

**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                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hadgaon, dist.Nanded                                                                                                   |
| 2  | CR.NO./TAR No./SDE No.                                                                                                                                                                                                                                                                       | 24/2025 U/S 281, 125(A)(B) Bhartiya Naya Shanhit-2023                                                                  |
| 3  | Date, Time and Place of the accident.                                                                                                                                                                                                                                                        | 19/01/2025 at 16.00 to 17.00 hrs Hadgaon to Umarkhed Road Tq Hadgaon Dist Nanded.                                      |
| 4  | Name of the Injured / Deceased                                                                                                                                                                                                                                                               | Shivaji Vithalrao Pawar age 37 Year R/o Madina Nagar Aredhpur Dist Nanded                                              |
| 5  | Name of Hospital to Which he/she was removed                                                                                                                                                                                                                                                 | Adhar Hospital Nanded                                                                                                  |
| 6  | Number of vehicles and type of the vehicle                                                                                                                                                                                                                                                   | MH -04-FR 9463 Scarpio                                                                                                 |
| 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. | Sandesh Marotrao Kadam age 25Year R/o Karkhed Tq Umarkhed Dist Dist Yavatmal<br>RTO Yavatmal<br>MH-29-20240019717      |
| 8  | Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.                                                                                                                                                                                                       | Narayan Kadam R/o Karkhed Tq Umarkhed Dist Dist Yavatmal                                                               |
| 9  | Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.                                                                                                                                                         | Chola MS Ganrul Insurance Co.Ltd                                                                                       |
| 10 | Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.                                                                                                                                                                   | 33362/02893262/000/00                                                                                                  |
| 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 Hadgaon  
Dist. Nanded (M.S)

## दोषारोप/ अंतिम अहवाल

(भारतीय नागरिक सुरक्षासंहिता कलम 193 अन्वये )

## (FINAL FORM/REPORT)

(Under Section 193 B.N.S.S.)

न्यायालयाचे नांव :- मा.प्रथम वर्ग न्याय दंडाधिकारी साहेब कोर्ट हदगाव यांचे सेवेत.

1.राज्य:-महाराष्ट्र,जिल्हा :- नांदेड,पो.स्टे. :- हदगाव,पहीली खबर क्र./कार्यवाही क्र.24/2025 दि. 08/02/2025

.District p.stn FIR. NO/Proceeding/G.D.NoYear Date

2. दोषारोप पत्र क्र.:- 48/2025

3) पाठविल्याचा दिनांक :- 4 / 4 /2025

FINAL REPORT/CHARGE SHAEET NO.

DATE

4. (i) अधिनियम :- BNS

कलम :- 281,125(a)(b)

Act

Sections

(ii) ईतर अधिनियम :-

कलम :-

Other Acts

Sections

5. अंतिम अहवाला प्रकार :- ✓ आरोपपत्र दाखलकेले/पुराव्या अभावी आरोपपत्र दाखलकेले नाही/ तपास लागला नाही/आरोपी मरण पावला (योग्य त्या ठिकाणी✓अशीखुन करावी.)

Type of Final From/Report:Charge Sheet/Not Charge Sheeted For not want of evidence/FR True,Undeteced/FR tureoffience abated.

6. जर अंतिम अहवालाचा प्रकार:- घडलाच नाही / खोटी / वस्तुस्थितीची चुक / अदखलपात्र / दिवाणी स्वरूप

IF FR unoccurred : False/mistake of fact/ mistake of law/non cognizable/sivil nature.

7. जर आरोपपत्र ठेवले तर :- मुळ

तात्पुरते/मुळ/पुरवणी ( योग्य ठिकाणीखुन करावी. )

If charge sheet

Provisnal/Original/Supplementary.

8. तपासीक अंमलदाराचे नाव :-जी.एम.वेरुळकर पदनाम:-पोहेकॉ/1239 कोड नं.:-पो.स्टे. हदगाव

Name of I.O

(At the of time charge sheet)

9. अ) तक्रारदाराचे नाव :- (a) Name of complainant/informant :- उमेश शिवाजी पवार

ब) वडीलाचे/ पतीचे नाव :- b)Father/husband name :- शिवाजी पवार

कायमचा पत्ता :- मानवाडी फाटा (आंबाळा) ता. हदगाव पो.स्टे. :- हदगाव

Permanent address Village

House no.

मोहल्ला :-

वार्ड/गल्ली नं.

रस्ता :-

पो.स्टे.:- हदगाव

जवळचे प्रसिध्द/ ओळखीचे ठिकाण :-

जिल्हा :- नांदेड राज्य- महाराष्ट्र

10. कोर्टात दोषारोपपत्र पाठविलेले आरोपीतांची यादी (फरारी असल्यास) आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा.

| अ.क्र | आरोपीचे संपुर्ण नाव<br>Full name of Accused | आरोपीचे वय<br>age | राहाण्याचे ठिकाण<br>Address  | अटक दिनांक<br>Date of arrest                                  | न्यायालयात हजर होण्याचा दिनांक<br>MCR Date | शेरा. |
|-------|---------------------------------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------|
| 1     | संदेश मारोतराव कदम<br>मो.9529533027         | 25                | कारखेड ता. उमरखेड जि. यवतमाळ | दि. 22/02/2025<br>रोजी कलम 35(3) BNSS प्रमाणे नोटीस दिली आहे. | ---                                        | ---   |
| 2     | ---                                         | ---               | ---                          | ---                                                           | ---                                        | ---   |
| 3     | ---                                         | ---               | ---                          | ---                                                           | ---                                        | ---   |



(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेकॉ./1239

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

| अ.क्र. | साक्षीदाराचे संपूर्ण नाव<br>Name of witnesses | जन्म<br>तारीख<br>/वय<br>Date of<br>birth/age | व्यवसाय<br>Occupation | संपूर्ण पत्ता<br>Address               | सादर करावयाचे<br>पुराव्याचा प्रकार<br>Type of<br>evidence to be<br>tendered |
|--------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1)     | उमेश शिवाजी पवार                              | 19                                           | शिक्षण                | मानवाडी फाटा<br>(आंबाळा) ता. हदगाव     | फिर्यादी                                                                    |
| 2)     | शिवाजी विठ्ठलराव पवार                         | 45                                           | शेती                  | मानवाडी फाटा<br>(आंबाळा) ता. हदगाव     | जखमी/साक्षीदार                                                              |
| 3)     | मंगल शिवाजी पवार                              | 65                                           | घरकाम                 | मानवाडी फाटा<br>(आंबाळा) ता. हदगाव     | साक्षीदार                                                                   |
| 4)     | विदयानंद शिवाजी पवार                          | 18                                           | शिक्षण                | मानवाडी फाटा<br>(आंबाळा) ता. हदगाव     | साक्षीदार                                                                   |
| 5)     | अंकुश सुभाष राठोड                             | 32                                           | ट्रॅक्टर चालक         | बाभळी ता. हदगांव जि.<br>नांदेड         | साक्षीदार                                                                   |
| 6)     | करण सज्जन जाधव                                | 27                                           | ऊस टोळीचा<br>मुकदम    | देवीनगर तांडा ता.<br>हदगांव जि. नांदेड | साक्षीदार                                                                   |
| 7)     | ऊल्हास ऊर्फ गुलाब<br>प्रकाश जाधव              | 23                                           | ट्रॅक्टर क्लीनर       | बाभळी ता. हदगांव जि.<br>नांदेड         | साक्षीदार                                                                   |
| 8)     | ईंद्रजीत विनायक पवार                          | 24                                           | शेती                  | मानवाडी फाटा<br>(आंबाळा) ता. हदगाव     | घटनास्थळ पंच                                                                |
| 9)     | रामदास लकडोबा<br>सामकर                        | 30                                           | शेती                  | आंबाळा ता. हदगाव                       | घटनास्थळ पंच                                                                |
| 10)    | डॉ. शुभांगी माने                              | 30                                           | वै.अधिकारी            | उप जिल्हा रुग्णालय<br>हदगांव           | जखमीचे वैद्यकीय<br>प्रमाणपत्र दिले                                          |
| 11)    | बाळासाहेब नरोबा पांढरे                        | 57                                           | पोहेकाँ/1805          | पोलीस स्टेशन हदगाव                     | पोलीस ठाणे<br>अंमलदार                                                       |
| 12)    | गजानन मलीकार्जुन<br>वेरुळकर                   | 48                                           | पोहेकाँ/1239          | पोलीस स्टेशन हदगाव                     | तपासीक<br>अंमलदार                                                           |
| 13)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 14)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 15)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 16)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 17)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 18)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 19)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 20)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 21)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 22)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 23)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 24)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 25)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |
| 26)    | ----                                          | ---                                          | ---                   | ---                                    | ---                                                                         |

12. तपासाचे वेळी जप्त केलेल्या/परत मिळवलेल्या अंतर्भुत असलेल्या मालमत्तेचा/वस्तुचा/दस्ताऐवजाचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा.मुद्देमाल पावती प्रमाणे लिहू नये.खालील तक्त्या प्रमाणे सविस्तर भरावे.

| अ.क्र. | मालमत्तेचे वर्णन | अंदाजीत<br>मुल्य<br>(रुपयात) | पोलीसठाणे<br>मालमत्ता नोंदवही<br>क्र. | कोणाकडून/कोटुन<br>परत मिळविली/जप्त<br>केली | मालमत्तेची<br>विल्हेवाट |
|--------|------------------|------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 1      | 2                | 3                            | 4                                     | 5                                          | 6                       |
| 1.     | ---              | --                           | ---                                   | ---                                        | ---                     |
| 2      | ---              | --                           | ---                                   | ---                                        | ---                     |

13.घटनेची थोडक्यातहकीकत :- ( आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा.)

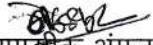
Brief facts of the case (Attach sepret paper if necessary)

प्रति,

मा. प्रथम श्रेणी न्यायदंडाधिकारी साहेब,  
न्यायालय किनवट जि.नांदेड यांचे सेवेत.

सादर विनंती की, मा.हु.कोर्ट स्थळ सीमेच्या हददीत हदगांव ते उमरखेड जाणारे रोडवर मौ. गोजेगांव शिवारातील कॅनॉलचे पुलावरील रोडवर दि.19/01/2025 रोजी 16.00 वा. ते 17.00 वा. चे दरम्यान यातील फिर्यादीचे वडील शिवाजी विठ्ठलराव पवार हे त्यांची स्कुटी क्रमांक MH 12/BE 8102 यावर बसुन उमरखेडहुन त्यांचे गांवी मानवाडी फाटा (आंबाळा) येथे जात असताना यातील कॉलम नं.10 मधील आरोपीने त्याचे ताब्यातील स्कॉरपीओ क्रमांक MH 04/ FR 9463 हे वाहन हयगयीने व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवून फिर्यादीचे वडीलांचे स्कुटीला समोरुन जोराची धडक मारल्याने त्यांचा उजवा हात व उजवा पाय फ्रॅक्चर झाला आहे.

म्हणुन यातील कॉलम नं. 10 मधील आरोपीने कलम 281,125(a)(b) BNS प्रमाणे गुन्हा केल्याचा दोषारोप आहे.

  
तपासीक अंमलदार  
पो.स्टे. हदगाव



  
(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेकॉ./1239  
पो.स्टे.हदगांव

14. पहीली खबर खोटी असेल तर BNS कलम 217/248 अन्वये केलेली किंवा करावयाची कार्यवाही नमुद करावी.

(If FIR is falls ,indicate action taken or proposed to be taken under section 217/248 BNS)

15. प्रयोगशाळा विश्लेषणाचे निष्कर्ष : ( Result of laboratory analysis)

16. फिर्यादीला BNS च्या कलम 193 (2) प्रमाणे त्याने दिलेल्या तक्रारीचे निरसन केल्याबदल कळविल्याचा दिनांक / /2024

17. सोबत जोडलेल्या सहपत्राची संख्या (inclosed papers No)  
इंडेक्स/सुची जोडली आहे. ( index attached herewith)

**पोलीस निरीक्षक**  
**पोलीस स्टेशन हदगांव**

18. पोलीस ठाणे प्रभारी अधिकाऱ्याची सही  
(signature of the incharge of the police station)  
नाव Name :- राजेश अ. पुरी  
पदनाम Desigenetion :- पोलीस निरीक्षक  
पोलीस स्टेशन हदगाव



19. तपासीक अधिकाऱ्याची सही

(Signature of the investigation officer)

नाव Name :- गजानन मलीकार्जुन वेरुळकर

पदनाम Desigenetion :- पोहेकों/1239

पोलीस स्टेशन हदगाव

जबाब

दि.08/02/2025

मी उमेश शिवाजी पवार वय 19 वर्ष व्यवसाय शिक्षण रा मानवाडी फाटा , ता हदगांव जि. नांदेड  
मो.क्र 7823069356

समक्ष पोलीस स्टेशन हदगांव येथे हजर येवून जबाब संगणीकृत करून घेण्यास सांगतो. की,  
मी वरील ठिकाणचा राहणारा असून सध्या वारंगा येथील तोंडापूर कॉलेज येथे शिक्षण घेत आहे . व  
आई वडीलासोबत एकत्र राहतो.

दि.19/01/2025 रोजी दूपारी दिड वाजताचे सूमारास माझे वडील नामे शिवाजी  
विठ्ठलराव पवार हे घरगुती कामा निमित्त आमची स्कूटी क्र एम एच 12 बि ई 8102 ने उमरखेड  
येथे गेले होते, काम पूर्ण करून दूपारी 04.00 ते 05.00 वाजताचे दरम्यान माझे वडील उमरखेड  
वरून हदगांव कडे परत येत असतांना गोजेगांवच्या कॅणॉल जवळ पोहचले असता हदगांव कडून एक  
स्कॉरपिओ कंपनीची गाडी जिचा क्र एम एच 04 एफ आर 9463 ही भरधाव वेगात येवून माझे  
वडील चालवित असलेल्या स्कूटीस जोराची धडक दिल्याने माझ्या वडीलाचा अपघात होवून त्याचे  
उजवा पाय , व उजवा हात फॅक्चर झाला व स्कूटीचे सूद्धा नूकसान झाले आहे. अपघात होते वेळी  
अंकूश राठोड, करण जाधव , व उल्हास जाधव यांनी अपघात झाल्याचे पाहून माझ्या वडीलास  
मदत केली व अंकूश राठोड याने मला फोन करून अपघाता बाबत व स्कॉरपिओ चालका बाबत  
माहिती दिली होती. त्यावरून मी सरकारी दवाखाना हदगांव येथे आलो, असता हदगांव येथील  
डॉक्टरांनी प्राथमीक उपचार करून पूढील उपचार कामी नांदेड येथे रेफर केल्याने आम्ही माझ्या  
वडीलास आधार हॉस्पिटल नांदेड येथे नेवून शरीख केले व आज रोजी पर्यंत उपचार घेवून माझ्या  
वडीलास चालता येत नसल्याने मी तक्रार देण्यास हजर आलो आहे.

तरी स्कॉरपिओ क्र एम एच 04 एफ आर 9463 चा चालक नामे परमानंद कदम रा  
कारखेड ता उमरखेड जि यवतमाळ याने त्याचे ताब्यातील वाहन भरधाव वेगात हयगयी व  
निष्काळजीपणाने चालवून माझ्या वडीलांच्या स्कूटीस धडक दिल्याने माझ्या वडीलचा उजवा हात व  
उजवा पाय फॅक्चर झाला आहे तरी वरील वाहनचालकाव कायदेशिर कार्यवाही होणेस विनंती आहे.

माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टंखलिखित केला तो मी वाचून पाहीला तो बरोबर  
व खरा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला

पोलीस ठाणे अमलदार  
पोलीस स्टेशन हदगांव, जि. नांदेड



(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेको./1239

भारत सरकार  
Government of India

आधार

उमेश शिवाजी पवार  
Umesh Shivaji Pawar  
जन्म तारीख/DOB: 20/09/2004  
पुरुष/ MALE

Issue Date: 19.06.2015

8835 1788 2768  
VID : 9105 0394 8357 6008

माझे आधार, माझी ओळख

08/2/25

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India

आधार

पत्ता:  
आत्मज: शिवाजी पवार, मु. अंबाला (मानवाडी) पोस्ट उंचेगाव  
(खुर्द) ता. हदगाव, उंचेगाव, नांदेड,  
महाराष्ट्र - 431712

Address:  
S/O: Shivaji Pawar, At Ambala (Manwadi)  
Post Unchegaon (Khurd) Tq Hadgaon,  
Unchegaon, Nanded,  
Maharashtra - 431712

Download Date: 25.01.2023

8835 1788 2768  
VID : 9105 0394 8357 6008

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



(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेको./1239  
पो.स्ट. हदगांव



# AADHAR HOSPITAL

Medical & Surgical Critical Care Unit

Shivaji Nagar, Nanded, Ph. : 235599, 241252

|           |            |
|-----------|------------|
| Bill No.: | 174        |
| Date :    | 02/02/2025 |

Name : Shivati Pawar  
D.O.A. : 19/01/2025 D.O.D. : 03/02/2025

| Sr. No. | Particulars                      | Charges         |
|---------|----------------------------------|-----------------|
| 1.      | ICU <u>4000x10</u>               | <u>40,000/-</u> |
|         | Recovery Bed                     |                 |
|         | General Ward Bed                 |                 |
|         | Room / Deluxe Room <u>2000x6</u> | <u>12,000/-</u> |
| 2.      | 2d Echo.                         |                 |
| 3.      | TMT                              | <u>16,000/-</u> |
| 4.      | Consulting Visit <u>1000x16</u>  | <u>8,000/-</u>  |
| 5.      | Nursing Charges <u>500x16</u>    | <u>5,000/-</u>  |
| 6.      | Oxygen                           |                 |
| 7.      | Monitoring <u>500x10</u>         |                 |
| 8.      | X-Ray / ECG / RBS                |                 |
| 9.      | U.S.G.                           |                 |
| 10.     | R.T.                             |                 |
| 11.     | Cathator                         |                 |
| 12.     | Ventilator                       | <u>4,000/-</u>  |
| 13.     | O.T. Charges                     | <u>25,000/-</u> |
| 14.     | Surgeon Charges                  | <u>10,000/-</u> |
| 15.     | Assistant Charges                | <u>5,000/-</u>  |
| 16.     | Anesthesia Charges               |                 |
| 17.     | Other                            |                 |

TOTAL 1,25,000/-

Rupees

One Lakh Twenty  
Five Thousand Rs only

Signature  
AADHAR HOSPITAL  
Shivaji Nagar, Nanded



(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेको./1239  
पो.स्टे.हदगांव

8/2/25

Name Mr. Shivaji Pawar  
Referred By Dr. Aadhar Hospital, Nanded.  
LAB No. LB-0023968

Sex M  
Date 20/Jan/2025

### HEMATOLOGY ROUTINE

| Test Name                       | Result      | Units    | Normal Range    |
|---------------------------------|-------------|----------|-----------------|
| Hemoglobin                      | <u>10.6</u> | gm%      | (13.5-17.5)     |
| RBC. Count                      | 3.89        | millions | (3.71-5.52)     |
| Total WBC Count                 | 9,100       | cell/cum | (4000-11000)    |
| Platelet Count                  | 1,51,000    | /cumm    | (150000-400000) |
| <b>RED CELL ABSOLUTE VALUES</b> |             |          |                 |
| Packed Cell Volume              | <u>32.6</u> | %        | (40.0-50.5)     |
| Mean Corpuscular Volume         | 83.8        | fl       | (79.0-101.0)    |
| Mean Corpuscular Hb             | 27.2        | Pg       | (27.0-32.0)     |
| Mean Corpuscular Hb Con.        | 32.5        | g/dl     | (30.7-35.9)     |
| RDW                             | 14.4        | %        | (11.8-15.8)     |
| <b>DIFFERENTIAL COUNT</b>       |             |          |                 |
| Polymorphs                      | <u>80</u>   | %        | (40-75)         |
| Lymphocytes                     | <u>15</u>   | %        | (20-45)         |
| Eosinophil                      | 02          | %        | (01-06)         |
| Monocytes                       | 03          | %        | (02-10)         |
| Basophils                       | 00          | %        | (0-01)          |

End of Report

Checked By

Dr.

12



(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेको./1239  
पो.स्टे.हदगांव

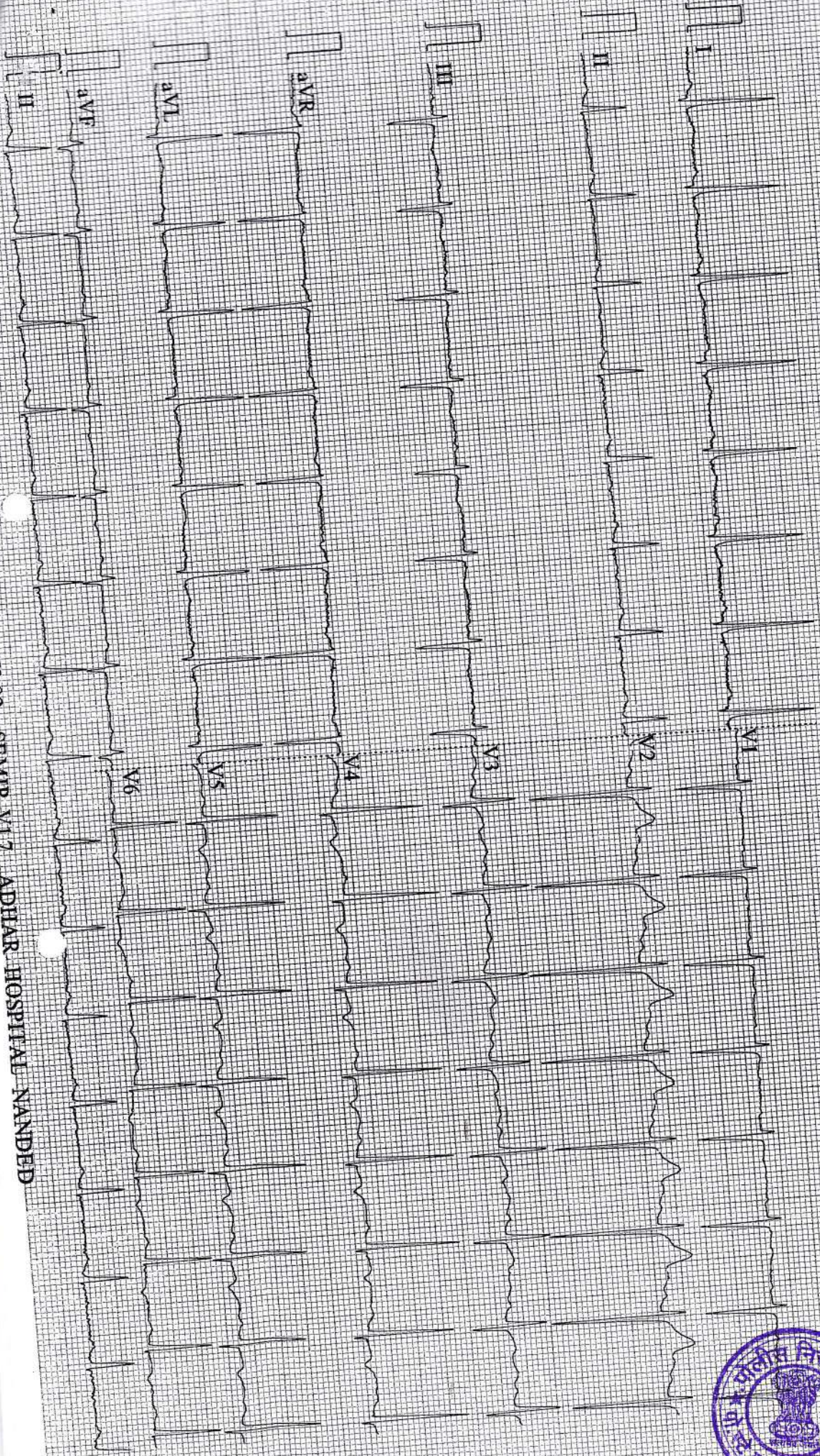
Dr. PRAVEEN M. LAGDIVE  
M.B.B.S., D.C.P.  
Reg.No.2005/01/0021

20-01-2023 16:32:44 PM  
 ID: 0  
 Shivali  
 Male 45 Years

HR 94 bpm  
 P 111 ms  
 PR 160 ms  
 QRS 79 ms  
 QT/QTc 326/408 ms  
 P/QRS/T 40/1/2 °  
 RV5/SV1 1.365/1.211 mV

Diagnosis Information:  
 Sinus Rhythm  
 Low T Wave (IaVL)  
 Inverted T Wave (V4)

Report Confirmed by:



25mm/s 10mm/mV 2\*5s+1r 94

V2.02 SEMIP V1.7 ADHAR HOSPITAL NANDED



जी.एम.वेरुल्लक  
 पोहेको./123  
 पो.स्ते.हदगाव

# AADHAR

Hospital Pvt. Ltd.'s

Pathology Lab

आधार हॉस्पिटल, वाडीया फॅक्ट्री एरिया,  
शिवाजीनगर, नांदेड

♦ HEMATOLOGY ♦ BIOCHEMISTRY ♦ HISTOPATHOLOGY ♦ SEROLOGY  
♦ IMMUNOLOGY STUDIES DONE

Name Mr. Shivaji Pawar.  
Referred By Dr. Aadhar Hospital, Nanded.  
LAB No. LB-0024008

Sex M  
Date 22/Jan/2025

## HEMATOLOGY ROUTINE

| Test Name                | Result          | Units    | Normal Range    |
|--------------------------|-----------------|----------|-----------------|
| Hemoglobin               | <u>9.3</u>      | gm%      | (13.5-17.5)     |
| RBC. Count               | <u>3.51</u>     | millions | (3.71-5.52)     |
| Total WBC Count          | 8,700           | cell/cum | (4000-11000)    |
| Platelet Count           | <u>1,49,000</u> | /cumm    | (150000-400000) |
| RED CELL ABSOLUTE VALUES |                 |          |                 |
| Packed Cell Volume       | <u>29.2</u>     | %        | (40.0-50.5)     |
| Mean Corpuscular Volume  | 83.2            | fl       | (79.0-101.0)    |
| Mean Corpuscular Hb      | <u>26.5</u>     | Pg       | (27.0-32.0)     |
| Mean Corpuscular Hb Con. | 31.8            | g/dl     | (30.7-35.9)     |
| RDW                      | 13.9            | %        | (11.8-15.8)     |
| DIFFERENTIAL COUNT       |                 |          |                 |
| Polymorphs               | <u>85</u>       | %        | (40-75)         |
| Lymphocytes              | <u>10</u>       | %        | (20-45)         |
| Eosinophil               | 02              | %        | (01-06)         |
| Monocytes                | 03              | %        | (02-10)         |
| Basophils                | 00              | %        | (0-01)          |

End of Report

Checked By

Dr.



(जी. एम. वेरुळकर)  
पोहेकां./1239

Dr. PRAVEEN M. LAGDIVE  
M.B.B.S., D.C.P.  
Reg.No.2005/01/0021

  
**आधार**  
हॉस्पिटल प्रा.लि.  
हृदय विकार विभाग

शिवाजीनगर, नांदेड - ४३१ ६०२

Name: MR SHIVAJI PAWAR Age: Yrs Sex: M Date: 20.01.2025

Referred by: AADHAR HOSPITAL

**2D ECHOCARDIOGRAM AND COLOUR DOPPLER STUDY**

Mitral Valve: Normal

Tricuspid Valve: Normal

Right Atrium : Normal

Left Atrium: 2.8 cm,

Left Ventricle: RWMA NO

EDD: 4.0 cm IVSd: 1.2 cm

PWd: 1.3 cm FS: 32

ESD: 2.5 cm IVSs: 1.3 cm

PWs: 1.5 cm EF: 65 %

IAS: Intact

Aorta: 2.5 cm Normal

Pericardium: Normal

IVC/SVC/CS: Normal

IVS: Intact

Pulmonary Artery: Normal

Intracardiac Masses: Nil

Pulmonary veins: Normal

**COLOUR FLOW MAPPING AND DOPPLER**

MR : TRIVIAL

AR: NIL

PR: Nil

TR: TRIVIAL

Mitral: E: 0.8 m/s A: 0.9 m/s,

Aortic: AJV: 1.2 m/s.

Tricuspid: TRJV: 2.2 m/s

Pulmonary: PJV: 1.0 m/s

RVSP: 20 mmhg

**Echo Diagnosis: MILD CONCENTRIC LVH**

NO RWMA

GOOD LV SYSTOLIC FUNCTION, EF 65%

GRADE II LVDD

TRIVIAL MR/ TRIVIAL TR, NO PAH.

IVC NORMAL / NO CLOTS/ VEGETATIONS

  
**Dr SUNIL KAMBLE**

M.B.B.S., M.D. (MED), DNB. (Card)

Reg. No. : 2013/05/1390



  
(जी.एम.वरुळकर)  
पोहेको. 1239  
पो.स्टे. हदगांव

8/2/2025



# आधार हॉस्पिटल प्रा.लि. सोनोग्राफी सेंटर

डॉ.सौ.अरुणा सुधीर देशमुख  
M.B.B.S., M.D.(Radiology)  
कन्सलटंट रेडिओलॉजिस्ट

उपलब्ध सुविधा : ■ कलर डॉप्लर ■ सोनोग्राफी ■ डिजिटल एक्स-रे

Name: Mr. Shivaji Pawar  
Age: 45 Years  
Sex: M  
Date: 20-Jan-2025

Ref By: Dr. Aadhar ICU  
Study: ABDOMEN AND PELVIS  
Examined By: Dr. ARUNA S DESHMUKH M.B.B.S.,M.D.  
(Radiology)

## USG ABDOMEN

### LIVER:-

E/o Gr-I fatty change ..  
No e/o diffuse or focal lesion.  
Intrahepatic biliary radicals, CBD, portal vein hepatic veins are normal.

### GALL BLADDER:-

GB is physiologically distended. No e/o calculi or cholecystitis. GB wall is normal in thickness.

### KIDNEYS:-

Both kidneys are normal in size, shape and echocharacter.  
No e/o calculi or obstructive uropathy. Renal margins are smooth.  
Cortical thickness is normal. No e/o suprarenal mass.

### URINARY BLADDER:-

Urinary bladder -catheter in situ .  
Prostate is normal in size, shape & echocharacter.

### PANCREAS:-

Normal in echotexture.  
No e/o pancreatitis. No e/o SOL.

### SPLEEN:-

Normal in echotexture. No e/o SOL.  
No e/o ascites or pleural effusion.  
IVC, aorta is normal.  
No e/o enlarged lymph nodes in abdomen.

### OPINION- Fatty Liver Gr-I.

Correlate clinically



(जी.एम.वरुळकर)  
पोहेकाँ./1239  
पो.स्टे.हदगांव

Dr. ARUNA S DESHMUKH  
M.B.B.S., M.D.(Radiology)

This is an Imaging Technique, It has It's Own disadvantage, All fetal developmental congenital anomalies could not be detected by due to factors affecting like gestational age, Position of foetus abdominal wall thickness, amount of liquor and etc. (RCNA jan.1990 of 28)

SAVE THE BABY GIRL

पत्ता : आधार हॉस्पिटल बिल्डींग, वाडिया फॅक्ट्री, शिवाजीनगर, नांदेड - 431 602

डॉ. महेश वाघमारे  
M.D., DNB (Medicine)

डॉ. तानाजी पातरफळे  
M.B.B.S., T.D.D., F.C.C.S.  
(Chest Physician)

  
**आधार**  
हॉस्पिटल प्रा. लि.

मेडिकल व सर्जिकल अतिदक्षता विभाग  
शिवाजीनगर, नांदेड.

डॉ. रंजन दासे  
M.B.B.S., D.A.

रुग्णाचे नांव :

Shiraji Pawar

दिनांक :

4/5/24

19/01/24

USG Abdomen & Chest

Liver - (11), No focal lesion, No JHBR  
deletion.

Gall - Partially dist (11)

PV & CBD (11)

Pancreas

Spleen

(11), No focal lesion,

Both Kid (11), No calculi

Bladder - empty Foley's bulb in situ

Minimal free fluid seen in Morris  
pouch

No free fluid in pleural spaces.

Imp: Minimal haemoperitoneum.

Suggest: Further evaluation (Dr. एम. वरुलकर)  
नोट : परत येते वेळेस पुर्वीच्या तपासणीची सर्व कागदपत्रे सोबत आणायची.

पॉ. स्ट. हदगाव



# AADHAR

Hospital Pvt. Ltd.'s

Pathology Lab

आधार हॉस्पिटल, वाडीया फॅक्ट्री एरिया,  
शिवाजीनगर, नांदेड

♦ HEMATOLOGY ♦ BIOCHEMISTRY ♦ HISTOPATHOLOGY ♦ SEROLOGY  
♦ IMMUNOLOGY STUDIES DONE

Name Mr. Shivaji Pawar  
Referred By Dr. Aadhar Hospital, Nanded.  
LAB No. LB-0023960

Sex M  
Date 19/Jan/2025

## HEMATOLOGY ROUTINE

| Test Name                | Result        | Units    | Normal Range    |
|--------------------------|---------------|----------|-----------------|
| Hemoglobin               | <u>10.6</u>   | gm%      | (13.5-17.5)     |
| RBC. Count               | <u>3.68</u>   | millions | (3.71-5.52)     |
| Total WBC Count          | <u>16,300</u> | cell/cum | (4000-11000)    |
| Platelet Count           | 2,82,000      | /cumm    | (150000-400000) |
| RED CELL ABSOLUTE VALUES |               |          |                 |
| Packed Cell Volume       | <u>31.8</u>   | %        | (40.0-50.5)     |
| Mean Corpuscular Volume  | 86.4          | fl       | (79.0-101.0)    |
| Mean Corpuscular Hb      | 28.8          | Pg       | (27.0-32.0)     |
| Mean Corpuscular Hb Con. | 33.3          | g/dl     | (30.7-35.9)     |
| RDW                      | 13.4          | %        | (11.8-15.8)     |
| DIFFERENTIAL COUNT       |               |          |                 |
| Polymorphs               | 70            | %        | (40-75)         |
| Lymphocytes              | 25            | %        | (20-45)         |
| Eosinophil               | 03            | %        | (01-06)         |
| Monocytes                | 02            | %        | (02-10)         |
| Basophils                | 00            | %        | (0-01)          |



(जी.एम.वरुळकर)  
पोहेको./1239  
पो.स्टे.हदगांव

12  
Dr. PRAVEEN M. LAGDIVE  
M.B.B.S., D.C.P.  
Reg.No.2005/01/0021

# AADHAR

Hospital Pvt. Ltd.'s

## Pathology Lab

आधार हॉस्पिटल, वाहीया फॅक्ट्री एरिया,  
शिवाजीनगर, नांदेड

♦ HEMATOLOGY ♦ BIOCHEMISTRY ♦ HISTOPATHOLOGY ♦ SEROLOGY  
♦ IMMUNOLOGY STUDIES DONE

Name Mr. Shivaji Pawar  
Referred By Dr. Aadhar Hospital, Nanded.  
LAB No. LB-0023960

Sex M  
Date 19/Jan/2025

### GLUCOSE EXAMINATION

| Test Name             | Result | Units | Normal Range |
|-----------------------|--------|-------|--------------|
| Blood Sugar Level (R) | 103.6  | mg/dl | (70-140)     |

For diagnostic purposes the results should always be assessed in conjunction with the patient's medical history, clinical examination and other findings.

### KIDNEY FUNCTION TEST

| Test Name | Result | Units | Normal Range |
|-----------|--------|-------|--------------|
| Sr.Creat  | 1.41   | mg%   | (0.70-1.30)  |

### BLOOD GROUPING

| Test Name   | Result        | Units | Normal Range |
|-------------|---------------|-------|--------------|
| Blood Group | O Rh Positive |       |              |



(जी.एम.वरुळकर)  
पोहेको./1239  
पो.स्टे.हदगांव

12  
Dr. PRAVEEN M. LAGDIVE  
M.B.B.S., D.C.P.  
Reg.No.2005/01/0021

# AADHAR

Hospital Pvt. Ltd.'s

## Pathology Lab

आधार हॉस्पिटल, वाडीया फॅक्ट्री एरिया,  
शिवाजीनगर, नांदेड

♦ HEMATOLOGY ♦ BIOCHEMISTRY ♦ HISTOPATHOLOGY ♦ SEROLOGY  
♦ IMMUNOLOGY STUDIES DONE

Name Mr. Shivaji Pawar  
Referred By Dr. Aadhar Hospital, Nanded.  
LAB No. LB-0023960

Sex M  
Date 19/Jan/2025

## SEROLOGY TEST

| Test Name | Result | Units | Normal Range |
|-----------|--------|-------|--------------|
|-----------|--------|-------|--------------|

Australia Antigen(HBsAg)

Non Reactive

Visual, rapid, sensitive and accurate one step immunoassay for the qualitative detection of Hepatitis B Surface Antigen (HBsAg) in Human Serum Or Plasma. The assay is intended to be used as an aid in the recognition and diagnosis of acute infections and chronic infectious carriers of the Hepatitis B Virus (HBV). This is only a Screening test. All reactive samples should be confirmed by confirmatory test. Therefore for definitive diagnosis, the patient's clinical history, symptomatology as well as serologica data, should be considered. Additional follow up testing using available clinical methods is required, if test is non-reactive with persisting clinical symptoms. False positive results can be obtained due to the presence of other antigens or elevated levels of RF factor. This occurs in less than 1% of the sample tested.

HIV Antibody I & II

Non Reactive

The HIV TRI-DOT Test is a visual, rapid, sensitive and accurate immunoassay for the differential detection of HIV-1 & HIV-2 Antibodies (IgM, IgG & IgA) In Human Serum Or Plasma using HIV-1 & HIV-2 Antigens immobilized on an immunofiltration membrane. The test is a screening test for anti-HIV-1 & anti-HIV-2 and is for in vitro diagnostic use only. HIV-1 and HIV-2 viruses share many morphological and biological characteristics. It is likely that due to this, their antibodies have a cross reactivity of 30-70%. Appearance of dots for HIV-1 and HIV-2 antibodies on the test device does not necessarily imply co-infection from HIV-1 & HIV-2.

Some samples show cross reactivity for HIV antibodies. Following factors are found to cause false positive HIV antibody test result: Naturally occurring antibodies, Passive immunization, Leprosy, Renal Disorders, Tuberculosis, Myco-bacterium avium, Herpes simplex, Hypergamma-globulinemia, Malignant neoplasms, Rheumatoid arthritis, Tetanus vaccination, Autoimmune diseases, Blood Transfusion, Multiple myeloma, Haemophilia, Heat treated specimens, Lipemic serum, Anti-nuclear antibodies, T-cell leukocyte antigen antibodies, Epstein Barr virus, HLA antibodies and other retroviruses.

This is only a screening test. All samples detected reactive must be confirmed by using HIV Western Blot. Therefore for a definitive diagnosis, the patient's clinical history, symptomatology as well as serological data, should be considered. A non-reactive result implies that no Anti HIV-1 or Anti HIV-2 antibodies have been detected in the sample by this method. This means that either the patient has not been exposed to HIV-1 or HIV-2 infection or a sample has been tested during the window phase (before the development of detectable level of antibodies).



(जी.एम.वेरुलकर)  
पोहेको./1239  
पो.स्टे.हदगांव

12  
Dr. PRAVEEN M. LAGDIVE  
M.B.B.S., D.C.P.  
Reg.No.2005/01/0021

# AADHAR

Hospital Pvt. Ltd.'s

## Pathology Lab

आधार हॉस्पिटल, वाडीया फॅक्ट्री एरिया,  
शिवाजीनगर, नांदेड

♦ HEMATOLOGY ♦ BIOCHEMISTRY ♦ HISTOPATHOLOGY ♦ SEROLOGY  
♦ IMMUNOLOGY STUDIES DONE

Name Mr. Shivaji Pawar  
Referred By Dr. Aadhar Hospital, Nanded.  
LAB No. LB-0023960

Sex M  
Date 19/Jan/2025

### HCV-Ab

| Test Name | Result         | Units | Normal Range |
|-----------|----------------|-------|--------------|
| HCV-Ab    | Non- Reactive. |       |              |

HCV test card is qualitative screening, in-vitro diagnostics immunochromatographic assay for detection of antibodies (IgG, IgM, IgA) specific to HCV in human serum, plasma or whole blood.

#### Limitations and Interferences:

1. This is only screening test to detect the presence of antibodies against HCV. All specimens detected reactive must be cross checked by using other techniques like ELISA, PCR, Western Blot.
2. A definitive clinical diagnosis should not be based on the single test but should only be made by the physician after all clinical and laboratory findings have been evaluated.
3. A negative result can occur if the quantity of the analyte of interest present in the specimen is below the detection limits of the assay or the analyte of interest that are detected are not present during the stage of disease in which a sample collected.

End of Report

Checked By



(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेको./1239  
पो.स्टे.हदगांव

Dr.

Dr. PRAVEEN M. LAGDIVE

M.B.B.S., D.C.P.

Reg.No.2005/01/0021

# AADHAR

Hospital Pvt. Ltd.'s

## Pathology Lab

Name

Mr. Shivaji Pawar

Referred By

Dr. Aadhar Hospital, Nanded.

LAB No.

LB-0024078

Sex

M

Date

26/Jan/2025

♦ HEMATOLOGY ♦ BIOCHEMISTRY ♦ HISTOPATHOLOGY ♦ SEROLOGY  
♦ IMMUNOLOGY STUDIES DONE

## HEMATOLOGY ROUTINE

| Test Name                | Result          |          |                 |
|--------------------------|-----------------|----------|-----------------|
| Hemoglobin               | <u>8.9</u>      | gm%      | (13.5-17.5)     |
| RBC. Count               | <u>3.34</u>     | millions | (3.71-5.52)     |
| Total WBC Count          | 10,800          | cell/cum | (4000-11000)    |
| Platelet Count           | <u>4,08,000</u> | /cumm    | (150000-400000) |
| RED CELL ABSOLUTE VALUES |                 |          |                 |
| Packed Cell Volume       | <u>27.5</u>     | %        | (40.0-50.5)     |
| Mean Corpuscular Volume  | 82.3            | fl       | (79.0-101.0)    |
| Mean Corpuscular Hb      | <u>26.6</u>     | Pg       | (27.0-32.0)     |
| Mean Corpuscular Hb Con. | 32.4            | g/dl     | (30.7-35.9)     |
| RDW                      | 14.0            | %        | (11.8-15.8)     |
| DIFFERENTIAL COUNT       |                 |          |                 |
| Polymorphs               | 75              | %        | (40-75)         |
| Lymphocytes              | 20              | %        | (20-45)         |
| Eosinophil               | 03              | %        | (01-06)         |
| Monocytes                | 02              | %        | (02-10)         |
| Basophils                | 00              | %        | (0-01)          |



(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेको./1239  
पो.स्टे.हदगांव

12  
Dr. PRAVEEN M. LAGDIVE  
M.B.B.S., D.C.P.  
Reg.No.2005/01/0021

# AADHAR

Hospital Pvt. Ltd.'s

## Pathology Lab

♦ HEMATOLOGY ♦ BIOCHEMISTRY ♦ HISTOPATHOLOGY ♦ SEROLOGY  
♦ IMMUNOLOGY STUDIES DONE

Name Mr. Shivaji Pawar  
Referred By Dr. Aadhar Hospital, Nanded.  
LAB No. LB-0024078

Sex M  
Date 26/Jan/2025

## SEROLOGY TEST

| Test Name | Result                     |
|-----------|----------------------------|
| C R P     | 5.25 mg/L (Up to-6.0 mg/L) |

CRP-Turbilatex is a quantitative turbidimetric test for the measurement of C-reactive protein (CRP) in human serum or plasma.

CRP is an acute-phase protein present in normal serum, which increases significantly after most forms of tissue injuries, bacterial and virus infections, inflammation and malignant neoplasia. During tissue necrosis and inflammation resulting from microbial infections, the CRP concentration can rise up to 300 mg/L 12-24 hours.

Clinical diagnosis should not be made on findings of a single test result, but should integrate both clinical and laboratory data.

End of Report

Checked By



(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेको./1239  
पो.स्टे.हदगांव

Dr.

12

Dr. PRAVEEN M. LAGDIVE  
M.B.B.S., D.C.P.  
Reg.No.2005/01/0021

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): हदगांव

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0024

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 08/02/2025 13:19

2. S.No. Acts (अधिनियम)  
(अ.क्र.)

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): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 19/01/2025

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 19/01/2025

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 16:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 17:00 बजे

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

Date (दिनांक): 08/02/2025

Time (वेळ): 11:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 013

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 08/02/2025 13:12 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):

उत्तर, 05 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): गोळेगांव, हदगांव

(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)):



(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेको./1239  
पो.स्टे.हदगांव

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

(a) Name (नाव): उमेश शिवाजी पवार

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2006

(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.<br>(अ.क्र.) | ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार) | ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक) |
|-------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 1                 |                             |                                |

(h) Address (पत्ता):

| S.No.<br>(अ.क्र.) | Address Type<br>(पत्त्याचा प्रकार) | Address (पत्ता)                                      |
|-------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1                 | वर्तमान पत्ता                      | मानवाडी फाटा, हदगाव, हदगाव, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |
| 2                 | स्थायी पत्ता                       | मानवाडी फाटा, हदगाव, हदगाव, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7823069356

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

| S.No.<br>(अ.क्र.) | Name (नाव)  | Alias (उर्फनाव) | Relative's Name<br>(नातेवाईकाचे नाव) | Present Address<br>(वर्तमान पत्ता)                  |
|-------------------|-------------|-----------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1                 | परमानंद कदम |                 |                                      | 1. कारखेड, उमरखेड, उमरखेड, यवतमाळ, 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.<br>(अ.क्र.) | Property Category<br>(मालमत्ता वर्ग) | Property Type<br>(मालमत्ता प्रकार) | Description (वर्णन) | Value (In Rs/-)<br>(मुल्य (रु. |
|-------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------------|
|-------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------------|

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

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

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

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):  
दि. 08/02/2025

जबाब

मी उमेश शिवाजी पवार वय 19 वर्ष व्यवसाय शिक्षण रा मानवाडी फाटा , ता हदगांव जि. नांदेड  
मो.क्र 7823069356  
समक्ष पोलीस स्टेशन हदगांव येथे हजर येवून जबाब संगणीकृत करून घेण्यास सांगतो. की, मी वरील  
ठिकाणचा राहणारा असून सध्या वारंग येथील तोंडापूर कॉलेज येथे शिक्षण घेत आहे . व आई वडीलांसोबत एकत्र  
राहतो.  
दि. 19/01/2025 रोजी दूपारी दिड वाजताचे सुमारास माझे वडील नामे शिवाजी विठ्ठलराव पवार हे  
घरगुती कामा निमित्त आमची स्कूटी क्र एम एच 12 बि ई 8102 ने उमरखेड येथे गेले होते, काम पूर्ण करून दूपारी  
04.00 ते 05.00 वाजताचे दरम्यान माझे वडील उमरखेड वरून हदगांव कडे परत येत असतांना गोजेगांवच्या  
कॅर्णाल जवळ पोहचले असता हदगांव कडून एक स्कॉरपिओ कंपनीची गाडी जिचा क्र एम एच 04 एफ आर  
9463 ही भरधाव वेगात येवून माझे वडील चालवित असलेल्या स्कूटीस जोराची धडक दिल्याने माझ्या वडीलाचा  
अपघात होवून त्याचे उजवा पाय , व उजवा हात फॅक्चर झाला व स्कूटीचे सूड्या नुकसान झाले आहे. अपघात होते  
वेळी अंकुश राठोड, करण जाधव , व उल्हास जाधव यांनी अपघात झाल्याचे पाहून माझ्या वडीलास मदत केली व  
अंकुश राठोड याने मला फोन करून अपघाता बाबत व स्कॉरपिओ चालका बाबत माहिती दिली होती. त्यावरून मी  
सरकारी दवाखाना हदगांव येथे आलो, असता हदगांव येथील डॉक्टरानी प्राथमीक उपचार करून पुढील उपचार  
कामी नांदेड येथे रेफर केल्याने आम्ही माझ्या वडीलास आधार हॉस्पिटल नांदेड येथे नेवून शरीख केले व आज रोजी  
पर्यंत उपचार घेवून माझ्या वडीलास चालता येत नसल्याने मी तक्रार देण्यास हजर आलो आहे.  
तरी स्कॉरपिओ क्र एम एच 04 एफ आर 9463 चा चालक नामे परमानंद कदम रा कारखेड ता  
उमरखेड जि यवतमाळ याने त्याचे ताब्यातील वाहन भरधाव वेगात हदगांव हात व उजवा पाय फॅक्चर झाला आहे तरी वरील  
वडीलांच्या स्कूटीस धडक दिल्याने माझ्या वडीलचा उजवा हात व उजवा पाय फॅक्चर झाला आहे तरी वरील  
वाहनचालकाचे कार्यवाही होणेस विनंती आहे.  
माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला तो मी वाचून पाहीला तो बरोबर व खरा आहे.



(जी.एम.वरुळकर)  
पोहेक्रॉ./1239  
पो.स्टे.हदगांव

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):

Rajesh ashokrao Puri(SI (Sub-Inspector)) / POBN85182 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):

umesh

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

फ्री प्रत मिळाली  
umesh

@m162

Signature of Officer in charge,  
Police Station  
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): Rajesh ashokrao Puri

Rank(पद): SI (Sub-Inspector)

No.(सं.): POBN85182

**General Diary Details**  
**ठाणे दैनंदिनी तपशील**

**District (जिल्हा):** नांदेड

**State (राज्य):** महाराष्ट्र

**P.S. (पोलीस ठाणे):** हदगांव

**1. G.D. No. (ठाणे दैनंदिनी क्र.):** 019

**2. G.D. Date & Time (ठा. दै. दिनांक आणि वेळ):** 12/02/2025 17:45 वाजता

**3. G.D. Type (ठाणे दैनंदिनी प्रकार):** इतर नोंद

**4. Entry for (officer) (करिता नोंद(अधिकारी )):** RajeshashokraoPuri /पोलीस उपनिरीक्षक

**5. Case Type (प्रकरणाचा प्रकार) :**

**6. G.D. Brief (ठाणे दैनंदिनी संक्षिप्त):**

यावेळी आम्ही HC/1239 वेरुळकर नोंद करतो की पो.स्टे. हदगाव गुर.नं. 24/2025 कलम-281,125(A)(B) BNS मधील फिर्यादी उमेश शिवाजी पवार रा.मानवाडी फाटा यांना त्यांचे मोबाईल क्र.7823069356वर संपर्क केला असता त्यांनी कळविले कि माझे येणे होत नाही तसेच त्यांना काल दि.11/02/2025 रोजी पण वरील क्रमांकावर फोन वरून बोलावले असता ते आले नसल्याने सदर गुन्हाचा घटनास्थळ पंचनामा करता आला नाही तसेच साक्षीदार तपासाता आले नाही करीत नोंद.

**7. G.D. Subject (ठा. दै. चा विषय):**

नोंद

**8. Acts & Sections (अधिनियम आणि कलम):**

**Sr.No. Acts (अधिनियम)**

**Sections (कलम)**

**Report Printed on**

(अहवाल मुद्रित केलेला दिनांक): 12/02/2025

**Report Printed by (द्वारे अहवाल मुद्रित केला):**

**Name (नाव):** Rajesh ashokrao Puri

**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)

**Signature of G.D. Entry By (ठा. दै. नोंद करणाऱ्याची सही):**

**Name (नाव):** Rajesh ashokrao Puri

**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)

**No.(क्र.):** POBN85182

**पोलीस ठाणे अमलदार**  
**पोलीस स्टेशन हदगांव, जि. नांदेड**



**(जी.एम.वेरुळकर)**  
**पोहेको./1239**  
**पो.स्टे.हदगांव**

# CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा / गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना

1. State \_\_\_\_\_ Dist \_\_\_\_\_ P.S. \_\_\_\_\_ FIR/Proceeding/G.D.No. \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_/2024  
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नवी मुंबई पोलीस ठाणे हदगांव पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. 24 वर्ष 2025 तारीख 8/2/2025

2. Acts and Section : \_\_\_\_\_  
अधिनियम व कलमे कलम 281, 125 (a) (b) B.N.S.

3. The place of Occurrence shown by :  
घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे :

Name : \_\_\_\_\_  
नाव : उमेश पवार

Fathers / Husband Name : \_\_\_\_\_  
पित्याचे / पतीचे नाव : शिवजी पवार

Address : \_\_\_\_\_  
पत्ता : रा. मानवाडी फाटा ता. हदगांव जि. नवी मुंबई

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

(i) Major Head : \_\_\_\_\_  
प्रधान शीर्ष : हयगमणे व निष्कामगमिणे वाहन चालवून गंभीर इस्वापत

(ii) Classification of Major Head : \_\_\_\_\_  
प्रधान शीर्षचे वर्गीकरण : हयगमणे व निष्कामगमिणे वाहन चालवून हान व पाय फ्रॅक्चर झाले

(iii) Method(s) पध्दती :

1 \_\_\_\_\_ मासिक मोटोरोल ताचे ताब्यात वाहन स्क्रॅपिंगे ह. म. म. म. / FR. 9463 हे वाहन  
2 \_\_\_\_\_ हयगमणे व निष्कामगमिणे चालवून फिरादीचे स्क्रॅपिंग घडु घालून उजवी हात व उजवी  
3 \_\_\_\_\_ पाय फ्रॅक्चर झाला आहे.

(iv) Conveyances used : \_\_\_\_\_  
वापरलेली वाहने

(v) Character assumed : \_\_\_\_\_  
केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :

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

(vii) Special Feature- 1 : \_\_\_\_\_  
विशेष वैशिष्ट्य 1 :

(iv) Special Feature- 2 : \_\_\_\_\_  
विशेष वैशिष्ट्य -2 :

(v) Special Feature- 3 : \_\_\_\_\_  
विशेष वैशिष्ट्य -3 :

(viii) Type of place of Occurrence : \_\_\_\_\_  
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : गोमोगावच्या कुनास जवळ रेल्वे गोमोगाव शिवार

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_ (जी.एम. वेरुळ)  
पोहेकां./123  
पो.स्टे. हदगांव

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

| Sr No<br>अ.क्र | Full Name<br>संपूर्ण नाव | Date/Year<br>of Birth<br>जन्म तारीख / वर्ष | Sex<br>लिंग | Nationality<br>राष्ट्रीयत्व | Religion<br>धर्म | Whether SC/ST<br>जाती / जमाती | Occupation<br>व्यवसाय | Address<br>पत्ता                | Injury:<br>Grievous/<br>Simple<br>दुखपत गंभीर / साधी | Mean<br>साधने हत्यारे                        |
|----------------|--------------------------|--------------------------------------------|-------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1              | 2                        | 3                                          | 4           | 5                           | 6                | 7                             | 8                     | 9                               | 10                                                   | 11                                           |
| 1              | शिवाजी विठ्ठलराव पवार    | 45 वर्ष                                    | ♂           | भारतीय                      | हिंदू            | MR 161                        | शेतकरी                | मानवाडी कारा ना. हदगाव जि. गोंड | गंभीर दुखापत                                         | हथगोळी, चिड्याळ, वाहन चालवून टाकणे, पाय धरून |

6. Motive of crime :

गुन्ह्याचा हेतू : --- राखणी करणे

7. Details of property Stolen/Involved : [ Use appropriate prescribed forms (s) and attach ] :  
 चोरीच्या अंतर्भूत मालमतेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :

8. Description of the place of occurrence :

घटनेच्या जागेचे वर्णन : --- आम्हां पेचोना पोहेड 11239 मी.एम. वेल्डर पो.स्ट. हदगाव येथी कुळीले जि, पो.स्ट. हदगाव येथे. 24/12/2025 सकाळ 281, 125(क)(ब) B.N.D. मधील गुन्ह्याचे ठिकाणचे धरनास्थळ पेचनामा करणे आहे भाषण पंच म्हणून हार राहून दिल्या परिस्थितीचे प्रत्यक्ष वर्णन करून धरनास्थळ पेचनामा करून द्या. वेगळे कुळीले थावलून आम्ही पंच गोतेगोव शिवाजीराव देवेंद्र नवळ हार माळो. तेथे यात्रेक धरनास्थळ राखवणार उमेश शिवाजी पवार ग. मानवाडी कारा हे हार असून यात्री घानेची घोडव्यास हड्डिकात लागून धरनास्थळ राखवले ते पाहता कुळीले प्रमाणे आहे

सदरचे धारनास्थव हे नागपूर-प्रवन्नापूर राष्ट्रीय महामार्गावर हदगांव लाहुर्यातिळ  
 गोलेगाव शिजारात गोलेगाव पासून दक्षिणेस केनाळ-चे तक्क रोडवर आहे सध्या  
 रोड हा मोतीने २५ ते ३० फूटाचा असून केनाळ-चा पूल डिपल आहे तसेच पूल  
 उभरेड वून हदगांव के नागपूर रोड असून साररोडचे मोडकाम चालू असल्याने हदगांव  
 वून उभरेड के नागपूर-चा रोडनेच ब्रह्मरी वाहतूक चालू आहे. सदर केनाळ हे पूल वून  
 पश्चिमेकडे वाहणारे असून सध्या मागे पाणी दिवून ठेवले आहे. सदर धारनास्थव  
 मध्यात गस्त वाहने दिवून ठेवले आहेत. निम्नलिखित उभार पवार मोती वून केनाळ  
 हदगांवचे तक्कपासून सध्या पाई वून वून धारनास्थव-ची चरणी  
 पाहता रोजीच्या प्रवासात आहे

१) पूल :- केनाळ-चा पूल व सापसिकडे मोडकाम चालू असल्याने उभरेड ते हदगांव  
 नागपूर रोड

२) पश्चिम :- केनाळ-चा पूल व सापसिकडे पश्चिमेकून पूल के वाहणारा केनाळ

३) दक्षिण :- हदगांव के नागपूर रोड

४) उत्तर :- उभरेड के नागपूर रोड

वरिल प्रमाणे धारनास्थव पंपनामा माफी पंचोती वून वाहती पाहून रोडपारत  
 हदगांव रोड वून दिवता फरवारीचे प्रमाण वून वून दिवते ते पंचोतीची मिळून घेता  
 बरोबर व खरे आहे



(जी.एम. वेरुळकर)  
 पोहेको. 1239  
 पो.स्टे. हदगांव



**Indian Union Driving Licence**  
Issued by Government of Maharashtra

**MH29 20240019717**

Issue Date: 04-12-2024      Validity(NT): 30-01-2040      Validity(TR): 03-12-2029

Name: SANDESH M KADAM

Date of Birth: 31-01-2000      Blood Group:

Son / Daughter / Wife of: MAROTRAO KADAM

Address: Karkhed Umarched, Yavatmal, MH 445206

Holder's Signature: [Signature]

Organ Donor: N

Date of First Issue: 04-12-2024

**Indian Union Vehicle Registration Certificate**  
Issued by Government of Maharashtra

Regn. Number: **MH04FR9463**      Date of Regn.: 20-11-2012      Regn. Validity: 19-11-2027

Chassis Number: MA1TA2MJNC2J37123

Engine / Motor Number: MJC4J63499

Owner Name: PARMANAND KADAM

Son / Wife / Daughter of (In case of Individual Owner): NARAYAN KADAM

Address: AT KARKHED, PO DEOSARI, TQ UMARKHED, DIST YAVATMAL, Yavatmal, MH, 445206

Fuel: DIESEL

Emission Norms: Not Available

Owner Serial: 2

Card Issue Date: 17-03-2024

*Handwritten signature*

13/12/25



*Handwritten signature*  
(जी.एम. वेरुळकर)  
पोहेको. 1239  
पो. स्टे. हदगांव





**AADHAR HOSPITAL PVT. LTD.**  
**DEPT. OF BURN & PLASTIC SURGERY**

Shivaji Nagar, Nanded. Ph.: 241252

**DISCHARGE SUMMARY**

NAME: Shivaji Pawar

Age / Sex: 45 yrs / male

Address: P/o Ambarga. Td. Hadgaon. Dist Nanded.

MLC No.:

Date of Admission: 19/02/2025

Date of Discharge: 31/02/2025

Diagnosis: GII Compound Fracture of Distal femur (R) side.

Operation: Debridement of ORT of Distal femur (R) side.

**Treatment Advised:**

R  
Tab Cefixime 500mg (20)  
Tab Hifenac P (20)  
Tab Pantone D&R  
T. Calcium + Vit D  
R.M.O. Ym

16/2/25



26/02/25  
(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेकां./1239  
पो.स्टे.हदगांव



Cholamandalam MS General Insurance Company Limited

Registered Office: 2nd Floor, "Dare House" No 2, NSC Bose Road, Chennai - 600 001  
Toll Free: 1800 208 5544 | Ph: 044 4044 5400 | Fax: 044 4044 5500  
E-mail: customercare@chola.ms | www.chola.ms  
PAN: AARCC6633K CIN: U66030TN2001PLC047977 IRDAI Regn. No 123



## Policy Schedule cum Certificate of Insurance

### Motor Private Car Package Policy UIN IRDAN123RP0001V03100001

Period of Insurance: From 14:37 hrs. on 04/03/2024 To: Midnight of 03/03/2025

Policy cum Certificate Number: 3362/02893262/001/00

Name & Communication Address:  
PARMANAND NARAYAN KADAM  
MU KARKHED POST DEVSARI TO UMARKHED DIST YAVATMAL  
UMARKHED, MAHARASHTRA,  
DEOSARI B.O. YAVATMAL, MAHARASHTRA, PIN - 445206  
Mobile: 8600605044 Landline: - Mail:-

Registration Address:  
MU KARKHED POST DEVSARI TO UMARKHED DIST YAVATMAL,  
UMARKHED, MAHARASHTRA,  
DEOSARI B.O. YAVATMAL, MAHARASHTRA, PIN - 445206  
Mobile: 8600605044 Landline: - Mail:-

Business/ Profession: Individual

Customer ID: 100087844655

EIA

Geographical Area: No Extension

Date of Registration: 20/11/2012

Place of Registration: YAVATMAL

GSTIN

Financier Name: CHOLAMANDALAM INVESTMENT AND FINANCE COMPANY LIMITED

Financier Address: UMARKHED

Nominee Relationship

Nominee Name

#### PARTICULARS OF VEHICLE INSURED

Type of Body: SUV

Chassis Number: MAITA2MJNC 2J37123

Year of Manufacturing: 2012

Colour

Registration Mark

Engine Number: MJC4163499

Variant: SUBS-IV

Registration Mark (Trailer)

Make: MAHINDRA

Model: SCORPIO

Fuel used

Total Seating Capacity including Driver: 7

Cubic Capacity: 2179

K. Watt: 0

Licensed passenger Carrying Capacity: 7

Contract No: XSHUUAR000065163

Driver: 1

Cleaner

Conductor

Chassis No. (Trailer)

Value of Body

For Vehicle: 3,20,000

Value of CNG/ LPG kit: 0.00

Public: Private Carrier

Value of Chassis

Non-Electrical Accessories

0.00

Total Value

3,20,000

IDV (Insured's Declared Value) in Rupees (Rs.)

For Trailer

Electrical/Electronic Accessories

#### PREMIUM COMPUTATION TABLE

| A. OWN DAMAGE (Section-I)  | Sum Insured (Rs.) | No of Person | IMT         | Premium (Rs.) | B. LIABILITY (Section-II)               | Sum Insured (Rs.) | No of Person | IMT | Premium (Rs.) |
|----------------------------|-------------------|--------------|-------------|---------------|-----------------------------------------|-------------------|--------------|-----|---------------|
| Basic - OD                 | 3,20,000.00       |              |             | 11,501.00     | Basic - TP                              |                   | 1            | 28  | 7,897.00      |
| Total Own Damage Premium   |                   |              |             | 11,501.00     | Paid Driver                             |                   |              |     | 50.00         |
| Chola value added services |                   |              |             | 0.00          | TOTAL PREMIUM (B)                       |                   |              |     | 7,947.00      |
| CVAS New                   |                   |              |             | 4,600.00      | C. PERSONAL ACCIDENT COVERS             |                   |              |     |               |
| Experience Based Discount  |                   |              |             | 0.00          | PA Cover for Owner-Driver (Section-III) | 1500000           |              |     | 450.00        |
| Sub Total (Loadings)       |                   |              |             | 4,600.00      | UnNamed PA Cover -                      | 350000            | 7            | 16  | 175.00        |
| Sub Total (Discounts)      |                   |              |             | 4,600.00      | Personal Accident Cover                 |                   |              |     | 625.00        |
| Total                      |                   |              |             | 6,901.00      | TOTAL PREMIUM (C)                       |                   |              |     | 15,473.00     |
| TOTAL PREMIUM (A)          |                   |              |             |               | TOTAL PREMIUM (A+B+C+A1)                |                   |              |     | 1,392.50      |
| A1. ADD-ON COVERS          |                   |              |             |               | CGST(9%)                                |                   |              |     | 1,392.50      |
| Sum Insured (Rs.)          |                   | Options      | Time Excess | Premium (Rs.) | SGST(9%)                                |                   |              |     | 0.00          |
|                            |                   |              |             | 0.00          | IGST(0%)                                |                   |              |     | 18,258.00     |
| Total Premium (A1)         |                   |              |             |               | TOTAL AMOUNT Rs.                        |                   |              |     |               |

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 and also as per Notification No. 13/2020-CT dated 21-03-2020. This policy schedule shall be in lieu of Tax Invoice and hence no separate GST invoice required in compliance with Rule 54(2) of CGST Rules, 2017.

Consolidated Stamp Duty Paid Vite G.O. Pt No. 997, Commercial Taxes and Registration (1) Department, Tamil Nadu dated 24/05/2024

Subject to LMT, Limit, Nos. and Memorandum 22.16.28.7

Compulsory deductible under Section 1 Rs. 2000



(जी.एम.वरुळकर)  
पोहेको.1239  
पो.स्टे.हदगांव

Adam

22/2/25

Scanned with OKEN



Cholamandalam MS General Insurance Company Limited

Registered Office: 2nd Floor, "Dare House" No.2, NSE House Road, Chennai - 600 001.  
Toll Free: 1800 208 5544 Ph: 044 4044 5400 Fax: 044 4044 5500  
E-mail: customercare@cholams.murugappa.com | www.cholainsurance.com  
PAN AABCC6633K CTS: U66030TN2001PLC047977 IRDAI Regn. No.123

## Policy Schedule cum Certificate of Insurance Motor Private Car Package Policy UIN IRDAN123RP0001V03100001

**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.

- As per Sec 147 of MV Act issued policy the premium received only to an extent of liability fixed by IRDAI/Central Govt
- Sec 150 (2) (b) that the policy is void on the ground that it was obtained by, nondisclosure of any material fact or by representation of any fact which was false in some material particular;
- Or
- (c) that there is non-receipt of premium as required under section 64VB of the Insurance Act, 1938.
- No Application for compensation shall be entertained unless it is made within 6 Months from the date of occurrence of the Accident
- No Sum shall be payable by an Insurer in case a person driving the vehicle does not have a valid driving license or is under the influence of Alcohol or Drug

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

**LIMITS OF LIABILITY:** Under Section II-I(i) of the Policy - Death of or bodily injury - Such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicle Act, 1988 as amended from time to time. Under Section II - I(ii) of the Policy - Damage to Third Party Property - Rs. 7,50,000.00  
P.A. Cover Under Section III for Owner Driver (CSI) : Rs. 15,00,000.00

**Warranties:** It is hereby warranted that the coverage under this Policy commences only from the Risk Start time and Date as mentioned in the Policy schedule. No Liability shall attach under this Policy in respect of any Accident/Loss prior to the time and date of commencement of Period of Insurance if this policy is preceded by break-in insurance, it is expressly agreed and understood that there will be no liability for any loss or damage that has occurred prior to the date of commencement mentioned in the schedule. Coverage under this policy is subject to realisation of premium cheque(s). In case of dishonor of cheque(s), no separate intimation will be given and the policy stands cancelled from inception. As per GR36 A, PA for Owner-driver refers to the Owner of the Insured Vehicle holding an effective driving license.

**No Claim Bonus:** The insured is entitled for a No Claim Bonus (NCB) on the own damage section of the policy, if no claim is made or pending during the preceding year - 20% No Claim is made or pending during the Preceding Two consecutive years - 25% No claim is made or pending during the Preceding Three consecutive years - 35% No claim is made or pending during Preceding Four consecutive years - 45% No claim is made or pending during the Preceding Five consecutive years - 50% No Claim Bonus will only be allowed provided the policy is renewed within 90 days of the expiry date of the previous policy. Warranted that NCB under this Policy is based on representation regarding NCB and absence of claim under the previous Policy. If the information be found incorrect or false in any aspect, this Policy shall be void ab initio and no benefit shall be payable by the company.

**PUC:** This policy has been issued upon declaration by the Insured that a valid Pollution Under Control (PUC) Certificate is held on the date of commencement of the Policy. The insured undertakes to renew and maintain a valid and effective PUC and/or fitness Certificate, as applicable, during the subsistence of the Policy.

**NOTE:** The Policy Schedule CUM Certificate of Insurance is an important document issued based on your declaration. We request you to verify the details and ensure that everything is in order. In case of any discrepancies, please contact us within 15 days from the date of issuance of policy.

**Grievance Clause:** For resolution of any query or grievance, you may contact the respective branch office of the Company or may call 1800 208 5544 or may write an email to [customercare@cholams.murugappa.com](mailto:customercare@cholams.murugappa.com). If you are not satisfied with the response of the office, you may email to Grievance Officer at [GRO@cholams.murugappa.com](mailto:GRO@cholams.murugappa.com). In the event of unsatisfactory response from the Grievance Officer, you may, subject to vested jurisdiction, approach the Insurance Ombudsman for the redressal of grievance. Details of the offices of the Insurance Ombudsman are available at IRDAI website [www.irdai.gov.in](http://www.irdai.gov.in) or General Insurance Council [www.gicoinc.co.in](http://www.gicoinc.co.in) or on company website [www.cholainsurance.com](http://www.cholainsurance.com)

Contact No.: 9503255534

Intermediary Name: CIPCL PUSAD MH FOUR  
Business Location: NAGPUR - BRANCH

Code: 200719410960

SAC Code: 997134

SAC Description: Motor vehicle insurance services  
for Cholamandalam MS General Insurance Company Limited

GST Invoice No: 3362500892791

GSTIN: 27AABCC6633K1Z1

Date: 22/02/2025

Place: CHENNAI

Receipt Date: 05/03/2024

Receipt No: 1066470015

Signature Not Verified  
SIGNED BY: DIS CHOLAMANDALAM MS GENERAL  
INSURANCE COMPANY LIMITED  
Place: KANCHIPURAM  
Date: 05-03-2025 12:13:30  
Duly Constituted Attorney(s)



(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेको./1239  
पो.स्टे.हदगांव

Cholam

22/2/25

Scanned with OKEN

**Indian Union Vehicle Registration Certificate**  
Issued by Government of Maharashtra

**Regn. Number** MH04FR9463  
**Chassis Number** MA1TA2MJNC2J37123  
**Engine / Motor Number** MJCAJ63499  
**Owner Name** PARMANAND KADAM  
**Son / Wife / Daughter of (In case of Individual Owner)** NARAYAN KADAM  
**Address** AT KARKHED, PO DEOSARI, TO UMARKHED DIST YAVATMAL,  
Yavatmal, MH, 445206

**Date of Regn.** 20-11-2012  
**Regn. Validity** 19-11-2027  
**Owner Serial** 2

**Fuel** DIESEL  
**Emission Norms** Not Available

**Card Issue Date** 17-03-2024

**Vehicle Class : Motor Car (LMV)** **HN015302885**

**Regn. Number** MH04FR9463

**Maker's Name** MAHINDRA & MAHINDRA LIMITED  
**Model Name** SCORPIO SLE 2.2 HAWK 2WD BS IV  
**Colour** D WHITE  
**Body Type** JEEP  
**Seating (in all) / Standing / Sleeper Capacity** 8 / 0 / 0  
**Unladen / Laden / Gross Combination Weight (kg)** 1850 / 2510 / 0  
**Cubic Capacity / Horse Power(BHP/Kw)** 2179.00 / 2179.00  
**Wheel Base(mm)** 2680

**Month-Year of Mfg.** 09-2012  
**Number of Cylinders** 4  
**Number of Axle**

**Financer Name** CHOLAMANDALAM INV & FIN CO LTD

**Registration Authority** YAWATMAL

**Form 23A**

**MMVD0240823**



*Cholam*

22/2/25

(जी.एम.वेरुळकर  
पोहेको./1239  
पो.स्टे.हदगांव

Authorised By :  
Government of Maharashtra



Date : 09/32/2023  
Time : 25/10/2023  
Validity upto

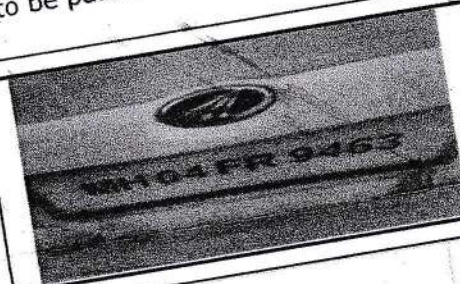
|                               |                  |
|-------------------------------|------------------|
| Certificate SL. No.           | 20/Nov/20        |
| Registration No.              | September-2012   |
| Date of Registration          | *****6755        |
| Month & Year of Manufacturing | BHARAT STAGE III |
| Valid Mobile Number           | DIESEL           |
| Emission Norms                | MH0430074        |
| Fuel                          |                  |
| PUC Code                      | Rs.150.00        |
| GSTIN                         | (GST to be paid  |
| Fees                          | No               |

Rs.150.00  
(GST to be paid extra as applicable)  
No

MIL observation

Vehicle Photo with Registration plate

60 mm x 30 mm



| Sr. No.               | Pollutant (as applicable)    | Units (as applicable) | Emission limits | Measured Value (upto 2 decimal places) |
|-----------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------------------------|
| 1                     | Carbon Monoxide (CO)         | percentage (%)        |                 |                                        |
| Idling Emissions      | Hydrocarbon, (THC/HC)        | ppm                   |                 |                                        |
|                       | CO                           | percentage (%)        | 2500 ± 200      |                                        |
| High idling emissions | RPM                          | RPM                   | 1 ± 0.03        |                                        |
|                       | Lambda                       | -                     | 2.45            |                                        |
| Smoke Density         | Light absorption coefficient | 1/metre               |                 |                                        |

Generated through the national register of motor vehicles and any signature.

|               |                              |         |
|---------------|------------------------------|---------|
| emissions     | Lambda                       | 1/metre |
| Smoke Density | Light absorption coefficient |         |

This PUC certificate is system generated through the national register of motor vehicles and does not require any signature.

Registered vehicle by logging to <https://puc.pariv>

This PUC certificate is system generated and does not require any signature.

Note : 1. Vehicle owners to link their mobile numbers to registered vehicle by logging to <https://puc.parivahan.gov.in/pucowner>

Stamp of PUC operator

Note : 1. Vehicle owners to  
 Authorised Signature with stamp of PUC operator  
 60mm x 20 mm



Qadamy - (जी.प.)  
22/2/25 पोहे पो

**General Diary Details**  
ठाणे दैनंदिनी तपशील

**District (जिल्हा):** नांदेड

**State (राज्य):** महाराष्ट्र

**P.S. (पोलीस ठाणे):** हदगांव

**1. G.D. No. (ठाणे दैनंदिनी क्र.):** 018

**2. G.D. Date & Time (ठा. दै. दिनांक आणि वेळ):** 22/02/2025 14:41 वाजता

**3. G.D. Type (ठाणे दैनंदिनी प्रकार):** इतर

**4. Entry for (officer) (करिता नोंद(अधिकारी )):** DattaRamksishanMudik /पोलीस हवालदार

**5. Case Type (प्रकरणाचा प्रकार):**

**6. G.D. Brief (ठाणे दैनंदिनी संक्षिप्त):**

यावेळी hc 1239 वेरुळकर यांनी कळविले कि, त्यांचेकडे तपासावर असलेला गुरून 24/25 क 281,125(a)(b), bns मध्ये साक्षीदारांचे जबाब वरून आरोपी संदेश मारोतीराव कदम वय 25 वर्ष व्यवसाय चालक रा. कारखेड ता उमरखेड जि. यवतमाळ यांचे नाव निष्पन्न झाल्याने त्यांना क. 35(3) BNSS प्रमाणे नोटीस दिली आहे. तसेच त्यांनी गून्हातील वाहन स्कॉरपिओ क्र mh 04 fr 9463 हे वाहन पो स्टे हदगांव येथे हजर केल्याने कलम 207 मो.वा.का. प्रमाणे नोटीस देवून ताब्यात घेवून पो स्टे हदगांव येथे लावण्यात आले आहे वरीष्ठाना पत्रव्यवहार करून माहिती कळविण्याची तजविज ठेवली आहे.

**7. G.D. Subject (ठा. दै. चा विषय):**

नोंद

**8. Acts & Sections (अधिनियम आणि कलम):**

**Sr.No. Acts (अधिनियम)**

**Sections (कलम)**

**Report Printed on**  
(अहवाल मुद्रित केलेला दिनांक): 22/02/2025

**Report Printed by (द्वारे अहवाल मुद्रित केला):**

**Name (नाव):** Rajesh ashokrao Puri

**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)

**Name (नाव):** Rajesh ashokrao Puri

**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)

**No.(क्र.):** POBN85182



(जी.एम.वेरुळकर)  
पोहेका.1239  
पो.स्टे.हदगांव