

## FORM COMP AA

{See Rules २५३ c, २५४ (c) (iii), २५४ {८० २५५ (१) (iv) }

### REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

१	Name of the Police Station	पो. स्टे. गाडगेनगर अमरावती शहर
२	CR.No./TAR No./ SDE No.	६३/१८ कलम २०९,३३०, ३३८ भाववि.स/व कलम ३/१८१,१९६ मो. वा. अधि.
३	Date Time and Place of the accident\	२३/१२/२०१७ चे १७/०० वा. ते १७/३० वा. दरम्यान वेलकम टी पॉईंट अमरावती
४	Name of the Injured / Deceased.	सो. चंद्रकला दिलीपराव पाटील वय ४० वर्ष रा. रत्नदिप कॉलनी, शेगाव रोड ते अर्जुन नगर रोड अम.
५	Name of Hospital to which he/she was removed,	न्युरोन हॉस्पिटल, धंतोली, नागपूर
६	Number of vehicles and type of the vehicle.	आरोपी - , MH२७ BD ५४५२ होण्डा ड्रीम गिओ
७	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars of 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 Vehicles and the address of the Issuing Authority of said Badge.	- आरोपी - सुमित शरदराव वाकोडे वय १९ वर्ष रा. सावंगा आसरा ता. जि. अमरावती - लायसन परवाना नाही.
८	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	सुनिल प्रल्हादराव वाकोडे वय ५० वर्ष रा. सावंगा आसरा ता. जि. अमरावती
९	Name and address of the Insurance Company with Whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	नाही
१०	Number of Insurance Policy Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy Insurance Certificate.	- नाही
११	Action taken, if any, and the result there of.	<p>सविनय गुन्ह्याची शोडव्यात हाकीगत अशा प्रकारे आहे की, नमुद घटना ता.वेली व ठिकाणी यातील फिर्यादी ही नातेवाईकाकडून हलदीचा कार्यक्रम आटोपून आपले घरी पायी जात असतांना यातील वाहन क्र. MH२७ BD ५४५२ होण्डा ड्रीम युगा चे चालकाने आपले वाहन निष्काळजीपणाने भरधाव वगाने चालवून फि. स ठोस मारुन जखमी केले . त्यामुळे फि. ही जखमी झाली फि.व प्राथमिक उपचार पी. डी. एम. सी. हॉस्पिटल येथे केल्यानंतर, सावदेकर हॉस्पिटल येथे उपचार घेतला नंतर नागपूर येथील न्युरोन हॉस्पिटल येथे भर्ती केले. अशा फि. च्या लेखी रिपोर्ट वरुन गुन्हा दाखल करुन तपासात घेतला.</p> <p>सदर गुन्ह्याच्या ( D.A.R.) फॉर्म न्याय अपघात प्राधिकरणाकडे पाठविले जा. क्रं. ५३९/१८ दि २२/२/१८</p>
<p>N.B. - This Form should accompany with all the necessary document viz (१) I.I.R. (२) panchnama (३) Medical Certificate/ post Mortem Report.</p>		<p><b>परिपत्र पोलीस निरीक्षक</b>  <small>Inspector of Police</small>  <b>पोलीस स्टेशन police station...</b></p>

**FIRST INFORMATION REPORT**  
(Under Section 154 Cr.P.C.)  
प्रथम सूचना रिपोर्ट  
(बारा 154 दंड प्रक्रिया संहिता के तहत)

1. District (ज़िला): अमरावती शहर P.S. (थाना): गवर्गे नगर Year (वर्ष): 2018  
 FIR No. (क्र.सं. सं.): 0063 Date and Time of FIR (क्र.सं. सं. की दिनांक और 22/01/2018 15:46 बजे

2. S.No. (क्र.सं.) Acts (अभियोग) Sections (बारा(री))

1	भारतीय दंड संहिता 421a	279
2	भारतीय दंड संहिता 421a	337
3	भारतीय दंड संहिता 421a	338

3. (a) Occurrence of offence (अपराध की घटना):  
 1. Day (दिन): शनिवार Date From (दिनांक से): 23/12/2017 Date To (दिनांक तक): 23/12/2017  
 Time Period (समय अवधि): रात 6 Time From (समय से): 17:00 बजे Time To (समय तक): 17:30 बजे  
 (b) Information received at P.S. (थाना) कहाँ सूचना प्राप्त Date (दिनांक): 22/01/2018 Time (समय): 15:39 बजे  
 (c) General Diary Reference (संख्यातबका) Entry No. (प्रविष्टि) 045 Date & Time (दिनांक और समय) 2/01/2018 15:39 बजे

4. Type of Information (सूचना का प्रकार): Oral  
 5. Place of Occurrence (घटनास्थल):  
 1. (a) Direction and distance from P.S. (थाना से दूरी और दिशा) दक्षिण, 2 किमी Beat No. (बीट सं.):  
 (b) Address (पता): बेलसम टी स्टैंड अमरावती  
 (c) In case, outside the limit of this Police Station, then (यदि थाना सीमा के बाहर है तो):  
 Name of P.S. (थाना का नाम): District(State) (ज़िला)

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता/सूचनाकर्ता):  
 (a) Name (नाम): श्री. बंधुलाल दिलीपराव पाटील  
 (b) Father's/Husband's Name (पिता/पति का नाम):  
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 1978 (d) Nationality (राष्ट्रीयता): भारत  
 (e) UID No. (एआईडी सं.):  
 (f) Passport No. (पासपोर्ट) Date of Issue (जारी करने की तिथि):  
 Place of Issue (जारी करने का स्थान):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License) (पहचान पत्र का प्रकार) Id Number (पहचान संख्या)

S.No. (क्र.सं.)	Id Type	Id Number
1		

(h) Address (पता):

S.No. (क्र.सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	रत्नादेव कलनी अजुन नगर अम, गाडगे नगर, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	रत्नादेव कलनी अजुन नगर अम, गाडगे नगर, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):  
 (j) Phone number (दूरभाष सं.): Mobile (मोबाइल सं.):

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अभियुक्त का पूरे विवरण सहित वर्णन):  
 Accused More Than (अज्ञात आरोपी एक से अधिक हैं तो)

S.No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Present Address (वर्तमान पता)
1	सुनील शरद बकाडे बहन कलक MH-27- BD 5452 का बालक			1. सावना आसरा विअमरावती, चांदुर रेलवे, अमरावती ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

हस्ताक्षर			
-----------	--	--	--

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/Informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता द्वारा रिपोर्ट देरी से दर्ज कराने के कारण):

9. Particulars of properties of Interest (संबन्धित सम्पत्ति का विवरण):

S.No. (क्र.)	Property Category (संपत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति का)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) (मूल्य (₹))
--------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------

10. Total value of property (In Rs/-)-सम्पत्ति का कुल मूल्य(₹ में):

11. Inquest Report / U.D. case No., If any (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / यू०डी०प्रकरण सं., यदि कोई हो):

S.No. (क्र.सं.) | UIDB Number (यू०डी०प्रकरण सं.) |

12. First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

यातील फीर्यादी नामे सी. चंद्रकला दिलीपराव पाटील वय 40 वर्ष रा. रत्नदिप कलनी अर्जुन नगर अम. मो. नं. 7719031586 यांनी दिलेल्या लेखी रिपोर्ट नुसार हकीकत अशा प्रकारे आहे की, नमुद घटना ता वेळी ठिकाणी यातील फियारी ही नातेवाईकान कडून हळदिया कार्यकर्म आटपुन आपले घरी परत जात असतांना यातील बाहन चालक क्रमांक MH-27-BD-5452 होंडा डीम चे घालकाने आपले याहन निष्काळजीपने चालवुन भरपाय वेगाने घालवुन फि ला धडक मारती त्यामुळे फि ही जखमी झाली पंजाबराव देशमुख दवाखान्यात उपचार केला नंतर सायदेकर हस्पिटल ला उपचार घेतला नंतर नागपुरला इलाज केला आज रोजी फि यांनी पो.स्टे.ला लेखी रिपोर्ट दिल्याने गुन्हा दाखल करुन तपासात घेतला.

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (की गयी कार्यवाही : चूंकि उपरोक्त जानकारी से पता चलता है कि अपराध करने का तरीका मद सं. 2 में उल्लेख धारा के तहत है।)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण दर्ज किया गया और जांच के

or

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम): Balaji Baburao Pund No.( सं.): POBN88650

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

to take up the investigation (को जांच अपने पास में लेने के लिए निर्देश दिया गया) or (या)

(3) Refused investigation due to (जांच के

or (के कारण इंकार किया या)

(4) Transferred to P.S.(थाना):

District (ज़िला):

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. (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता को प्राथमिकी पढ़ कर सुनाई गयी, सही दर्ज हुई माना और एक कॉपी निशुल्क शिकायतकर्ता को दी गयी।)

R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

सी. चंद्रकला दि. पाटील

14. Signature/Thumb Impression of the complainant / Informant. (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान):

15. Date and time of dispatch to the court (अदालत में प्रेषण की दिनांक और समय):

Signature of Officer in charge, Police Station (थाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

Name (नाम): MANISH MADHUKAR THAKARE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN71870