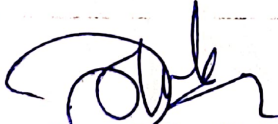




FORM COMP AA

[See Rules 253 (c), 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv)]
 REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Station	नांदगाव पेठ अमरावती शहर
2.	CR. NO./TAR No./SDE No.	277/2023 डू. 279,337,338,304(अ) भाड की
3.	Date, Time and place of the accident	चरणाक्ष सोनुराम मोहोडार वय 65 वर्ष रा. संवोधी, डोंगरी, रक्षणाप भू. (फिन)
4.	Name of the Injured /Deceased	21/07/2023 चे. 16:09 वा
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	सामान्य रुग्णालय अमरावती शहर
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	1) चरणाक्ष सोनुराम मोहोडार वय 65 2) MM22. CT. 4317 मो. सा.
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.	1) चरणाक्ष सोनुराम मोहोडार वय 65 रा. संवोधी, डोंगरी, रक्षणाप भू. (फिन) 2) MM22. CT. 4317 मो. सा. - याळू, शेखन, वामन उर्फ मंगडा रुग्णालय वय 20 वर्ष. रा. शेखनी, सा. नांदगाव पेठ, अमरावती.
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	1) चरणाक्ष सोनुराम मोहोडार वय 65 रा. संवोधी, डोंगरी, रक्षणाप भू. (फिन) 2) MM22. CT. 4317 मो. सा. शेखन वामन उर्फ मंगडा रुग्णालय वय 20 वर्ष. रा. शेखनी, सा. नांदगाव पेठ, अमरावती.
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	1) चरणाक्ष सोनुराम मोहोडार वय 65 (फिन) 2) MM22. CT. 4317 मो. सा. येसूदास वामन उर्फ मंगडा 3005/499462611984/000
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	1) चरणाक्ष सोनुराम मोहोडार वय 65 रा. संवोधी, डोंगरी, रक्षणाप भू. (फिन) 2) MM22. CT. 4317 मो. सा. येसूदास वामन उर्फ मंगडा 3005/499462611984/000
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	रुग्ण रुग्णालयात MM22 CT. 4317 मो. सा. याळू वामन उर्फ मंगडा यांच्या आज्ञेनुसार पोलीस स्टेशन येथे नोंदी नोंदवून घ्याव्यात असे आदेश देण्यात आला आहे. रुग्णालयात दोषी वाहणू - मोंची - RTO मध्ये मोंची नोंदवून नपामोडी घ्याव्यात माहिती कंपनीत प्राथमिकतः वार द्याव्यात रुग्णालय माली - दोषारीप - पत्र द्याव्यात असे सांगी आहे.
		Inspector of Police, Police Station.
<p>The Driver should accompany with all the necessary document viz (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post - Mortem Report</p>		


 वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
 पो.स्टे.नांदगाव पेठ, अमरावती 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): नांदगांव पेठ

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0277

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 21/07/2023 14:09

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
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 05/07/2023

Time Period पहर 3

Date To (दिनांक पर्यंत): 05/07/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 07:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 07:00 बजे

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

Date (दिनांक): 21/07/2023

Time (वेळ): 13:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 009

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 21/07/2023 14:09 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, 10 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): अमरावती ते नागपुर रोड वरिल, ररहाटगाव च्या समोर शिव मंदिर, जवळ ता जि अमरावती

(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): गणेश पुजीलाल कीलेक्कर
(b) Guardian's Name (पालक चे नाव): पुजीलाल कीलेक्कर
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1968
(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	हारवे सभापती कॅम्पावुड, सतिधाम मार्केट मागे, अमरावती, नांदगांव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	हारवे सभापती कॅम्पावुड, सतिधाम मार्केट मागे, अमरावती, नांदगांव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9730133146

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	MH 27 CT 4317 चा चालक MH 27 CT 4317 चा चालक			1. MH 27 CT 4317 चा चालक, नांदगांव पेठ, 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 (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):

अप क्र. 277/2023 कलम 279, 337, 338, 304(अ) भादवी
फिर्यादी- गणेश पुजीलाल कीलेकर 55 वर्ष धंदा मजुरी रा हारवे सभापती कॅम्पावुड सतिधाम मार्केट मागे
अमरावती
आरोपी- MH 27 CT 4317 चा चालक
घटनास्थळ- अमरावती ते नागपुर रोड वरिल रहाटगाव च्या समोर शिव मंदिर जवळ ता जि अमरावती
घ.ता.वेळ -दि. 05/07/2023 07/00 वा दरम्यान
दा.ता.वेळ- दि. 21/07/2023 चे
दि 5-7-2023 रोजी 07-00 वा दरम्यान माझे बहिण जवाई सकाळी फिरण्या करिता पायदळ गेले असता
अमरावती ते नागपुर रोड वरिल रहाटगाव च्या समोर असलेले शिव मंदिर चे समोर अमरावती कडुन येणा-या मोटार
सायकलने धडक दिल्याने त्याचा अपघात झाला असुन ते ईर्विन दवाखाना येते भरती असल्याचे पोलीसानी सांगितले
वरुन आम्हाला आमचे बहिण जवाई याचा याचा अपघात झाल्याचे समजल्या वरुन आम्ही नांदगवापेट येथील
पोलीसा सोंबत ईर्विन दवाखाना येथे जावुन पाहीले असता, अपघात झालेले आमचे बहिण जवाई चरणदास सोनुराम
मोहोकार वय 65 वर्ष हेच होते आमच्या जावायाना ज्या मो सा ने मांगु धडक देवुन अपघात केला होता ति मोटार
सायकल क्र MH 27 CT 4317 च्या चालकाला सुध्दा मार असल्याने तो सुध्दा ईरविन दवाखाना अम येथे
उपचार घेत होता माझे जवाई याना अपघात झाल्यामुळे त्याचे दोन्ही पायाचे गुडघ्याना गंभीर मार लागु फॅक्चर झाले
होते व तसेत डोक्याला समोरिल बाजुने गंभीर मार लागुन मागे रक्त निघत असल्याचे दिसुन आल्याने आम्ही लगेच
त्याना ईरविन दवाखाना येथुन खाजगी दवाखाना झेनीत येथे उपचारा करिता भरती केले.त्या ठिकाणी दि 5-7-23
ते 13-7-23 पर्यन्त उपचार घेत असताना त्याचे तब्येती मध्ये सुधारणा न दिसुन आल्याने त्याना आम्ही दि 13-7-
23 रोजी रेडियन्ट हॉस्पिटल सबनिस प्लॉट येथे पुढील उपचारा करिता भरती केले असता त्याना उपचार सुरु
असताना ते दि 17-7-23 रोजी सकाळी 05-30 वा दरम्यान डॉ यानी मरण पावल्याचे सांगितले दि 5-7-23
रोजी सकाळी 08-00 वा दरम्यान माझे जवाई मॉर्निंग वॉक करित असताना अमरावती कडुन MH 27 CT
4317 च्या चालकाने आपले वाहन निष्काळजीपणाणे व भरधाव वेगाने बहिण जवाई यावा मागुन धडक दिल्याने
त्याचे पायाला व डोक्याला गंभीर मार लागला तसेच माझे जवाई यांची तब्येत जास्त गंभीर असुन त्याच उपचार चालु
असल्याने आम्ही तक्रार देण्या करिता पोलीस स्टेशनला येवु शकलो नाही. माझे जवाई उपचारा दरम्यान मरण
पावले असुन त्याचे मरणास गाडी क्र MH 27 CT 4317 हे जबाबदार आहे. वरुन त्या चालका विरुध्द पोलीस
स्टेशनला येवुन तक्रार देत आहे.
वरुन सदरचा 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. (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ घट्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये बरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

- (1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):
Pravin Mudhkarrao Kale(I (Inspector)) /
(2) Directed (Name of I.O.): (तपास अधिका-याचे नाव):
14901000362MPKM7702W or (किंवा)

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):

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

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)
Name (नाव): Pravin Mudhkarrao Kale
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): 14901000362MPKM7702W