पोलिस स्टेशन :- देगलुर

4) गु. र. क्र. व कलम :- 355/२०२५ कलम 281, 125(A), 125(B) BNS ---------- प्रमाणे.

5) फिर्यादी :- शेख जावेद शेख अहेमद वय 34 वर्षे रा. नरंगल रोड देगलुर

6) गु. घ.ता. वेळ व ठिकाण :- दि 21/05/2025 चे 10.15 चे सुमारास AMG फंक्शन हॉलसमोर हैद्राबाद रोड देगलुर.

7) गु. दा. ता. वेळ :- दिनांक 05/07/2025 चे 14:16 वा SDNO 27

8) आरोपीचे नाव व पता :- तुकाराम नारायण शंकेवार वय 53 वर्षे रा. आवळगाव मंडळ नूकल जि. कामारेड्डी 9359240585

आरोपीचे शिक्षण :- 10 वी.

S. Tulcaram

| 1 | 2 | 3 | | 5 |
|---|---|---|---|---|
| लिंग | वय | वर्ण | उंची | बांधा |
| पुरुष | 53 | गोरा | 168 CM | मध्यम |

| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|
| चेहरा | डोळे | धर्म | दात | सवय |
| गोल | मोठे | हिंदू | पूर्ण | तंबाखू |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|---|---|---|---|---|
| नाक | कान | दाडी | मिशी | ओठ |
| सरळ | उभे | काळपांढरी | बारिक | मध्यम |

| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|
| तीळ | गोंदलेले | कोड | पोशाख | भाषा |
| छातीवर | — | — | पँट शर्ट | तेलगू / मराठी |

दिनांक 14 / 07 /2025

तपास अमलदार यांची स्वाक्षर

ज्ञानोबा आर. केंद्रे
पोहेकॉ 2462
पो.स्टे.... देगलुर

Hero

**SRI SAI DURGA MOTORS**
SY-NO-311, OPP MURALI KRISHNA MANDIR KANTESHWAR, ARMOOR ROAD
NIZAMABAD NIZAMABAD TELANGANA 503002 State Code: 36 Contact # 08462-239009
**Authorized Dealer: Hero MotoCorp Ltd.**
GSTIN #: 36DICPK5452B1ZK

# TAX INVOICE

**Invoice #** 11605BL23S2627
**Date** 17/09/2024 15:30:32

| | |
|---|---|
| **Place of Supply** | TELANGANA, 36 |
| **Contact id** | 11605-01-SCON-1223-3787 |
| **Name of the Customer** | SHENKERWAR THUKARAM |
| **S/O** | SHENKERWAR NARAYANA |
| **Address** | H.NO;1-80,<br>ALWALGAON,<br>MADNOOR,<br>KAMAREDDY<br>TELANGANA<br>503309 |
| **State Code** | 36 |
| **Mobile / Home Ph #** | 9359240585 |
| **Hypothecation with** | MUTHOOT CAPITAL SERVICES LTD |

| S.No | Model | Variant | Color | HSN No. | UOM | Engine# | Chassis # | CGST % | SGST% | Amount |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | PASSION + | HPPLYIRSCFI | BKG | 87112029 | PC | HA11E1RHF52357 | MBLHAW260RHF02660 | 14 | 14 | 61,242.97 |
| | PASSION+ I3S DRSC FI BLACK GREY STRIPES | | | | | | | | | 61,242.97 |
| Sub Total | | | | | | | | | | 61,242.97 |
| Taxable Value | | | | | | | | | | 61,242.97 |
| CGST on 61,242.97 | | | | | | | | | | 8,574.02 |
| SGST on 61,242.97 | | | | | | | | | | 8,574.02 |
| Ex Showroom Price | | | | | | | | | | 78,391.00 |
| Net Amount | | | | | | | | | | 78,391.00 |
| **Grand Total** | | | | | | | | | | 78,391.00 |

Rupees Seventy Eight Thousand Three Hundred Ninety One Only

**Battery #** **Reg #** **Key #** **FSC #**

**Remarks**
**HSRP - No extra charge shall be taken for affixing HSRP by any of HMCL Network Partner.**

For SRI SAI DURGA MOTORS

**Authorized Signatory**

**Customer's Signature**

Hero app
Google play
App Store
SCAN AND DOWNLOAD THE HERO APP

Go paperless for a greener tomorrow. #GoGreenWithHero

TATA AIG INSURANCE
WITH YOU ALWAYS

Bundled Auto Secure - Two Wheeler Policy (1 Year Term for Own Damage & 5 Years for Third Party)

| Policy No. | Issued at | |
|---|---|---|
| 3196611467/000000/00 | Tata AIG General Insurance Co. Ltd.<br>15th floor,Tower A,Peninsula Business Park Ganpatrao Kadam Marg,Off Senapati Bapat Marg Lower Parel<br>Tel:18002667780<br>customersupport@tataaig.com | HERO INSURANCE BROKING INDIA PVT LTD.<br>IRDA Registration No.: 649<br>Toll-Free No.: 1800 102 4376<br>264, Okhla Ind. Estate, Phase-III, Delhi-110020 |

| Insured | Business/Profession | Address of The Insured | TP Valid From | TP Valid To | |
|---|---|---|---|---|---|
| Mr SHENKERWAR THUKARAM | Self Employed | S/O NARAYANA H.NO 1-80 AWALGAON MADNUR Kamareddy TELANGANA 503306 | 17-09-2024 14:35:10 | Midnight of 16-09-2029 | |
| **Vehicle Regn No.** | **Engine No.** | **Chassis No.** | **Make & Model** | **Year of Mfg** | **Cubic Capacity** / **GSTIN No. (Customer)** |
| New | HA11E1RHF52357 | MBLHAW260RHF02660 | Hero MotoCorp Passion Plus I3S DRS CAST | 2024 | 100 / |
| **Declared Value (IDV) of Vehicle** | **Side Car IDV** | **Non-Electrical Accessories IDV** | **Electrical Accessories IDV** | **CNG/LPG/Bi-Fuel IDV** | **Total IDV** |
| 74472.00 | NA | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 74472 |
| **Place of Regn.** | **Body Type** | **HP/Lease/Hire-Purchase Agreement With** | **Branch Office of HP/Lease/Hire-Purchase** | **Seating Capacity** | **Premium** |
| KAMAREDDY-TS17 | Solo | Muthoot Capital Services Ltd, HPA | — | 2 | 5517.00 |

| Section A | | B. Liability Premium Computation (Section II) in Rs. | |
|---|---|---|---|
| Basic OD Premium | 624.00 | Basic Third Party Liability | 3851.00 |
| Non-Electrical-Fitting Premium | 0.00 | TPPD Discount | 250.00 |
| Electronic & Electrical Accessories | 0.00 | Total | 3601.00 |
| Bi-Fuel Kit | 0.00 | CNG/LPG/Bi-Fuel Kit | 0.00 |
| Geographical Extension | 0.00 | Geographical Extension | 0.00 |
| **Less** | | Add | |
| Handicapped Discount | 0.00 | Compulsory PA Cover (Owner Driver) | 450.00 |
| For Anti-Theft Discount | 0.00 | Optional PA Cover(Un Named Passenger) | 0.00 |
| NCB | 0.00 | Optional PA Cover(Unnamed Hirer/Driver(IMT18)) | 0.00 |
| **Total Own Damage Premium(A)** | **624.00** | Legal Liability Cover (Paid Drivers, Cleaners) | 0.00 |
| | | Legal Liability Cover (Per Licensed Passenger) | 0.00 |
| | | **Total Liablity Premium (B)** | 4051.00 |
| | | **Total Premium (A + B)** | 4675.00 |
| | | For any other extra | 0.00 |
| | | CGST @ 9.00% | 421.00 |
| | | SGST @ 9.00% | 421.00 |
| | | **Gross Premium** | 5517.00 |

1.RegistrationNo.:108||2.CINNo.:U85110MH2000PLC128425|| GSTIN No.:36AABCT3518Q1ZX ||UIN No.-IRDAN108RP0007V02201819||IRDAN108RP0007V02201819/A0047V01201819

| OD Policy Period | 17-09-2024 To 16-09-2025 | 17-09-2025 To 16-09-2026 | 17-09-2026 To 16-09-2027 | 17-09-2027 To 16-09-2028 | 17-09-2028 To 16-09-2029 |
|---|---|---|---|---|---|
| IDV | 74472 | NIL | NIL | NIL | NIL |
| CPA | Rs. 15 lakhs. | NIL | NIL | NIL | NIL |

**Sum Insured of Optional PA Cover:**-Sum Insured of Optional PA Cover "Unnamed Passenger"-**NA** and "Unnamed Hirer/Driver"-**NA**

**LIMITATIONS AS TO USE:**--The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than: a) Hire Or Reward b) Carriage of goods (other than samples or personal luggage) c) Organized Racing d) Pace Making e) Speed Testing f) Reliability Trials g) Any purpose in connection with Motor Trade.

**DRIVER:** Any person including 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 a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989.

**LIMIT OF LIABILITY:** Limit of the amount of the Company's liability under the Section II-I(i) in respect of any one accident as per M.V. Act 1988. Limit of the amount of the Company's liability under Secion II-I(ii) in respect of any one claim or series of claims arising out of one event : Upto Rs - 6000/

**IMPORTANT NOTICE:**--The insured is not indemified 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. See the clause headed 'AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHTS OF RECOVERY'

I/We certify that the policy to which the certificate relates as well the certificate of insurance are issued in accordance with the provisions of Chapter X & XI of M.V. Act 1988

**Broker : Hero Insurance Broking India Pvt. Ltd.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Premium of Rs. | 5517.00 | Received Vide Cash/Cheque No. | CASH | |
| Dated | | Nominee Name | HANMANTHU | |
| Drawn on | | Nominee Age | 35 | |
| Acknowledgement Dt | 17-09-2024 | Nominee Relation | Brother | |

Scan to Renew/View Policy

Insured is Liable for a voluntary deductible of Rs. Auto Secure- Two Wheeler Package Policy. TA16. Depreciation Allowances No of claim allowed 4. Deductible: First Rs. 250 for each and every claim./- for each Claim, if policy having ND product. The policy is subject to a compulsory excess of Rs. 100/- & deductible under depreciation allowance is applicable as per policy terms & conditions

Consolidated Stamp Duty Paid
Endorsements: IMT - 22,20,5

17-Sep-2024
Date & Signature of proposer

**FOR RENEWALS CONTACT:** Sri Sai Durga Motors
Ph.No- 08462-239009
Sri sai durga Motors,SY NO- 311, WARD NO- 11, BLOCK NO-3,ARMOOR ROAD, NIZAMABAD – 503 002
**Dealer's Stamp & Signature**

On behalf of Tata AIG General Insurance Co. Ltd.
Duly Constituted Attorney

**# : Received with Thanks Rs 5517.00 from Mr SHENKERWAR THUKARAM as premium against the money receipt no 0231966611467/000000/00**

**Regd. & Head Office : Peninsula Business Park, Tower A,15th Floor, G.K. Marg, Lower Parel, Mumbai – 400013**

For further information about motor insurance policy please also visit http://irda.gov.in >> Grievances >> Policyholder Handbooks

Government of India

Shenkewar Tukaram

DOB: 01/01/1977

MALE

Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth.

**6866 1040 9068**

నా ఆధార్, నా గుర్తింపు

Unique Identification Authority of India

Address:
C/O: Shenkewar Narayana, 1-8C, Awalgaon
BC Wada, Mandal Madnoor, Awalgaon, PO
Tadgur, DIST: Kamareddy,
Telangana - 503309

**6866 1040 9068**

VID : 9179 0015 4854 4473

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

## Indian Union Vehicle Registration Certificate
**Issued by Telangana**

**Regn. Number**
TG177191

**Date of Regn.**
08/10/2024

**Regn. Validity**
07/10/2039

Chassis Number
MBLHAW260RHF02660

Engine / Motor Number
HA11E1RHF52357

Owner Name
SHENKERWAR THUKARAM

Owner Serial

Son / Wife / Daughter of (In case of individual Owner)
SHENKEWAR NARAYANA

Fuel
PETROL

Emission Norms
BSVI

Address
H.NO:1-80,
AWALGAON,
AWALGAON, KAMAREDDY-503306

Card Issue Date

---

RC0721860/23

Vehicle Class: MOTOR CYCLE

Form 23A

**Regn. Number**
TG177191

Maker's Name
HERO MOTOCORP LTD

Model's Name
PASSION + I 3S DRS BSVI-PH2

Colour
BLACK GREY STRIPES

Body Type
SOLO

Seating (in all) / Standing / Sleeper Capacity
2 0 0

Month -Year of Mfg.
6/2024

Unladen / Laden / Gross Combination Weight (kg)
115 245.00

Number of Cylinders
1

Cubic Capacity
97

Horse Power (BHP/kw)
7.91

Wheel Base (mm)
1235

Number of Axle

Financer Name
MUTHOOT CAPITAL SERVICES LTD

Signature of the Owner

Registering Authority's Name
RTA KAMAREDDY

ORIGINAL

TELANGANA TRANSPORT DEPARTMENT

FORM C.R. Tem

Temporary Certificate of Registration

(Rules 86 and 87 of the Telangana Motor Vehicle Rules, 1989)

| | |
|---|---|
| **Temporary Registration Mark** | : **TG16BTR0823** |
| **Name of the Owner** | : SHENKERWAR THUKARAM |
| **Display Name on RC Card** | : SHENKERWAR THUKARAM |
| **Date Of Birth** | : 01-01-1972 |
| **Father/Husband/Rep. by Name** | : SHENKEWAR NARAYANA |
| **Nationality** | : Indian |
| **Address** | : H.NO:1-80, AWALGAON<br>AWALGAON,<br>MADNOOR(M) , KAMAREDDY(DT) , KAMAREDDY |
| **Description of Vehicle** | : MOTOR CYCLE |
| **Class of Vehicle** | : MCYN |
| **Maker's Name** | : HERO MOTOCORP LTD |
| **Type of Body** | : Solo |
| **Seating Capacity** | : 2 |
| **Colour** | : BLACK GREY STRIPES |
| **Engine No** | : HA11E1RHF52357 |
| **Chassis No** | : MBLHAW260RHF02660 |
| **Maker's Class** | : PASSION + I 3S DRS BSVI-PH2 |
| **Fuel Used** | : PETROL |
| **Vehicle to be Registered at** | : **RTA KAMAREDDY - TG017**<br>NEAR NH-44 BYPASS,NARSANNAPALLY(V) KAMAREDDY DIST 503111 |

Under the provisions of the **Section 43** of the Motor Vehicles **Act, 1988** the vehicle described above has been registered by me and the registration is

**TG16BTR0823**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valid From | : **17-09-2024** | ValidUpto | : **16-10-2024** |
| Tax Paid Rs. | : **9410** | | |
| TR Fees Rs. | : **150.00** | | |
| HPA Fees Rs. | : **500.00** | | |
| Transaction No | : **49NETR027884162** | Date | : **17-09-2024** |
| This Vehicle is | ***UNDER HYPOTHICATION WITH*** **MUTHOOT CAPITAL SERVICES LTD<br>KOCHI<br>KOCHI** | | |
| Date | : **19-09-2024** | | |

**Signature and Designation of the Registering Authority**

Please collect the following documents from the dealer free of charge:

1) Welcome letter from the Transport Department, Temporary registration certificate, Tax receipt, Form 20 (in duplicate if covered by hypothecation), Form 21, Form 22,Invoice, Insurance Papers.

Note: Please ensure to get HSRP (Number Plate) affixed at your Dealer from whom the vehicle was purchased after Registration of your vehicle within 4 days from the date of Registration failing which fine would be levied.

D. Vinayak Rao
MADNOOR

# FORM-6

See rule 16(1)

## FORM OF DRIVING LICENCE

Name of the Licence holder : Sri ______

DRIVING LICENCE No. ______

Date of Issue : 16-07-78

Name : S. Tukaram

Son/Wife/Daughter of : Narayan

Permanent Address : Madnoor (M), Nizamabad (Dt)

Signature and Designation
Addl. Licensing Authority
NIZAMABAD, A.P.

Temporary Address :

Date of Birth :

E ______ :

The holder of this licence is licensed to drive throughout India Vehicle of the following description :

Motor Cycle with Gear :

Light Motor Vehicle :

Auto Rickshaw :

Tractor/Trailors :

Heavy Goods Vehicle :

Heavy Passenger Vehicle :

A Motor vehicle other than following discription

This licence is valid from

Sig.