



FORM COMP AA

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

1.	Name of the Police Station	:- लाहगाव पेठ अमरावती शहर
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:- 220/2023 डू. 270, 337, 338 भा ६५.
3.	Date, Time and place of the accident. —	:- दि. 17/08/2023 ये. 01:45 वा
4.	Name of the Injured /Deceased	:- १) अमिषकु संतोष अकास. २) राज भोजी शाह
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:- सिद्धा सामाज्य रुग्णालय अमरावती शहर
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:- १) गम२७-डब-२२५१ रोजचकडे गाडी . २) गम२७-अए २६२० सिव्हर
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.	१) गम२७-डब-२२५१ या चालक राज भोजी शाह अमरावती शहर अमरावती शहर. पॉलीसी नं. २१५०३३/३१/२५/०००/२९ २) गम२७-अए-२६२० सिव्हर चालक अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर. पॉलीसी नं. २३०२२०५३१३३७४००००० य.ड ३०/३/२०२३ ४०
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:- १) गम२७-डब-२२५१ राजभोजी शाह अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर. २) गम२७-अए-२६२० अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर.
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:- २) गम२७-अए-२६२० सिव्हर चालक अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर. अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर. अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर.
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:- १) गम२७-डब-२२५१ पॉलीसी नं. २१५०३३/३१/२५/०००/२९ २) गम२७-अए-२६२० सिव्हर चालक अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर. २३०२२०५३१३३७४०००००
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:- सधर उद्धारणीत करण करण. गम२७-अए-२६२० या चालका अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर. अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर. अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर. अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर. अकास अकास भोजी शाह अमरावती शहर.

Inspector of Police,
 वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक,
 पोलीस स्टेशन नादगाव पेठ
 अमरावती (शहर)

Note - This form should accompany with all the necessary document viz. (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post-Mortem Report.



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

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): पंहर 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 पाईट, 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 संतोष 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 Present Address (नातेवाईकाचे नाव, (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 देणाऱ्याकडून 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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फोर्स)

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/ अकरमात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. UIDB Number
(अ.क्र.) (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 21.20 वा. 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 मोहत्यातील राज मोहन 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 घेरी 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 बाजुस व छातीवर मार लागला व डाव्या पायाला मुका मार लागला व माझा मित्र राज साहु यास पायाला मार लागला असुन त्याचा पाय फेकवर आहे. आम्हा दोघांना IRB अम्बुलन्सने ईर्विन दवाखाना येथे इलाजाकरीता आणले. राज यास पाय फेकवर असल्याने त्यास त्याचे नातेवाईकींनी इलाजा करीता प्रायव्हेट दवाखान्यात नेले आहे. सदर कार ही पुढे जाऊन धांबली होती. तिचा नंबर MH 27 BE-2620 असा आहे. सदर कार चातक यांचेवर कार्यवाही होणे करीता बयाण देत आहे. अशा फिर्यादी यांचे बयाण वरून सदरचा गुन्हा दाखल करून 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 (ता तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

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



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 14901000362MPKM770