

पोलीस स्टे. फ्रेजरपुरा  
अमरावती शहर  
आ./जा.क्र. 2645/19  
दिनांक... 1.7.19...

FORM COMP AA

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

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLE ACCIDENTS

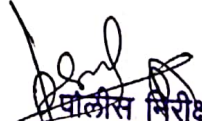
1	POLICE STATION	फ्रेजरपुरा अमरावती शहर
2	CASE FIR NO.UNDER SECTION	433/19कलम 279,337,338,304अ भा.द.वि.सहकलम 184,177,146,196,56,66 दि. 17/04/2019 चे 17/38 वा.
3	DATE ,TIME , AND PLACE OF THE ACCIDENT	17/04/2019 चे 14/30वा. वाघामाय मंदरासमोर पुलावर चांदुर रेल्वे रोड अमरावती
4	NAME OF THE INJURED /DECEASED	1) मृतक -- गंगासागर सोनाजी कूलाने वय 70 रा.रासेगांव ता.अचलपुर .जि.अमरावती 2) शुभम शाम चव्हाण वय 21 रा.माताखिडकी अमरावती 3) राधा देवानंद चव्हाण वय 21 रा.माताखिडकी अमरावती 4) विमल विठ्ठल चव्हाण वय 50 रा.माताखिडकी अमरावती 5) ऋची गोपाल चव्हाण वय 8 रा.माताखिडकी अमरावती 6) देवानंद विठ्ठल चव्हाण वय 21 रा.माताखिडकी अमरावती 7) क्रिश किशोर चव्हाण वय 5 रा.माताखिडकी अमरावती 8) राजेद्र.केशवराव सोनोने वय 30 रा.लोणटेक ता.जि.अमरावती

अमरावती शहर

अ.प.स. अमरावती शहर

5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED	जिल्हा सामान्य रुग्णालय अमरावती
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF THE VEHICLE	एमएच 27 - एएफ - 0587 अटो
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.	राजेंद्र.केशवराव सोनोने वय 30 रा.लोणटेक ता.जि.अमरावती 09/11/2032 NT 3W-GV , MCWG
8	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STANDS ON THE DATE OF THE ACCIDENT.	अ.सलिम अ.मतिन वय 30 वर्ष रा.खोलवटपुरा मोर्शी जि.अमरावती

9)	NAME AND ADDRESS OF THE INSURANCE COMPANY WITH WHOM THE VEHICLE WAS INSURED AND THE DIVISIONAL OFFICE OF THE SAID INSURANCE COMPANY.	-----
10)	NUMBER OF INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE AND THE DATE OF VALIDITY OF THE INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE	-----
11)	ACTION TAKEN ,IF ANY, AND THE RESULT THEREOF.	एमएच 27 - एएफ - 0587 अटो चा चालक राजेंद्र.केशवराव सोनोने वय 30 रा.लोणटेक ता.जि.अमरावती याचेवर कार्यदेशीर कार्यवाही करण्यात आली.
N.B.—THIS FORM SHOULD ACCOMPANY WITH ALL THE NECESSARY DOCUMENT VIZ.(1) F.I.R.(2) PANCHANAMA,MEDICAL CERTIFICATE / POST - MORTEM REPORT .		

  
 पोलीस निरीक्षक  
 पोलीस स्टेशन, फ्रेजरपुरा अम.(शहर)

**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): फ्रेजरपूरा Year (वर्ष): 2019  
 FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0433 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 17/04/2019 17:38 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	279
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	337
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	338
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
5	मोटर व्हिकलस एक्ट, 1988	184
6	मोटर व्हिकलस एक्ट, 1988	177

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

1. Day(दिवस): बुधवार Date From (दिनांक पासून): 17/04/2019  
 Time Period (कालावधी): पहर 5 Date To (दिनांक पर्यंत): 17/04/2019  
 Time From (वेळेपासून): 14:30 बजे  
 Time To (वेळेपर्यंत): 14:30 बजे

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

Date (दिनांक ): 17/04/2019 Time (वेळ): 17:00 बजे

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

Entry No. (नोंद) 019 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 17/04/2019 17:38 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): पूर्व, 7 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): वाघामाय मंदारा समोर, पुलावर चांदुर रेल्वे रोड अमराव

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

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नांव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

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

(a) Name (नाव): देवानंद विठ्ठल चव्हाण

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म): 1992

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of Issue (अदा केल्याची तारीख):

Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)

S.No. (अ. क्र.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
-----------------	-----------------------------	--------------------------------

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	माता खिडकी, कोटेश्वर मंदीरा जवळ अमरावती, कोल्हापूरी गेट, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	माता खिडकी, कोटेश्वर मंदीरा जवळ अमरावती, कोल्हापूरी गेट, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	राजेंद्र केशवराव सोनवणे			1. लोनटेक, कोल्हापूरी गेट, अमरावती शहर, 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. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------------

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 सूचना तथ्य):

हकीकत अशा प्रकारे आहे की, यातील नमुद फिर्यादी हा त्याचे मामा व कुटुंबासह ऑटो क्र. MH-27-AF-587 ने सावंगा विठोबा येथे दर्शना करीता जात असतांना यातील नमुद घटना ता. वेळी व ठिकाणी यातील नमुद आरोपीने आपला ऑटो भरघाव वेगाने व निष्काळजीपणे चालविल्याने ऑटो पुलावरून खाली पलटी झाला त्यामुळे फिर्यादीचे मामा, फिर्यादीची आई व पत्नी, चुलत भाऊ व पुतणी हे गंभीर जखमी झाले. त्यावेळी रस्त्याने जाणारे लोकानी पोलीसांना माहिती देली पोलीस आल्यानंतर त्यांनी जखमींना इर्विन दवाखाना येथे नेले असता ड सा. नी फिर्यादीचे मामा गंगाधर सोनवणे यांना मृत घोषित केले यातील नमुद आरोपी ऑटो चालक याने आपल्या ताब्यातील ऑटो भरघाव वेगाने व लापरवाहीने चालवून ऑटो पलटी केल्याने ऑटोमधील पसंजर ला गंभिर जखमी करून फिर्यादीचे मामा गंगाधर सोनवणे यांचे मरणास कारणीभूत झाला. अशा फिर्यादीचे जबाबी रिपोर्ट वरून सदरचा गुन्हा दाखल करून तपासात घेतला.

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (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): or

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे Shubhangi Subhash Rank (पद): SI (Sub-Inspector) No.(क्र.): POBN85217 to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार

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.(तक्रारदारालाची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

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

२०१८/०८/०५

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

Name (नाम): Asaram Hirubhau Chormalu

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):