

10 FORM COMP AA

(sec Rules 253 (c), 254 (c) (iii), 254 (80) 255 (1) (iv)
REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Nanded R. dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	167/2025 U/S 281, 125(A)(B),324(4)(5)- Bhartiya Naya Shanhita-2023
3	Date, Time and Place of the accident.	10/02/2025 at 07.30 to 08.00 hrs Neyar Hiro Shoroom Cidco Nanded
4	Name of the Injured / Deceased	1. Mudrukabai Dnyanoba Waghmare age 50 year R/o Yshodhara nagar Ambedkarwadi Misan Cidco Nanded 2. Vanshika Dilip Mane age 03 year R/o Yshodhara nagar Ambedkarwadi Misan Cidco Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Gov Hospital Vishnupuri Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH -26-BY- 8442
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.	Pankaj Balaji Kambale age 23 year T/o Shahubagar Waghala Tq Nanded RTO Nanded MH-26 2021000927
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Pankaj Balaji Kambale age 23 year T/o Shahubagar Waghala Tq Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	The New India Assurance Insurance Company Ltd
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	16090031210900002348
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 Naded R
Dist. Nanded (M.S)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): नांदेड ग्रामीण

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0167

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 17/02/2025 11:40

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

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 10/02/2025

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 10/02/2025

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:00 बजे

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

Date (दिनांक): 17/02/2025

Time (वेळ): 10:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 016

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 17/02/2025 11:19 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):

पश्चिम, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): हिरो शोरुमच्या समोर, सिडको नांदेड

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then

(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):(a) **Name (नाव):** दिलीप गोविंद माने(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1991(d) **Nationality (राष्ट्रीयत्व):** भारत(e) **UID No. (यु.आय.डी. क्र.):**(f) **Passport No. (पारपत्र क्र.):****Date of Issue (दिल्याची तारीख):****Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):**(g) **ID details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)**

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

(h) **Address (पत्ता):**

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

(i) **Occupation (व्यवसाय):**(j) **Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-8668232181**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या / संशयीत / अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	केटीएम मो.सा.क्र MH-26-BY-8442 चा चालक			1. माहीत नाही, नांदेड ग्रामीण, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

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

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

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

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

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

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक 17.2.2025

मी दिलीप गोविंद माने वय 34 वर्षे, व्यवसाय-कम्प्युटर रिपेरिंग सेंटर, रा. यशोधरानगर आंबेडकरवादी मिशनजवळ नांदेड मो.नं. 8668232181

समक्ष पोलीस स्टेशनला हजर येवून तक्रारी जबाब नोंदवून घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणी माझे कुपपट्टासह राहून लातूर फाटा येथे कम्प्युटर रिपेरिंगचे दुकान चालवून उपजिवीका करतो.

दिनांक 10.2.2025 रोजी रात्री 7.30 ते 8.00 वा.च्या सुमारास मी माझी मोटार सायकल क्र. MH-22-ER-2496 वर माझी आत्या मुद्रुकाबाई ज्ञानोबाबाई वाघमारे व मुलगी वंशीका दिलीप माने असे सिडको येथुन घरी जात असतांना हीरो शोरूम समोर सिडको येथे पाठीमागुन येणारा केटीएम मोटार सायकल क्र. MH-26-BY-8442 च्या चालकाने त्याच्या ताब्यातील मोटार सायकल हयगय व निष्काळजीपणे चालवून माझ्या मोटार सायकलला पाठीमागुन धडक दिली सदर धडकेत माझ्या मुलीच्या डोक्याला मार लागुन खरचटले आहे. व माझी आत्या ला कानाला व पाठीच्या मनक्याला मार लागुन फॅक्चर झाले आहे.

तरी दिनांक 10.2.2025 रोजी रात्री 7.30 ते 8.00 वा.च्या सुमारास हिरोशोरूमच्या समोर सिडको येथे माझ्या मोटार सायकल क्र. MH-22-ER-2496 ला पाठीमागुन केटीएम मोटार सायकल क्र. MH-26-BY-8442 च्या चालकाने त्याच्या ताब्यातील मोटार सायकल हयगय व निष्काळजीपणे चालवून धडक दिली सदर धडकेत माझ्या मुलीच्या डोक्याला मार लागुन खरचटले आहे. व माझी आत्या ला कानाला व पाठीच्या मनक्याला मार लागुन फॅक्चर झाले आहे. तरी त्याचे विरुद्ध कायेदशिर कार्यवाही करावी.

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

समक्ष हा जबाब दिला सही

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र. 2 मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation:
(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

or (किंवा)

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

Mahendra Prabhakar Rao Savankar

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN68399

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):

[Signature]

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

[Signature]
पोलीस ठाणे अंमलदार
स्टे. नांदेड (ग्रा.)

Signature of Officer in charge, Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): omkant anandrao cl

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPOACM8201

the soft tissue directly over pointed region

Rj Taurin 1g iv BP

29 Dec 1939

~~27/3~~ ~~37/10~~ ~~27/20~~

2-10-21 31122 6/2

~~from~~ 5/1/41 S. 401

$\frac{dy}{dt} = 2$
 $y(1) = 2$
 Find $y(2)$
 ODE (123) $y = 4$

Advise: 115 any quadrant

Thrup in ~~op d~~ (115) for back pain

sharp in cold (123) on Monday / Thursday

On Discharge :

85
76 Orange Glen 6.5 mg BD

75 Men Bay 07

Th. Pido Song 00

✓ 3 m m ✓



**DR. SHANKARRAO CHAVAN GOVERNMENT
MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL,
VISHNUPURI, NANDED - 431603**

DISCHARGE - CARD

विभाग : 50A-एडि०

विभाग प्रमुख / कः 12.45 Degreeon hwar for पथकप्रमुख / Unit 2

Ward No. _____

Name of the Patient : Mr. Subodh Bai Singhania Urologist

Age: 50 Sex: Female

Regd. No. 12807

MLC No.: 5411051

Date of Admit : 11/04/2025

एन. टी. मागे
गो.हे.कों. व.न.
गो. स्टे. नांदेड (ग्रा)
Date 17/3

Date of Discharge: 14/02/2025

Diagnosis: Head injury with L5 vertebral body

feature

Investigations

80 Laboratory Report:

- L-18
- E-01
- M-01
- Pit-4.7g Hb%:
- U- No Blood Group:
- Cr-9g
- Tgt-0.8
- Sgt-30 Urine:
- Sgt-28

Other Investigations:

- USG (AEP)
- Kidney - (P)
- AB - (P)
- Pancreas - (P)
- X-Ray No. & Report:
- Kidney - (P)
- U. Bladder - (P)
- No free fluid in abd
- Left Bowel loops (P)

CT Scan - Plain

Enhanced soft tissue density in high parietal region.
No significant abnormality detected.

MLC No. File 154/1057
Operation Notes
MLC Done by Date Dr. SK.

Operation: Case taken from the on call surgeon

A 50 year old female patient brought by the casualty with H/O BPT on 10/10/15 at 7.20 at Lathropia, with chief complaint of

Date: Bleat trauma Head
Bleat trauma chest

Anaesthetist: No loss of consciousness, No vomiting, No trauma to @ @ @
No h/o trauma to @ @ @

Surgeon: Condition on Admission

Procedure: CC moderate

Aspirate
BP-110/30 mmHg
PpH-80/min
dPpH-3gK
RBP-17/min
SFE
CNS-5/5 @ Normal
Lg - concolor, oriented
Rt - R2B12 @ 1st
P/H - soft abdomen
BS - 7/10
Ue - clear on @ @ 2p 18.00

Condition on Discharge

CC moderate
Aspirate
BP-110/30 mmHg
PpH-80/min
dPpH-3gK
RBP-17/min
SFE
CNS-5/5 @ Normal
Lg - concolor, oriented
Rt - R2B12 @ 1st
P/H - soft abdomen
BS - 7/10
Ue - clear on @ @ 2p 20/10/15

औषधी उपचार केलेला :

By Augmentin 500mg iv BD

By Diclofenac 100mg iv OD

By Paracetamol 100mg iv OD

रुग्णांना सुचना :

-रोगी औषध घेणे बंद

-रक्तचाच 3-4 दिवस बंद

-वैज्येन औषध घेणे

-कार्टी मीन इन्फेक्शन 078 (123) ला द्यावे

Advise :

-Fever in OPD (123) on Monday / Thursday

On Discharge :

By 500mg Augmentin 500mg iv BD

By 100mg Diclofenac 100mg iv OD

1

1000-1-500

7/24/2018

DR. SHANKARRAO CHAVAN GOVERNMENT
MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL,
VISHNUPURI, NANDED - 431603

DISCHARGE - CARD

विभाग : 500mg

विभाग प्रमुख Dr. A.S. Deshpande / पथकप्रमुख / क्र: Unit I

Ward No: 1

Name of the Patient: Vanshika Dilip Meene

Age: 34 Sex: FCH

Regd.No. 12769

MLC No.: FMC/56/107

Date of Admit: 10/01/2018

Date of Discharge: 12/01/2018

Diagnosis: Head Injury with Right parietal

Scalp contusion.



DR. A.S. DESHPANDE
DR. A.S. DESHPANDE

11.8

11.000

Laboratory Report:

70

20

01

01

Hb%:

1/2 Blood Group:

40

0.8

15-0.8 Urine:

24

42.

Other Investigations:

1 (A+P)

100-20

100-20

100-20

100-20

100-20

100-20

Investigations

CT Brain 11/02/15

No significant abnormality detected.

Right pointed Jcty confusion.

Pelvic cavity

wt - 11.15 kg

Operation Notes

MIC Non Fume/SK 1057

Operation:

MIC due by 10:00 to SK

Case then given to an ear surgeon.

A 3 & 1/2 year old female child brought by relatives to the casualty with AHO. PTA on 10/02/15 at 9pm

Date:

at Video, Nanded came with chief complaint of

Anaesthetist: Best human head

No Vomiting (Depressed)

No h/o loss of consciousness, EPR blood

No h/o convulsion, giddiness, breathlessness

No h/o trauma to chest and abdomen.

Procedure:

Condition on Admission

GC moderate

Afebrile

HR 110/min

SpO2 98%

RR 18/min

SIG - CUS 5.5 @ No murmur

CAS - Conduction, oriented G.O. (11/15)

RS - ARISE @ clear

PLA - Soft, Moist, pinkish

Condition on Discharge

GC moderate

Afebrile

BP 110/70 mmHg

PR - 80/min

SpO2 98%

RR - 18/min

SIG - CUS 5.5 @ No murmur

CAS - Conduction, oriented G.O.

RS - ARISE @ clear

PLA - Soft, Moist, pinkish

शा.मु.औ.- (कें)३१९-३,७५,०००-३-२००२ FORM - 11

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हयाचा तपशिल नमुना

1.राज्य-महाराष्ट्र,जिल्हा-नांदेड,पोलीस स्टेशन- नांदेड (ग्रा) पहीलीखबर /कार्यवाहीक्रं. 167 /2025 दि। 7 /02/2025

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

3.घटनेचे क्राण दाखविण्याच्याचे :- दिलीप गोविंद माने

नांव :- दिलीप माने वडीलाचे/पत्नीचेनांव :- गोविंद माने

वय 34 वर्ष, धंदा :- कंप्यूटर रिपेअरिंग जन्म :- 10/08/1990 मोबाईल नंबर :- 8668232181

रा.यशोधरानगर अविडकरवादी मिशनजवळ सातलुका सिडको नांदेड जिल्हा नांदेड राज्य महाराष्ट्र

4.गुन्हयाचा प्रकार (गुन्हयाचे सर्व पध्दतीसह) :-

i) प्रधानशिर्ष :- अपघात

ii) प्रधानशिर्षचे वर्गीकरण :- यातील मो.सा.क्र. MH-26-BP-8442 च्या चालकाने

iii) पध्दती :- त्याचे ताळ्यातील मो.सा. हथगयन मिळकाळीपणे अस्थाव बेगल चालवून मो.सा.ला पाहीमागुन धडक देवून जखमी केले.

iv) वापरलेली वाहणे :-

v) केलेले वेषांतर/केलेली व्तावणी :-

vi) वापरलेली भाषा/बोली भाषा :-

vii) विशेष वैशिष्ट्य-1 :-

विशेष वैशिष्ट्य-2 :-

विशेष वैशिष्ट्य-3 :-

viii) घटनेच्या क्राणाचा प्रकार

हिशे झोरु मल्ला समोर अविडकरवादी मिशन चौकात सिडको वेशे रोडवर

ix) अंतर्भूत मालमत्तेचा प्रकार

1) मो.सा.क्र. MH-22-AR-2496 चे अंदाजे 20,000/- रु. चे नुकसान
2) मो.सा.क्र. MH-26-BP-8442 चे अंदाजे 60,000/- चे नुकसान



एम. जे. माने
पो.हे.कां. व.न. 173
पो.स्टे. नांदेड (ग्रा.)

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

अ. क्र.	संपूर्णनाव	जन्मतारीख /वय	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जती/ जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापात गंभीर/ साधी	साधने/ हत्यार
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
01	महपलावार्डे जानेबा ताथभादे	50 वर्ष	स्त्री	भारतीय	बौद्ध	बौद्ध	बख्खम	श. पेठशिवाजी ता. पाळम जि. परभणी	गंभीर	अपघात
02	वैशीका दिलीपभागे	03 वर्ष	स्त्री	भारतीय	बौद्ध	बौद्ध	-	श. यशोवरावगर सिद्धी नांदेड	साधी	अपघात
03	पंकज बाळाजी कांबळे (आरोपी)	23 वर्ष	पुरुष	भारतीय	बौद्ध	बौद्ध	शिक्षण	श. शाहूनगर ता. धातु नांदेड	गंभीर	अपघात

6. गुन्ह्याचा हेतु :----- अपघात

7. घातकाच्या अंभुत मालमत्तेचा तपशील :-

8. घटनेच्या जागेचे वर्णन :-

आम्ही पोळेको/ 173 एम.जे. माने पो.से. नॉंदेड जामीन यांनी
यासीक नमुद दोन पैचाना बोलवून कळविले की, पो.से. नॉंदेड
जामीन उ.र.नं. 167/25 कळम 281, 125(A)(B) BNS प्रमाणे
पुन्हा दाखल असून सदर उन्हेयालीक घटनास्थळाचा पैचाना
कुरायचा आहे. आपण पैच ठळकून हजर रहा. वरून नमुद दोन्ही
पैचानी सरमली दिल्याने आम्ही व पैच दाखनास्थळावर हजर
आलो असला दाखनास्थळावर फिरादी जेम्सफेनदिलीय मोने हे हजर



एम. जे. माने
पो.हे.कॉ. व.न. 173

(3)

FORM : 2 - C

8. घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढ्याला) :-

अधुन त्यांनी सांगितले की, दि. 10-02-2025 रोजी शनी 7.30 ते 8.00 वा.चे सुमारास माझी मो.सा. क्र. MH-22-AR-2496 वर मी, माझी आत्मा व तीन व्यक्ती मुलींना घेऊन सिडको येथून घरी जात असताना अविडकरवादी निशान चौक हिरोशोमच्या समोर सिडको येथे झाले असता पाहीमागुन मो.सा. क्र. MH-26-BY-8442 चा चालक पंकज बाळजी कांबळे याने त्याची मो.सा. भरचाव केवळ चालवून माझ्या मो.सा. ला पाहीमागुन धडक दिली त्यामुळे आत्माचे कानाला व पांढीच्या मनक्याला मारलागून लेन्चर समेत व माझ्यामुली किरकोळ मारलागला आहे व मो.सा.चे अंदाजे 20,000/- रु.चे नुकसान झाले आहे सदर अपघातात पंकज बाळजी कांबळे हात्याचे मो.सा. सर शेंड्या डिवायडरला जाडुन धडकून त्यामुळे त्याचा डावा हात फिन्चर असुन अरिशवर व्याच सिकली मारलागला आहे व त्याचे मो.सा.चे नुकसान झाले आहे असे सांगून घटनास्थळ वाचपिछे ते पुढील प्रमाणे

सदर घटनास्थळ हे सिडकोचे लापुरकात जाणारे शेजर् हिरोशोमच्या समोर अविडकरवादी निशान चौकात शेजर् आहे सदरचा शेड हा सिडकोच्या वगवे शेड असुन एका वाजुस अंदाजे 40 फूट रुंदीचा आहे सदर शेडच्या वाजुस मो.सा. क्र. MH-22-AR-2496 ही दिसत असुन सदर मो.सा.चे समोरिल व मागील मडगार्ड, मागचे शोकअप, सायलन्सर पुर्णपणे वाकत दिसत आहे व सायलन्सरचा जोईट फुटलेला दिसत आहे. हॅन्डलर वाजुने वेड झाले असुन दोन्ही डीडीके, आरसा, फुटरे, समोरील डोम फुटलेले असुन अंदाजे 20,000/- रु.चे नुकसान झाल्याचे दिसत आहे तसेच आरोपीची मो.सा. क्र. MH-26-BY-8442 हीचे समोरील डोम फुटलेले असुन समोरिल डिस्क फुटलेले आहे व पेट्रोल टँक डोम होडून अंदाजे 60,000/- रु.चे नुकसान झालेले दिसत आहे.

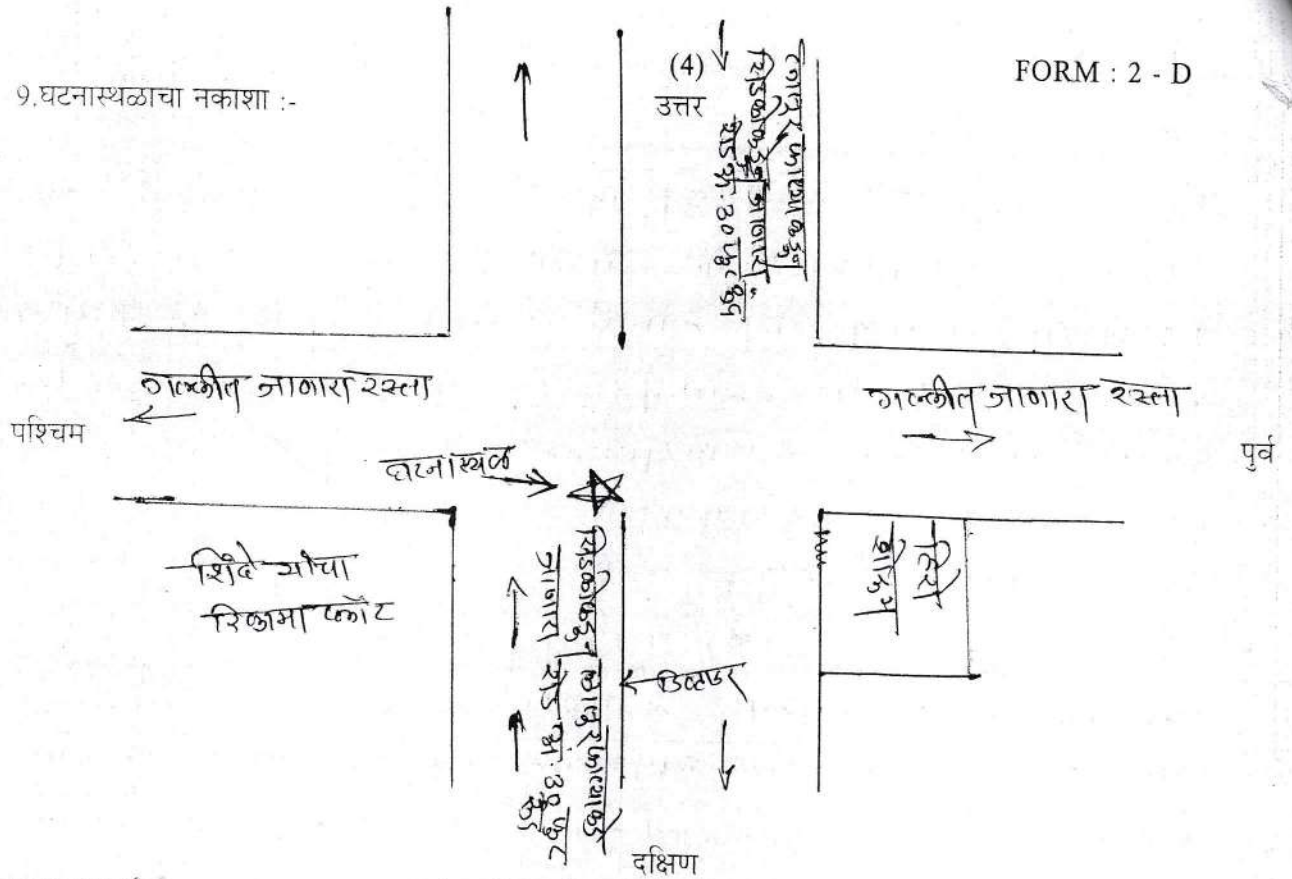
सदर घटनास्थळाची चकुरीमा पाहता प्रत्येक सिडको केडे जाणारा रोड व त्यापलीकडे हिरोशोम, पश्चिमेकडे मीचा रिक्ता मापणोट असुन दक्षिणेकडे ते लापुर फाय जाणारा रोड आहे. सदरचा घटनास्थळ पंचनामानमुद पंचा समक्ष लक्षात आला असुन दिसल्या परिस्थिती प्रमाणे बरोबर व व्यवसा आहे.

2025/02/19.12232° 2025/02/19.12232° 2025/02/19.12232° 2025/02/19.12232°



एम. जे. माजे
पो.हे.क्र. व.न. 173
पो. स्ट. नांदेड (प्रा.)

FORM : 2 - D



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

११. घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक १७ / ०२ / २०२५ वेळ १२:३२ वा ते १३:०५ वा पर्यंत

12. पंचाची नांवे व संपूर्ण पत्ता आणि सही :-

1) शुनिल सुभाष वाद्यमोरे वय- ७० वर्ष व्यव-
मजुरी श. हनुमान मैदिरजवळ नविन कोठा ला.जि.
नीड मो.नं- ७५२७८६१२५३.

2) शुभ्र सिद्धार्थ चित्ते तय २३ वर्ष लय-मज्जरी
श. कुशीनगर तान्जि. नौदे. मो. 9307407009

सही

INISNIK

Sunaj



दिनांक 17/02/2025

एम. जे. माले
पो.हे.काँ. ब.न. 173
पो. स्टे. नांदेड (ग्रा.)

पो.हे.काँ. ब.न. 173

बो. स्टे. नांदेड (ग्रा.)

तपास अधिकारीयांची सही

नाव :- एम. जे. माने

पदनाम :-पोहेकॉ/173

पोलीस स्टेशन नांदेड ग्रामीण

भारत सरकार
Ministry of Home Affairs

Aadhaar no. Issued: 20/04/2013



पंकज बालाजी कांबळे
Pankaj Balaji Kamble
जन्म तारीख / DOB : 02-03-2002
पुरुष / MALE
Mobile: 7020151835
9848 1181 4538
VID : 9109 2350 9923 4480

माझे आधार, माझी ओळख

भारत सरकार
Ministry of Home Affairs

AADHAAR

पता: श्री. बालाजी कांबळे, 10-3-226/1, शाहू नगर वाघाळा,
गोपाचवडी कमाती समोर, नांदेड, कोता, सिडको नांदेड.
नांदेड - 431603

Address
Shri. Balaji Kamble, 10-3-226/1, shahu nagar waghala, Opp
gopalchavadi kaman, Nanded, VTC: Kautha, PO: CIDCO Nanded,
Sub District: Kandhar, District: Nanded, State: Maharashtra, PIN
Code: 431603.

Download Date: 11-01-2024

9848 1181 4538
VID : 9109 2350 9923 4480

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

P.O. Box No. 1947,
Bengaluru-560 001



एम. जे. माने
पो.हे.काँ. ब.न. 173
पो. स्ट. नांदेड (ग्रा.)

19

THE UNION OF INDIA
MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No : MH26 20210000927
Valid Till : 01-03-2042 (NT)

DOI : 20-01-2021
20-01-2021

FORM 7
RULE 16 (2)

AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA
COV DOI
MCWG 20-01-2021

DOB : 02-03-2002 BG :

Name : PANKAJ KAMBLE
S/DW of : BALAJI KAMBLE
Add : 10-03-226H SHAHU NAGAR WAGHALA OPP GOPALCHAVADI
KAMAN CIDCO NANDED TQ AND DIST NANDED
Nanded, MH
PIN : 431603

Signature & ID of
Issuing Authority : MH26

Signature/Thumb
Impression of Holder

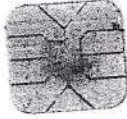


(Signature)

एम. जे. माने
पो. हे. कॉ. व. न. 173
पो. स्टे. नांदेड (ग्रा)



MAHARASHTRA STATE GOVERNMENT
CERTIFICATE OF REGISTRATION



Form 23A

Regn. No. MH26BY8442

MH13313901

Regd. Owner PANKAJ BALAJI KAMBALE

S/D/W of BALAJI

Purpose NEW / HPA

Regn. Date 23/08/2021

Colour ELECTRONIC ORANGE

Fuel PETROL

Vehicle Class M-Cycle/Scooter - NT

Body Type SOLO WITH PILLION

Manufacturer BAJAJ AUTO LTD

Chassis No. MD2JPCXD8MC087330

Engine No. M-936*45845*

Model No. KTM 200 DUKE

Hypothecated To BAJAJ FINANCE

Manufacturing Dt. 07/2021

Seat Capacity 002

Stand Capacity 00

Tax Paid Up To LTT

Regd. Validity 22/08/2036

Address 10-3-226/1, SHAHU NAGAR WAGHALA, KAUTHA

OPP GOPALCHAVDI KAMAN, Nanded MH431803



RTO NANDED
Issuing Authority

Unladen Wt 080158
Cubic Capacity 000188
Wheel Base 001357
R.L.W 000308

Signature Of Issuing Authority



एम. जे. माने
पो. हे. कॉ. ब. न. 173
पो. स्टे. नांदेड (ग्रा.)



POLICY SCHEDULE CUM CERTIFICATE OF INSURANCE
Bundled Motor Policy for Two Wheeler - Enhanced Covers

UIN Number - IRDAN190RP0022V01201819

Policy Number : 16090031210900002348

POLICY ISSUING OFFICE:
NANDED DO (160900),
LAHOTI COMPLEX, VAZIRABAD, NANDED,
MAHARASHTRA, 431601.
PHONE NUMBER: 02462245652 /
02462244121
FAX NUMBER: 02462234612 / NA
Email: nia.160900@newindia.co.in

BUSINESS CHANNEL/CPSC User:
NAME: DIRECT BUSINESS - (2D10753158)
PHONE NUMBER: 254444 / / 9422189229
LAND/FAX NUMBER: NA
EMAIL:
Dealer Details: VENKATESH MOTORS, AWDHUT
COMPLEX, MAIN ROAD SHREE NAGAR NANDED,
254444, NANDED, MAHARASHTRA, INDIA

CLAIM CONTACT:
NANDED DO (160900)
LAHOTI COMPLEX, VAZIRABAD
NANDED, 02462245652/02462244121/
CUSTOMER CARE NUMBER: 1800-209-1415

INSURED DETAILS

Insured Name	PANKAJ BALAJI KAMBLE	Customer ID	PO90966930 (PAN No : NA)
Insured Address	10-3-226/1 SHAHU NAGAR WAGHALA, OPP. GOPALCHAVDI KAMAN NANDED, NANDED, MAHARASHTRA, 431601	Contact Number	/ / 8805549833
		Email	
		GSTIN	NA

POLICY DETAILS

Period of cover	OD Cover 17/08/2021 12:52:17 PM to 16/08/2022 11:59:59 PM TP Cover 17/08/2021 12:52:17 PM to 16/08/2026 11:59:59 PM	Receipt Number	16090081210000003332 - 17/08/21
Previous Insurer	Not applicable	Previous Policy Number	NEW

VEHICLE DETAILS

Registration Number	New Vehicle	Chassis no./Engine Number	MD2JPCXD8MC097330/M9 3645845
Make / Model	KTM/200 DUKE	Variant	200 DUKE ABS BS-IV
Year of manufacture	2021	Type of body / Type of Fuel	Metal/Petrol
Colour	Electronic Orange	Cubic capacity(cc) /Wattage(kW)	200cc
Seating capacity including driver	2	Name of registration authority	
Geographical Area / Zone	India	Name of the Financier	
Cover Note No/Cover Note Issue Date:	/	Automobile Association membership	

INSURED DECLARED VALUE (in Rs)

Year	Duration	Vehicle	Trailer	Non-Elec Acc	Electrical Acc	Brake Acc	Value
First Year	17/08/2021 to 16/08/2022	175535	0	0	0	0	175535

Cover Description	Cover Opted	Cover Description	Cover Opted	Cover Description	Cover Opted
Consumable Items Cover	No	Engine Protection Cover	No	Nil Depreciation Cover	Yes
Return to Invoice Cover	No	Road Tax	No	No Claim Bonus Protection Cover	No

SCHEDULE OF PREMIUM

Own Damage		Liability	
Basic OD Premium	3089	Basic TP Premium	1091
(+)Premium for nil depreciation cover	210.64	(+)Compulsory PA Premium for Owner Driver(Sum Insured Rs 1500000)(17/08/2021 to 16/08/2026)	260
		(+)PA premium for UnNamed/Hirer/Pillion Persons(1)	70
Calculated OD Premium	3301	Calculated TP Premium	1421

Rules, 1989.				
PA cover for Owner Driver				
Name of Nominee	Age of Nominee	Relationship with the Insured	Name of the Appointee (if Nominee is a minor)	Relationship to the Nominee
NA	NA	NA	NA	NA

PA cover for named persons			
Name	CSI Opted(Rs.)	Nominee	Relationship
none	0	NA	NA

Premium
SGST
CGST
IGST

990

Rs 936
938
0



एम. जे. माजे
पो.हे.काँ. ब.न. 173
पो.सु.नांदेड (ग.)

Important notice:
The insured is not indemnified, if, the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this schedule. Any payment made by the company by reason of wider terms appearing in the certificate in order to comply with the Motor Vehicles Act, 1988 is recoverable from the insured: see clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHTS OF RECOVERY". It is clarified that in case, the declaration regarding the ncb or other previous policy details made by the insured, is found to be incorrect, all the benefits (including claim) under section-1 of this policy, will stand forfeited.

Anti Money Laundering Clause: In the event of a claim under the policy exceeding Rs 1lakh or a claim for refund of premium exceeding Rs 1 lakh, the insured will comply with the provisions of AML policy of the company. The AML policy is available in all our operating offices as well as Company website.

For and on behalf of The New India Assurance Company Limited

The policy is subject to TWEC endorsement attached.

For and on behalf of The New India Assurance Company Limited

Shaeedat
Duly Constituted Attorney(s)



BUNDLED MOTOR POLICY FOR TWO WHEELERS - ENHANCED COVERS
(Endorsement Wording for Add on cover - Nil Depreciation)
UIN Number - IRDAN190RP0C22V01201819/A0031V01201819

THE FOLLOWING ENDORSEMENT IS TO BE ATTACHED TO THE BUNDLED MOTOR POLICY FOR TWO WHEELERS WHEN THE ENHANCED COVER IS PROVIDED WITH ADD ON COVER NIL DEPRECIATION FOR BRAND NEW VEHICLE

BUNDLED MOTOR POLICY FOR TWO WHEELERS ENHANCED COVER ENDORSEMENT ATTACHED TO AND FORMING PART OF POLICY NO. 16090031210900002348 Additional Premium: Rs. 210.642

Notwithstanding anything contained to the contrary in the within mentioned policy it is hereby declared and agreed that subject to the insured having paid the Additional premium as applicable the cover under Section I of the within mentioned policy is hereby extended to the effect that in the event of any partial loss claim admissible under this policy, no depreciation shall be deducted for the replaced parts payable under the claim.

Subject to the condition that the above said coverage shall be applicable only for the first two partial loss claims admitted and payable under the policy relating to accidents during Own Damage policy period.

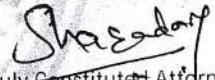
Further No claim shall be payable :

1. For any extra fittings and/ or any internal improvements in the vehicle other than provided by the manufacturer in the vehicle originally.
2. In relation to any accident occurring in any geographical area outside India.
3. If the vehicle is in excluded category;
a) Sports model Two wheeler
b) Racer model Two wheeler
4. After the first two admissible claims under the Enhanced Cover during the Own Damage Policy Period.

All other terms and conditions of the within mentioned policy shall remain unaltered.

For and on behalf of The New India Assurance Company Limited,

Date of Issue: 17/08/2021


Duly Constituted Attorney(s)

Tax Invoice No : 16090021P0004183

IRDA Registration Number: 190




एम. जे. माने
पो.हे.कां. व.न. 173
पो. स्टे. नांदेड (ग्रा.)

Medico Legal (injury) Certificate

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

No. MLC/FMLC/5K/1057/10/02/25/10:03pm/0f20

Name of the Patient Yanshika Bilip Age 3yrs 8mo R/O. Nanded

Male Female of P.S.

Brought by Bilip Savind mane

Date and time of Exam 10/02/25 10:04 pm

Refere by

Marks of identification In patient/Admission Discharge/O.P.D.

Kind of Injury	Measurements	Part of Body	Simple or Grievous	Weapon	Age of Injury	Remarks
Contusion (Red)	1x1cm	Right parietal region of head	Simple	Hand & Blunt	within 12 hrs	Patient admitted under surgery department with I on 10/02/25 & discharged on 12/02/25



एम. टी. गाळे
वा. हे. फौ. व. नं. 173
वा. से. नांदेड (घा.)

2/4/25

Medical Officer Govt

Medico Legal (injury) Certificate

No. MLC/ Fmle/SK/10/102/25/1051

9:20 PM 10/20

Name of the Patient Mudnuka Dnyanabage

Boys R/O. Nanded.

of P.S. Nanded.

Brought by Vaishali mane

Date and time of Exam 10/20/25

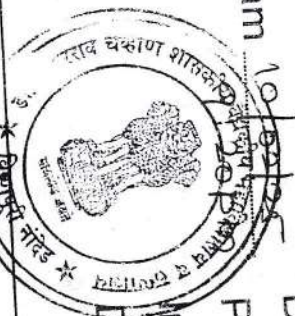
Police Station Nanded

Refere by —

Marks of identification

1 Left Thumb impression

2



In patient/Admission
Discharge/O.P.D.

Date :

No.

87

Office of the

Dr.S.C.G.M.C. & Hospital

Vishnupuri, NANDED

Kind of Injury	Measurements	Part of Body	Simple or Grievous	Weapon	Age of Injury	Remarks
Blunt Trauma	-	Cheek	Simple	Hard & Blunt	within 12 hrs	Patient admitted under surgery unit (cone)
Blunt Trauma	-	Head	Simple	Hard & Blunt	within 12 hrs	look ortho ref. for CT lumbar spine played findings advised conservative management
Contused lacerated wound	0.5X0.5X0.5cm	Right Ear Pinna	Simple	Hard & Blunt	within 12 hrs	look ortho ref. for CT lumbar spine played findings advised conservative management
Contused lacerated wound	2X0.5X0.5cm	Right Back of hand	Simple	Hard & Blunt	within 12 hrs	Patient admitted under surgery unit (cone)
Blunt Trauma	No visible injuries	Back	Simple	Hard & Blunt	within 12 hrs	Patient admitted under surgery unit (cone)
Blunt Trauma	No Pain & Tenderness	Back	Simple	Hard & Blunt	within 12 hrs	Patient admitted under surgery unit (cone)

CT scan lumbar spine (L4-L5)
done at Krishna Diagnostic
dt - 11/02/25
S/O L4-L5 vertebral fracture in superior & compression of disc end plate of L4
Grievous.

Medical Officer Dr. S. C. G. M. C.
Special Officer



एम. जे. गौले
मो. नं. 98765 43210
मो. नं. 98765 43210

Dr. Shubhangi Patange
M.D. (Medicine)

Dr. Renuka Agrawal
M.D. (Medicine)

Dr. Sanjay Patange
M.B.B.S., M.S. (ENT)
Ear, Nose, Throat &
Cancer Specialist

Dr. Nitin R. Shetye
M.B.B.S., D.Ortho. (Mumbai)
Orthopedist

Dr. Purushottam Pawar
M.B.B.S., M.S. (Ortho.)
Joint Replacement Surgeon

Dr. Shivraj Deshmukh
B.D.S.
Dental Surgeon



ISO 9001:2008

मान्यताप्राप्त

Apeksha

Critical Care Center & Multispeciality Hospital Pvt. Ltd.

Dr. Arjun Shelke
M.D.

Dr. Dileep Fugare
M.S., F.I.A.G.E.S.
(Gen. & Laparoscopic Surgeon)

Dr. Anjali T. Patil
M.B.B.S., D.G.O., F.C.P.S.
M.D. (U.S.A.I.M.)
Consulting Gynecologist

Dr. Chalikwar Raghvendra
M.B.B.S., M.S., M.Ch. (Neuro)

Dr. Sainath Hiwrale Patil
M.B.B.S., M.D., D.M. (Cardiology)

Behind Ambedkar Statue, Opp. Zilla Parishad, Nanded - 431 601. Ph.: 02462 - 233577, 233007

DISCHARGE CARD

Name of Patient: Pankar Balaji Kamble

Age: 22 yr Gender: m Weight: _____

Address: Cidco

I.P.D. Reg. No.: 189-4266-02-2025 MLC No.: _____

Dt. of Admission: 17/10/25 Time: 1:14 pm

Date of Discharge: 17/10/25 Time: 8 pm

Discharged / On Request / Against Medical Advice (AMA)

Diagnosis: Coronoid process Fixation

History & Finding on Admission: A 22 years old male hb

relative to clo - pain in rt hand, difficulty to
A/H/O - fall from bike - movement

o/e - BP - 130/90 mm Hg

8/E - CNS - Conscious
CVS - S4S2 (+)

PR - 75/min

PIA - Soft

SpO2 - 97%

RS - AFBW

Investigations: (All Reports With Patient File): _____

ECG: _____

X-Ray: _____

USG: _____

2D ECHO: _____



[Signature]

एम. जे. माने
पो. स्ट. नांदेड, ब.न. 173
पो. स्ट. नांदेड (ग्रा.)

CT Scan / MRI : _____

Lab Investigation :

Hb -	12.0			
WBC -	14,600			
platelets -	2,75,000			

Treatment Given Stay / Operative Notes : _____

Inj. Taxim 1 gm IV 1st

Inj. Genta 80 mg IV 1st

Inj. metro 100 cc IV HH

Inj. Rantac 150 IV 1st

Inj. Voveran 3 cc IV HH

} 3 days.

Condition On Discharge : _____

Treatment Advised on Discharge : _____

Inj. magnex forte 1.5 gm IV BD

Inj. Amika 500 mg IV BD

Inj. Rantac 50 mg OD

Inj. Dynapar 150 IV BD

/ 3 days

Follow Up After : _____


Consultant

Signature of Doctor

5

MEDICO LEGAL CERTIFICATE

(Prakash Age-Ned.) Jn.114

To,

THE POLICE INSPECTOR

Nanded Gramhin.

Tq. Nanded Dist. Nanded

Name of Injured Pankaj Balaji Kamble

Brought by P.C. M.J. Mane

Identification Marks Mole on right Arm (middle)

पो. स्ट. नंदेड (मह.)
अ.प्र. 1699/25
अ.नं.क. 29/15/25

Outword No. _____
Dated _____
Age 22 Sex Male
Ofence under letter
No. _____
Dated _____

St. No.	Name of injury	Site & part of body on which injury inflicted	Size-shape & Margine & direction	Age	Type of weapon used	Name of injured	REMARKS
①	④ Elecranon Fracture	④ Elbow. Elecranon fracture	—	Belh	—	Grerious	



एम. जे. गिर्जे
पो. हे. कां. ब. न. 173
पो. स्ट. नंदेड (पा.)

(Signature)

(Signature)

डॉ. अजयकुमार आर. अल्तामवार

एम. वी. वी. एस. एम. एस. ओथोपेडिक

एफ.आय.ई.एस.एस. एफ.आय.जे.आर.एस.

रजि. नं. 2014/04/1417