



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.	-:-	220/2023 क्र. 279, 337, 338 क्र. 5 पी
3.	Date, Time and place of the accident.	-:-	दि. 12/06/2023 चे. 1.45-17.
4.	Name of the Injured /Deceased	-:-	1) राज शाहु 2) अश्विनी कुवासा
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	-:-	2) DMH 27 - BE - 2620 - शहर (अमरावती) जिल्हा सामाजिक कालोनी अमरावती शहर
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	-:-	1) DMH 27 - BE - 2620 मिटर कार 2) DMH 27 - DM - 2251 मोटो (3 मी. वेग कि.)
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) DMH 27 - DM - 2251 मोटो (अपरेअरेकि) 2) DMH 27 BE 2620 मिटर कार चायानक निजीत मासेनय कुर्त क्र. 35 थर्म इ. नरसिगाड नि. मोटो नि. अमरावती
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	-:-	1) DMH 27 BE 2251 मो. सा. का. चायानक राज मनोज शाहु वसुधु इ. मसालगाव 2) DMH 27 BE - 2620 मिटर कार चायानक निजीत मासेनय कुर्त नि. 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) DMH 27 - DM - 2251 मोटो पॉलीस नि. 215033/31/24/000124 2) DMH 27 BE - 2620 मिटर कार पॉलीस नि. 23022053/3437400000
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	-:-	1) DMH 27 - DM - 2251 मोटो पॉलीस नि. 215033/31/24/000124 दि. 24/04/2023 ते 24/04/2024 पर्यंत 2) DMH 27 BE - 2620 मिटर कार दि. 20/03/2023 ते 24/04/2024 पर्यंत
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	-:-	सकळ घटनेतील DMH 27 - BE - 2620 चा चायानक माळ्यात बेकुरा वी 20 मी. आकुरा पो. नि. मोटो. सकळ दाखल, खलास अतिशय घटनेतील दोषी दोषी वाक्य पो. नि. 270 मी. पो. नि. कडून समावणी खलास आठी. पत्रवाक्य सादर केले घटनेची नोंद घ्यावून अति आढावा घ्याव्यात व वार वार घटनेतील घटना आढावा घ्याव्यात व घटनेची नोंद घ्याव्यात

Inspector of Police,
.....Police Station.

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.नांदगाव पेठ, अमरावती शहर

(3) Medical Certificate/Post -Mortem Report.

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.): 0220 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 17/06/2023 01:49

2. 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):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 16/06/2023
Time Period (कालावधी): पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 16/06/2023
Time From (वेळेपासून): 21:20 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 21:20 बजे

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

Date (दिनांक): 16/06/2023 **Time (वेळ):** 21:40 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 006
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 17/06/2023 01:49 बजे

4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** Oral

5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**

1. (a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

दक्षिण, 09 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** NH-6 रोड, रहाटगाव टि पार्ट, अमरावती

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

(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): नांदगांव पेठ

District(State) (जिल्हा(राज्य)): अमरावती शहर(महाराष्ट्र)

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

- (a) Name (नाव): अभिषेक रांतोष श्रीवास
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2005
(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	मनपा शाळा न 2, संदेश किराणा दुकाणा जवळ, मसानगंज, अमरावती, नांदगांव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	मनपा शाळा न 2, संदेश किराणा दुकाणा जवळ, मसानगंज, अमरावती, नांदगांव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7875046678

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	मारोती स्विफ्ट गाडी क्र. MH 27 BE-2620 चा चालक			1. अमरावती, 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):

कायमी अप.क्र. 220/2023 कलम 279,337,338 भादवि
फिर्यादी -अभिषेक संतोष श्रीवास वय 18 वर्ष व्यवसाय नौकरी रा. म.न.पा शाळा न. 2 संदेश किराणा दुकाणा
जवळ मसानगंज अमरावती मो न 7875046678
आरोपी - मारोती स्विफ्ट गाडी क्र. MH 27 BE-2620 चा चालक
घटनास्थळ - NH-6 रोड रहाटगाव टि पाईट अमरावती
घटना ता. वेळ - दि. 16/06/2023 चे रात्री 21.20वा. दरम्यान
दाखल ता वेळ - दि. 17/06/2023 चे

हकीकत अशा प्रकारे आहे की मी समक्ष विचारले वरून सांगते की वर नमुद पत्त्यावर राहतो. ड्रिमलॅन्ड नागपुर रोड येथे रिया ऑटोपार्ट चे दुकाणात मी व माझा मोहल्यातील राज मोहण साहु वय 21 वर्ष असे दोघे आम्ही काम करतो.

आज दि. 16/06/2023 चे रात्री 09.20 वा. चे सुमारास मी व माझा मित्र राज साहु असे आम्ही आमचे दुकाणाचे मालक राजकुमार तकतानी रा. प्रिया टाऊनशिप शेगाव राहटगाव रोड यांची मालकीची ईलेक्ट्रीक स्कुटर घेऊन आमचे घरी मसानगंज येथे चाललो होतो. गाडी माझा मित्र राज साहु चालवित होता. नागपुर रोडवरून रहाटगाव रिंग रोड कडे वळत असता अमरावती कडून एक मारोती स्विफ्ट कार ही भरधाव वेगाने आली आमचे स्कुटर ला धडक मारली त्यामुळे आम्ही दोघेही रोडवर फेकल्या गेलो. मला उजव्या. डोक्याचे वर व ओठाला, डोक्याला मागचे बाजूस व छातीवर मार लागला व डाव्या पायाला मुका मार लागला व माझा मित्र राज साहु यास पायाला मार लागला असुन त्याचा पाय फॅक्चर आहे. आम्हा दोघांना IRB अॅम्बुलन्सने ईर्विन दवाखाना येथे इलाजाकरीता आणले. राज यास पाय फॅक्चर असल्याने त्यास त्याचे नातेवाईकींनी ईलाजा करीता प्रॉयव्हेंट दवाखाण्यात नेले आहे. सदर कार ही पुढे जाऊन थांबली होती. तिचा नंबर MH 27 BE-2620 असा आहे. सदर कार चालक यांचेवर कार्यवाही होणे करीता बयाण देत आहे. अशा फिर्यादी यांचे बयाण वरून 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. 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):

Pravin Mudhkarrao Kale (Inspector) /

or (किंवा)

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

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 k

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 14901000362MPKM770