


FORM COMP AA

(SEE RULES 253 ,254 (C)(111) 254 (80 255(1)(1V))

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLE ACCIDENTS

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | POLICE STATION                               | पोलीस स्टेशन राजापेठ अमरावती शहर  |
| 2 | CASE FIR NO.UNDER SECTION                    | 887/2021 कलम २७९, ३३७, ३३८ भादवी  |
| 3 | DATE ,TIME , AND PLACE OF THE ACCIDENT       | Date – 30/06/2021 Time – 18.00<br>Place - श्रीकृष्ण मंदीराजवळ एक्सप्रेस हायवे<br>एम.आय. डी.सी.रोड अम.   |
| 4 | NAME OF THE INJURED /DECEASED                | १)आरोपी- रूषीकेश रमेश सहारे वय २८ रा. आमला<br>विश्वेश्वर ता.चा.रेल्वे जि.अम.<br>२) जखमी - रूषीकेश रमेश सहारे वय २८ रा. आमला<br>विश्वेश्वर ता.चा.रेल्वे जि.अम. |
| 5 | NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED | ईर्वीन दवाखाना अमरावती  |
| 6 | NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF THE VEHICLE   | 1) फिर्यादी यांची फोर व्हीलर मालवाहु गाडी क्र.MH-<br>२९-९१७९<br>२) आरोपी यांची टुव्हीलर होन्डा सी.डी.डिलक्स गाडी क्र.<br>MH--२७-Y-१६५०                        |

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 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 PUBLUC SERVICE. VEHICLE AND THE ADDRESS OF THE ISSUING AUTHORITY OF THE SAID BADGE. | <p>१) फिर्यादी -उमेश संपतराव पवार वय ३५ वर्ष रा. नवी वस्ती शिवाजी फैल यवतमाळ रोड बडणेरा अम.</p> <p>२) आरोपी- रूषीकेश रमेश सहारे वय २८ वर्ष रा. आमला विश्वेश्वर ता.चा.रेल्वे जि.अम.</p> |
| 8   | NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STANDS ON THE DATE OF THE ACCIDENT.   | गाडी मालक- समीर विकास कुलकर्णी रा. गजानन नगर बडणेरा अमरावती  |
| 9)  | NAME AND ADDRESS OF THE INSURANCE COMPANY WITH WHOM THE VEHICLE WAS INSURED AND THE DIVISIONAL OFFICE OF THE SAID INSURANCE COMPANY.   | बाजाज एलायन्स लिमीटेड  |
| 10) | NUMBER OF INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE AND THE DATE OF VALIDITY OF THE INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE  | OG-२१-२००९-१८३१-००००००८८   |

  
**सतिश गयचंद**  
 ब. नं. ८२४  
 सहा.पोलीस उप-निरीक्षक  
 पो.स्टे. २१५१५२

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल  
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): अमरावती शहर P.S.(ठाणे): राजापेठ Year (वर्ष): 2021  
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0887 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 01/07/2021 00:12 बजे

| S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम)         | Sections (कलम) |
|----------------|------------------------|----------------|
| 1              | भारतीय दंड संहिता १८६० | २७९            |
| 2              | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३७            |
| 3              | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३८            |

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

1. Day(दिवस): बुधवार Date From (दिनांक पासून): 30/06/2021  
Time Period (कालावधी): पहर 6 Date To (दिनांक पर्यंत): 30/06/2021  
Time From (वेळेपासून): 18:00 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 18:00 बजे

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

Date (दिनांक): 30/06/2021 Time (वेळ): 19:00 बजे

## (c) General Diary Reference (रोजनामाचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 002 Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 01/07/2021 00:12 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): दक्षिण, 4 किमी  
Beat No. (बिट क्र.):  
(b) Address (पत्ता): श्रीकृष्ण मंदिरा काठोरे, राजापेठ

## (c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या सीमांमध्ये असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा/राज्य):

## 6. Complainant / Informant (उपरोक्त गुन्ह्याची माहिती देणारा):

- (a) Name (नाव): उमेश रमेश उमेश पवार  
(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव):  
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख): 1988 (d) Nationality (राष्ट्रीयता): भारत  
(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):  
(f) Passport No.(पारपत्र क्र.): Date of Issue (दिल्याची तारीख):  
Place of Issue (दिल्याचे स्थान):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving Licence, PAN)  
ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, वॉटर कार्ड, पारपत्र, यु.आय.डी. सं., ड्राइव्हिंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No.(अ. क्र.) Id Type (ओळखपत्र प्रकार) Id Number (ओळखपत्र क्र.)



or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास पकार दिले)  
(4) Transferred to P.S. (पु.स.प.कडे पाठविल्यास त्या घटनेत ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

on point of jurisdiction (जे क्षेत्राधिकार क्षेत्रात हस्तांतरित)

F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correct, recorded and a copy given to the complainant / informant at his cost. (तक्रारदार तक्रारधारक/सूचना देणाराकडे वाचविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदार/सूचना देणारा खबरीची प्रत भिक्त दिली.)

R.O.A.C. (आर. ओ. ए. सी.)

14. Signature/Thumb impression of complainant / informant. (तक्रारदाराची/खबर देणाऱ्याची सही)

15. Date and time of dispatch (पाठवण्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station (प्रभारी अधिका-याची सही)  
Name (पु.स.प. अधिकारी) MADHUKAR THAKARE  
Rank (पु.स.प. पदाचे स्थान)  
No. (सं.पु.स.प. फॉर्म)