

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 Shanhita-2023
3	Date, Time and Place of the accident.	19/01/2025 at 16.00 to 17.00 hrs Hadgaon to Umarched 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 Umarched Dist Dist Yavatmal RTO Yavatmal 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 Umarched 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 प्रसिद्ध/ ओळखीचे ठिकाण :-

जिल्हा :- नांदेड राज्य- महाराष्ट्र

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

अ.क्र	आरोपीचे संपुर्ण नाव Full name of Accused	आरोपीचे वय age	राहाण्याचे ठिकाण Address	अटक दिनांक Date of arrest	न्यायालयात हजर होण्याचा दिनांक MCR Date	शेरा.
1	संदेश मारोतराव कदम मो.9529533027	25	कारखेड ता. उमरखेड जि. यवतमाळ	दि. 22/02/2025 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 Name of witnesses	जन्म तारीख /वय Date of birth/age	व्यवसाय Occupation	संपूर्ण पत्ता Address	सादर करावयाचे पुराव्याचा प्रकार Type of evidence to be tendered
1)	उमेश शिवाजी पवार	19	शिक्षण	मानवाडी फाटा (आंबाळा) ता. हदगाव	फिर्यादी
2)	शिवाजी विठ्ठलराव पवार	45	शेती	मानवाडी फाटा (आंबाळा) ता. हदगाव	जखमी/साक्षीदार
3)	मंगल शिवाजी पवार	65	घरकाम	मानवाडी फाटा (आंबाळा) ता. हदगाव	साक्षीदार
4)	विदयानंद शिवाजी पवार	18	शिक्षण	मानवाडी फाटा (आंबाळा) ता. हदगाव	साक्षीदार
5)	अंकुश सुभाष राठोड	32	ट्रॅक्टर चालक	बाभळी ता. हदगांव जि. नांदेड	साक्षीदार
6)	करण सज्जन जाधव	27	ऊस टोळीचा मुकदम	देवीनगर तांडा ता. हदगांव जि. नांदेड	साक्षीदार
7)	ऊल्हास ऊर्फ गुलाब प्रकाश जाधव	23	ट्रॅक्टर क्लीनर	बाभळी ता. हदगांव जि. नांदेड	साक्षीदार
8)	ईंद्रजीत विनायक पवार	24	शेती	मानवाडी फाटा (आंबाळा) ता. हदगाव	घटनास्थळ पंच
9)	रामदास लकडोबा सामकर	30	शेती	आंबाळा ता. हदगाव	घटनास्थळ पंच
10)	डॉ. शुभांगी माने	30	वै.अधिकारी	उप जिल्हा रुग्णालय हदगांव	जखमीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र दिले
11)	बाळासाहेब नरोबा पांढरे	57	पोहेकाँ/1805	पोलीस स्टेशन हदगाव	पोलीस ठाणे अंमलदार
12)	गजानन मलीकार्जुन वेरुळकर	48	पोहेकाँ/1239	पोलीस स्टेशन हदगाव	तपासीक 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 मुल्य (रुपयात)	पोलीसठाणे मालमत्ता नोंदवही क्र.	कोणाकडून/कोटुन परत मिळविली/जप्त केली	मालमत्तेची विल्हेवाट
1	2	3	4	5	6
1.	---	--	---	---	---
2	---	--	---	---	---

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

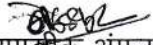
Brief facts of the case (Attach sepret paper if necessary)

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

दिनांक
8/2/2025
वेळ 13:12
वाजता 28
डा नोंद
क्रमांक 13
पर भाग
1 ते 5 मादवी
गुरन
24/2025
फा.म. 281
125(a)(b)
मा न्या
सहीत प्रमाणे
दारवळ
फरुन पुणे
तपासणे
को.1239
वेरुळकर
सोळा
कोडे दिला
@m4162
ज. अमलदार
नांदेड, जि. नांदेड

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

पता:
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.स्टे.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		<u>1,25,000/-</u>

Rupees One Lakh Twenty
Five Thousand Rs only

AM
Signature
AADHAR HOSPITAL
Shivaji Nagar, Nanded



जे.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)
RED CELL ABSOLUTE VALUES			
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)
DIFFERENTIAL COUNT			
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

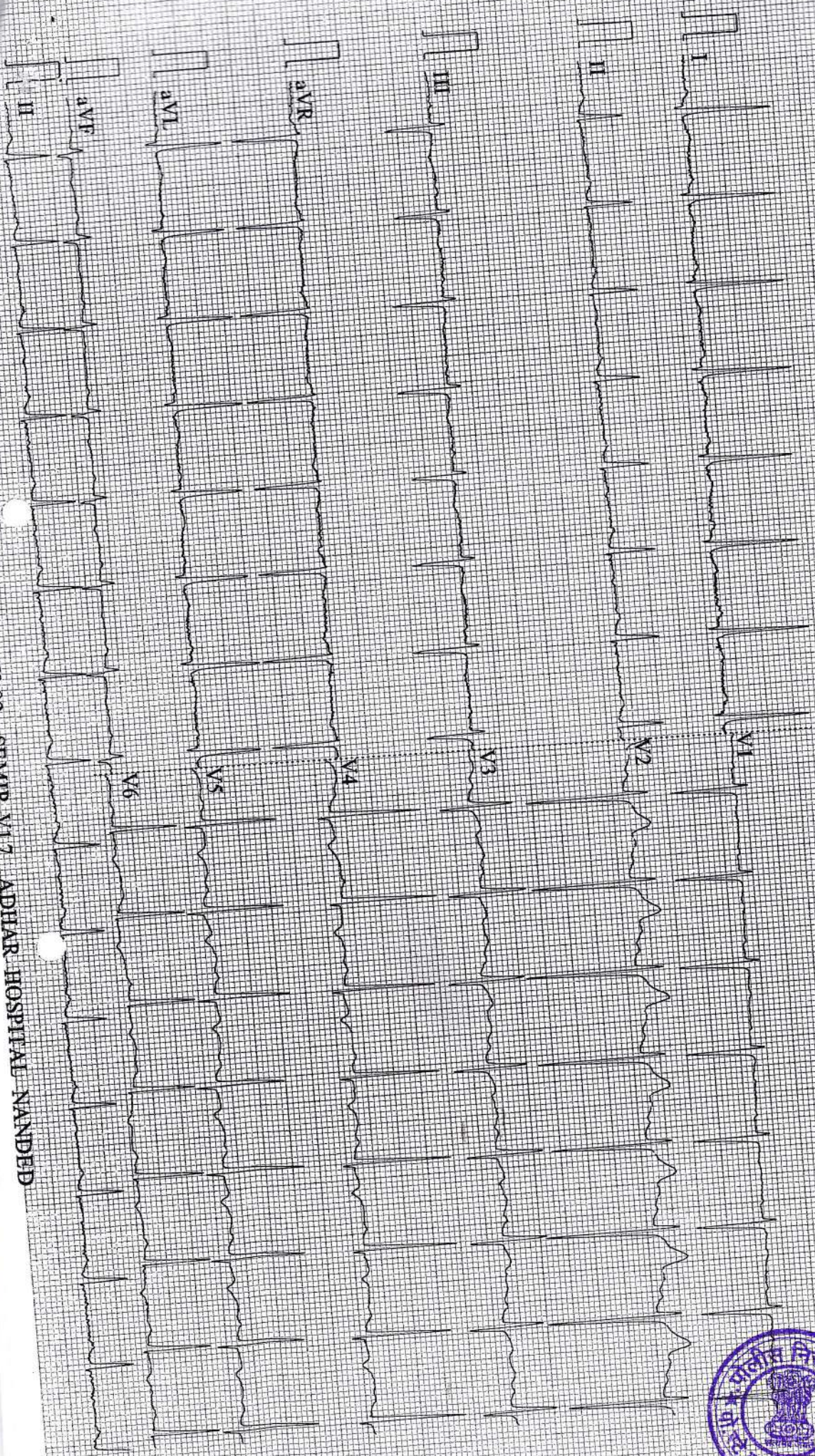
Dr. PRAVEEN M. LAGDIVE
M.B.B.S., D.C.P.
Reg.No.2005/01/0021

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:



AC50 25mm/s 10mm/mV 2*5s+1r 94 V2.02 SEMIP V1.7 ADHAR HOSPITAL NANDED



जी.एम.वेरुल्लक
 पोहेको./123
 पो.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-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 रेडिओलॉजीस्ट

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)

8/1/2025

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 - (10), No focal lesion, No JHBR
deletion.

Gall - Partially dist (11)

PV & CBD (11)

Pancreas

Spleen

(12), No focal lesion,

Both Kid (13), No calculi

Bladder - empty Foley's bulb in situ

Minimal free fluid seen in Morras
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. 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

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.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

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.स्ते.हदगांव

Dr.

12

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

१/०५५

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. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
-------------------	-----------------------------	--------------------------------

1

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
-------------------	------------------------------------	-----------------

1 वर्तमान पत्ता

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. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (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 (संबंधित मालमत्तेचा तपशील):

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

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण 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 निमीत्त 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 सूद्धा 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.स्ट.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 परत 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 पद्धती 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) पद्धती :

1 _____ मासिक मोरफो त्याचे ताब्यात वाहन स्क्रॅपिंगे ह. म. म. म. / FR. 9463 हे वाहन
2 _____ हयगमणे व निष्कामगमिणे चालवून फिरादीचे स्क्रॅपिंग घडले वाहन 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. वेरुळकर)
पोहेकां./123
पो.स्टे. हदगाव

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

Sr No अ.क्र	Full Name संपूर्ण नाव	Date/Year of Birth जन्म तारीख / वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती / जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury: Grievous/ Simple दुखपत गंभीर / साधी	Mean साधने हत्यारे
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	शिवाजी विठ्ठलराव पवार	45 वर्ष	♂	भारतीय	हिंदू	MR161	शेतकरी	मानवाडी कारावा. हदगाव जि. गोंड	गंभीर दुखापत	हथगोळी, पिस्तूल, वाहन चालक हत व पाय धार

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 गिराम. 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 भायल पंच म्हणून हार राहून दिल्या परिस्थितीचे प्रत्यक्ष वर्णन करून धरनास्थळ पेचनामा करून द्या. वेगळे कुळीले त्यावरून आम्ही पंच गोतेगोव शिवाजीराव देवेंद्र नवळ हार माळो. तेथे यात्रेक धरनास्थळ राखवला उमेश शिवाजी पवार ग. मानवाडी कारा हे हार असून यात्री घानेची घोड्यात हड्डिगत लागून धरनास्थळ राखवले ते पाहता कुळीले प्रमाणे आहे

सदरचे धारनास्थळ हे नागपूर-प्रवन्नापूर राष्ट्रीय महामार्गावर हदगांव लाहुर्यातिळ
 गोलेगाव शिजारात गोलेगाव पासून दक्षिणेस केनाळ-चे तक्क रोडवर आहे. सदरचा
 रोड हा मोठ्याने २५ ते ३० फूटाचा असून केनाळ-चा पूल उभाला आहे. तसेच पूल
 उभारणेकडून हदगांव के नागपूर रोड असून लार रोडचे मोडकाम चालू असल्याने हदगांव
 कडून उभारणेकडून के नागपूर-चा रोडनेच ब्रह्मरी वाहतूक चालू आहे. सदर केनाळ हे पूल कडून
 पश्चिमेकडे वाहतारे असून सध्या मागचे पाणी मिळत नसत नाही. सदर धारनास्थळावर
 अपघात प्रसन्न वाहने मिळत नसत नाहीत. निर्माती उभार पवार मोठी प्रयत्ने कि मोठ्या
 हक्काचे तक्क पासून संपन्न पाई त्कून लहानसा झाले आहे. सदर धारनास्थळाची चरुशीत
 पाहता रचणाऱ्या प्रमाणे आहे.

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

२) पश्चिम :- केनाळ-चा पूल व सापसिकडे पश्चिमेकडून पूलकडे वाहतारा केनाळ

३) दक्षिण :- हदगांव के नागपूर रोड

४) उत्तर :- उभारणेकडे नागपूर रोड

वरिल प्रमाणे धारनास्थळ पंचनामा माफी पंचोती हदगांव पासून रोडपर्यंत
 हदगांव रोडवर उभारणीचे प्रसन्न वर्णन करून दिले ते पंचोतीची मिळून घेता
 बरोबर व खरे आहे

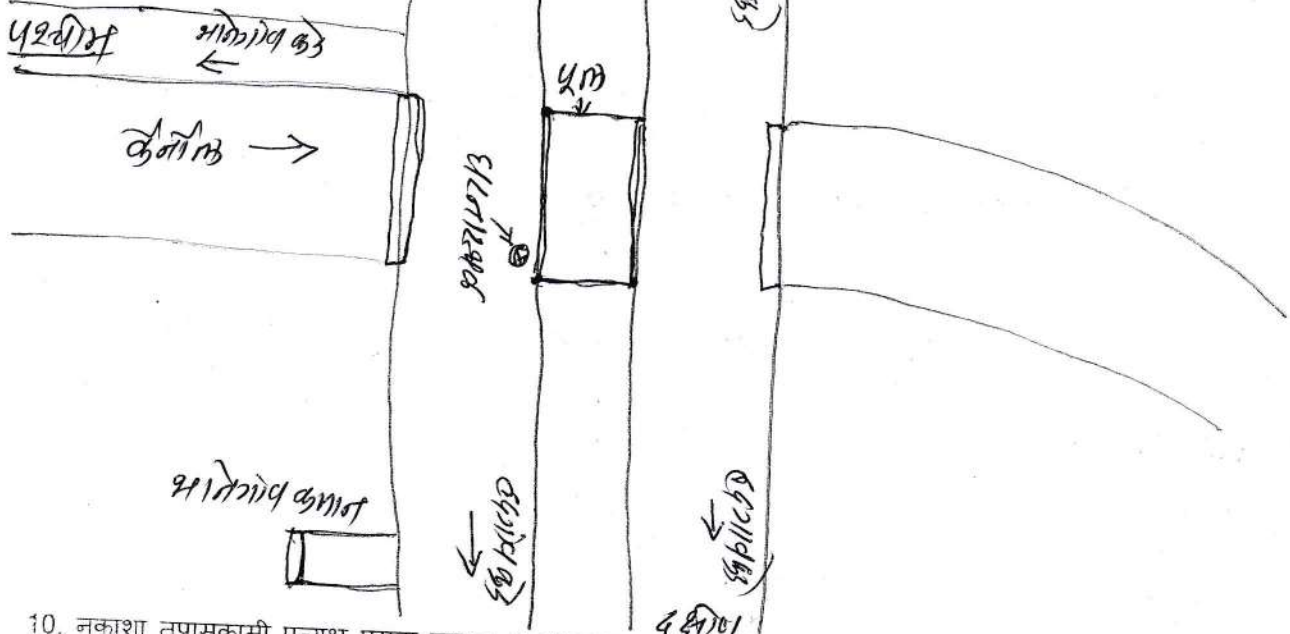


(जी.एम. वेरुळकर)
 पोहेको. 1239
 पो.स्टे. हदगांव

गोमोव
गोमोव

9. नकाशा / Map :

Form : 2-D



10. नकाशा तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमतेचे वर्णन :

Latitude- 19.5367

Longitude- 77.6656

11. Date and time of panchnama Time

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक 13/02/2025 वेळ 16.30 ते 17.15 पर्यंत

12. Name of panchas

पंचाची नावे :

Signature of panchas

पंचाच्या सहाय्य :

(1) इंदुजीत विनायक पवार वय 24 वर्षे व्यवसाय शेती
पता रा. मातवाडी ता. हदगोव जि. नांदेड मो. 8716833171

Indu

(2) रामदास लक्ष्मण सापकुर वय 50 वर्षे व्यवसाय शेती
पता रा. मातवाडी ता. हदगोव जि. नांदेड मो. 9579547323

Ramdas

तपासीक अंमलदाराची सही

Name : गजानन भास्करराव वेळकर

Date

दिनांक 13/2/2025

Rank :

पदनाम पो. 1230 पो. स्ट. हदगोव

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

3/4/24, 2:44 PM

Policy Schedule Certificate Motor



CHOLAMANDALAM MS GENERAL INSURANCE COMPANY LTD.
ADDRESS: NAGPUR - BRANCH
GROUND FLOOR, PLOT NO. 23,
HILL PARK, NAGPUR - 440001
GATE NO. 1, NAGPUR
CITY: NAGPUR STATE: MAHARASHTRA
GSTIN: 27AABCN5181E1

GSF Invoice No.: 1562/2024/71
DATE: 04/03/2024
PAN: AABCL6971B
SAC Code: 962311
SAC Description: Motor Vehicle Insurance

Business Location: NAGPUR - BRANCH
Policy Number: 3362/02893262/000/00

Customer Code: 100087844655

Cover Note No.: -
Policy Type: package - on/offs car policy

Name & Communication Address:

PARMANAND HARAYAN KADAM
MU KARKHED POST DEVSARI, TO UNMARKED DIST YAVATMAL,
UNMARKED, MAHARASHTRA,
DEOSARI B.O. YAVATMAL
MAHARASHTRA, PIN- 445206 Mobile-8600605044

Name and Registration Address
MU KARKHED POST DEVSARI, TO UNMARKED DIST YAVATMAL,
UNMARKED, MAHARASHTRA,
DEOSARI B.O. YAVATMAL
MAHARASHTRA, PIN- 445206 Mobile-8600605044

Period of Insurance: from 04/03/2024 14:37 hours to midnight on
03/03/2025
Certificate Number: 3362/02893262/000/00

Business or
Profession: Individual

Issue Date: 04/03/2024

PARTICULARS OF THE VEHICLE INSURED																																																	
Date of Registration:	20/11/2012	Place of Registration:	YAVATMAL	Registration Mark:	MH-04-PR-9463	Year of Mfg:	2012																																										
Make:	MAHINDRA	Model:	SCORPIO - SLE BS-IV	Variant:	SLE BS-IV	Chassis No:	MA1TA2MJC2J37123																																										
Type of Body:	SUV	Fuel Used:	DIESEL	Engine No:	MJC4J63499	Registration Mark(Trailer):	-	Contract No:	XSHUJUAN00006516322																																								
Cubic Capacity:	1129	Gross Vehicle Weight(GVM):	0	Cleaner:	0	Condition:	0	Total Seating Capacity including Driver:	Chassis No.(Trailer):																																								
Unladen Passenger Carrying Capacity:	7	Driver:	1	Cleaner:	0	Condition:	0	Total Seating Capacity including Driver:	Chassis No.(Trailer):																																								
IDV (Insured Declared Value) Value of Chassis (Rs): 0.00 Value of Body (Rs): 0.00 Value of CNG/LPG Kit (Rs): 0.00 For Trailer (Rs): 0.00 Non-Electrical Accessories (Rs): 0.00 Electrical/Electronic Accessories (Rs): 0.00 For Vehicle (Rs): 320000.00 Total Value (Rs): 320000.00																																																	
A. OWN DAMAGE <table border="1"> <thead> <tr> <th>Sl</th> <th>No. of Person</th> <th>MT</th> <th>Premium (Rs)</th> <th>Basic ID</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>320,000.00</td> <td></td> <td></td> <td>11,501.00</td> <td>7,397.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>11,501.00</td> <td>50.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>11,501.00</td> <td>7,447.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4,600.00</td> <td>7,947.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6,901.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">TOTAL PREMIUM(B)</td> </tr> </tbody> </table>										Sl	No. of Person	MT	Premium (Rs)	Basic ID	320,000.00			11,501.00	7,397.00				11,501.00	50.00				11,501.00	7,447.00				4,600.00	7,947.00				6,901.00		TOTAL PREMIUM(B)									
Sl	No. of Person	MT	Premium (Rs)	Basic ID																																													
320,000.00			11,501.00	7,397.00																																													
			11,501.00	50.00																																													
			11,501.00	7,447.00																																													
			4,600.00	7,947.00																																													
			6,901.00																																														
TOTAL PREMIUM(B)																																																	
C. PERSONAL ACCIDENT COVERS <table border="1"> <thead> <tr> <th>Sl</th> <th>No. of Person</th> <th>MT</th> <th>Premium (Rs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PA for owner driver</td> <td>1</td> <td>28</td> <td>450.00</td> </tr> <tr> <td>Unnamed PA covers</td> <td>50,000.00</td> <td>15</td> <td>175.00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">TOTAL PREMIUM(C)</td> </tr> </tbody> </table>										Sl	No. of Person	MT	Premium (Rs)	PA for owner driver	1	28	450.00	Unnamed PA covers	50,000.00	15	175.00	TOTAL PREMIUM(C)																											
Sl	No. of Person	MT	Premium (Rs)																																														
PA for owner driver	1	28	450.00																																														
Unnamed PA covers	50,000.00	15	175.00																																														
TOTAL PREMIUM(C)																																																	
D. ADD-ON COVERS (BENEFITS) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Benefit No.</th> <th>Option No.</th> <th>0.00</th> <th>0.00</th> <th>0.00</th> <th>0.00</th> <th>0.00</th> <th>0.00</th> <th>0.00</th> <th>0.00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ADD-ON COVERS PREMIUM</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ADD-ON COVERS Discount</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="10">TOTAL ADD-ON COVERS PREMIUM (D)</td> </tr> </tbody> </table>										Benefit No.	Option No.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	ADD-ON COVERS PREMIUM										ADD-ON COVERS Discount										TOTAL ADD-ON COVERS PREMIUM (D)									
Benefit No.	Option No.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00																																								
ADD-ON COVERS PREMIUM																																																	
ADD-ON COVERS Discount																																																	
TOTAL ADD-ON COVERS PREMIUM (D)																																																	
E. OTHER CHARGES (NON PREMIUM) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Sl</th> <th>No. of Person</th> <th>MT</th> <th>Premium (Rs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Chola value added</td> <td></td> <td></td> <td>15,473.00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">TOTAL OTHER CHARGES (E)</td> </tr> </tbody> </table>										Sl	No. of Person	MT	Premium (Rs)	Chola value added			15,473.00	TOTAL OTHER CHARGES (E)																															
Sl	No. of Person	MT	Premium (Rs)																																														
Chola value added			15,473.00																																														
TOTAL OTHER CHARGES (E)																																																	
AMOUNT COLLECTED TOTAL (A+B+C+D+E) 15,473.00 TOTAL (A+B+C+D+E) 15,473.00 TOTAL CONSIDERATION 1,792.50 CGST (9%) 0.00 SGST (9%) 0.00 CGST (0%) 0.00 SGST (0%) 0.00 TOTAL 15,473.00																																																	

O.S.V & FTF Confirmation

I have personally met the applicant & confirm following details as has been verified against the Original documents & Supporting Documents retained.

Signature of SRC Channel
Name of SRC Channel



M. Zalam

03/12/25

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

Scanned with OKEN SC

https://epolicy.cholainsurance.com/EPolicy/Products/Reports/frmEPolicy_PolicySchedule.aspx?encde=b4BzmQFkeNj5qqs/JVpNfUDRpWwTtM

उपजिल्हा रुग्णालय, हदगांव जि. नांदेड

संदर्भ चिटी
Referral Card

संदर्भित करणाऱ्या संस्थेचे नांव :
Name of Referring Hospital :

उपजिल्हा रुग्णालय, हदगांव

रुग्णाचे नांव :
Name of the Patient :

Shivaji mhal Pawar

वय
Age

45 yr

स्त्री/पुरुष
Female / Male

M

नोंदणी क्रमांक
Registration No.

पता :
Address :

R/O Ambala Ta. Hadgaon

संदर्भाची दिनांक व वेळ :

Date & Time of referral :

19/11/24 5:15 pm

संदर्भित करणाऱ्या वैद्यकीय अधिकार्यांची निरीक्षणे :
Observations by referring Med. Officer :

RTA C # (R) Femur

प्राथमिक निदान :

Provisional Diagnosis :

MC-10 RL Dry Torum 19, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

उपचार तथा चाचण्या :

Treatment / Investigation :

GMC, Nanded

संदर्भित करावयाच्या रुग्णालयाचे नांव :

Name of Hospital where referred :

संदर्भित करण्याचे कारण :

Purpose of reference :

for further T.T

संदर्भित करणाऱ्या व्यक्तीची स्वाक्षरी व हुद्दा :

Signature & Designation of referring person :

Medical Officer
Sub District Hospital Hadgaon
Ta. Hadgaon, Dist. Nanded

Feedback Card

Name of the Receiving Hospital

Name of the Patient

Age

Sex

M/F

Registration No.

Remarks about the condition of patient by receiving Med. Office

Date & Time received

Investigation / Treatment provided

Follow up advise

R
16/12/25



(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, murugappa.com | www.chola.ms, murugappa.com
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

Financier Address: UMARKHED

GSTIN

Financier Name: CHOLAMANDALAM INVESTMENT AND FINANCE COMPANY LIMITED

Nominee Relationship

Nominee Name

PARTICULARS OF VEHICLE INSURED

Registration Mark	Engine Number	Chassis Number	Year of Manufacturing	Type of Body
MAHINDRA	MJC4163499	MAITA2MJNC 2J37123	2012	SUV
Model	SCORPIO	Variant	Colour	
MAHINDRA	SCORPIO	SCORPIO		
Cubic Capacity	K. Watt	Fuel used	Registration Mark (Trailer)	
2179	0			
Driver	Cleaner	Conductor	Licensed passenger Carrying Capacity	Contract No
1			7	XSHUUA000065163
Public	Private Carrier	Chassis No. (Trailer)	Value of Body	For Vehicle
			0.00	3,20,000
IDV (Insured's Declared Value) in Rupees (Rs.)	Value of Chassis	For Trailer	Non-Electrical Accessories	Value of CNG/ LPG kit
			0.00	0.00
	Electrical/Electronic Accessories			
			0.00	3,20,000
TOTAL VALUE				

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)				15,475.00
TOTAL PREMIUM (A)					TOTAL PREMIUM (A+B+C+A1)				1,392.50
AI. ADD-ON COVERS	Sum Insured (Rs.)	Options	Time Excess	Premium (Rs.)	CGST(9%)				1,392.50
Total Premium (A1)				0.00	SGST(9%)				0.00
					IGST(0%)				18,258.00
					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, Lmt. 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
1. Or
- ii. (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. If you are not satisfied with the response of the office, you may email to Grievance Officer at 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 or General Insurance Council www.gic.co.in or on company website 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 12:11:30
Duly Constituted Attorney(s)



(जी.एम.वेरुळकर)
पोहेकों./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

MMVD080240823



Cholam

22/2/25

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

Pollution Under Control Certificate

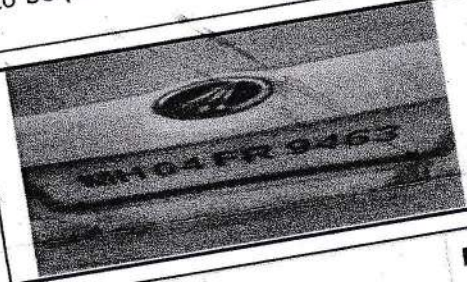
Authorised By :
Government of Maharashtra



Date : 26/04/2023
Time : 09:32:37 AM
Validity upto : 25/10/2023

Certificate SL. No. : MH04300740004157
Registration No. : MH04FR9463
Date of Registration : 20/Nov/2012
Month & Year of Manufacturing : September-2012
Valid Mobile Number : *****6755
Emission Norms : BHARAT STAGE III
Fuel : DIESEL
PUC Code : MH0430074
GSTIN : Rs.150.00
Fees : (GST to be paid extra as applicable)
No

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 (%)	4	5
Idling Emissions	Hydrocarbon, (THC/HC)	ppm		
	CO	percentage (%)	2500 ± 200	
High idling emissions	RPM	RPM	1 ± 0.03	
	Lambda	-	2.45	1.
Smoke Density	Light absorption coefficient	1/metre		

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

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

Authorised Signature with stamp of PUC operator
60mm x 20 mm



22/2/25 (जी.प. पो. 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