



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	-: मांडगाव येथे अमरावती शहर.
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	-: 15/2023 क्र. 279, 427, भा 3-वी व्हड 185. क्र. भा. 3
3.	Date, Time and place of the accident. —	-: दि. 15/01/2023 चे 01.07 वा.
4.	Name of the Injured /Deceased	-: विजय बळवंत नलवारि वय 45 वर्षी रा. मांडी येथे अमरावती
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	-: निरंड
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	-: 1) MH27-DX-2823 सिव्हर डिजाभर 2) RJ-21-RK-1148 रूबर
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) MH27 DX-2823 चे चाळड विजय बळवंत नलवारि वय 45 वर्षी रा मांडी येथे अम. क्रम. नं. MH27 20100034259 इसरभ. अदवाळ 2) RJ-21-RK-1148 चायळड रविंद्र कृष्णराम भैरवाळ वय 28 वर्षी रा पिडीमा राजखान लायान - नाडी इमु नं. 290700 3122P/110525651
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	-: 1) RJ 21-RK-1148 रूबर मे माळड प्रेमशिंग सोह्यासिंग वय 30 वर्षी रा. दुडीला ना मांडी नि नागोर राजखान
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	-: युनायटेड इंडिया उद्योगी लीमीटेड विकानेर इतर व्हाया 3 मजला भाकेकर मांडी विकानेर राजखान
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	-: युनायटेड इंडिया इयुरेश उद्योगी लिमीटेड पॉलिसि नं. 290700 3122P/110525651 16/01/2023 ते 15/01/2024
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	-:
	सदर जखानीत रुबर क्र RJ-21-RK-1148 चायळडाने नाथानां लोकुन पो व्हे ला. आयुन पो नि. योगे सप्त वार उदघातन माणे नसेच जखानीत देखी वाळा पो व्हे ला आयुन रा 6 अम. मोय रुन. नवासणी इरवान भाळी असुन प्रपक्ष व्हापी साहाय्य मांगी वमाणे मोदयिके तामेअ अपघातन प्राधिकरणा अगे. TAR दाखले करवाने	-: चायळडाने नाथानां लोकुन पो व्हे ला. Inspector of Police, वांरिळ पोलीस निरीक्षक पो. स्टे. मांडगाव येथे 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): नांदगाव पेठ

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0015

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/01/2023 01:07

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
3	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	185

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 14/01/2023

Time Period (कालावधी): पहर 8

Date To (दिनांक पर्यंत): 14/01/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 22:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 22:00 बजे

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

Date (दिनांक): 15/01/2023

Time (वेळ): 00:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 002

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/01/2023 01:07 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, 12 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): ग्राम शिवनगाव हायवे, क्र 6 वरील

(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): विजय बळवंत तलवारे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1978

(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	यश नगरी, केकेकेमरीज शाळे समोर, अमरावती, नांदगांव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	यश नगरी, केकेकेमरीज शाळे समोर, अमरावती, नांदगांव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9405350662

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	डॉक्टर चालक क्र RJ-21-RK-1148 चा चालक			1. रहाटगाव, नांदगांव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

लागूचीच दाखल

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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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.	UIDB Number
(अ.क्र.)	(यु.आय.डी.बी.क्र.)

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

कायमी अप.क्र. 15 /2023 कलम 279, 427, भादवी 185 मोवाकाफिर्यादी-विजय बळवंत तलवारे वय 45 वर्ष घंदा-वाहण चालक रा.यश नगरी कें.के.कॅमरीज शाळे समोर ता जि अमरावती मो न 9405350662 आरोपी - टॅक्टर चालक क्रं. RJ-21-RK-1148 चा चालकघटनास्थळ-ग्राम शिवनगाव हायवे क्र 6 वरील घटना ता. वेळ दि. 14/01/2023 चे रात्री 10/00 वा. दरम्यान दाखल. ता. वेळ- दि. 15/01/2023 चे हकिकत अशा प्रकारे आहे कि, यातील फिर्यादी हे त्यांचे ऑफीसचे काम करून नागपुर येथून त्यांची स्वीप्ट डिझायर गाडी क्र MH27-DX-2823 ने अमरावती कडे येत यातील आरोपीने त्यांचे ताब्यातील एक लाल रंग असलेला टॅक्टर समोरील मुंडा क्रं. RJ-21- RK-1148 हा झिक झॅक पद्धतीने चालवीत होता. त्या वेळी फि ला गाडी काढण्यास थोडी जागा मिळाली असता स्टिप्ट डिझायर समोरी काढली असता नमुद आरोपीच्या टॅक्टर ने फि चे वाहणास मागुन धडक दिली. त्या मुळे फि चे नुकसान झाले. त्या नंतर आरोपीचे टॅक्टर फी ने थांबविले, असता आरोपी हा दारुचे नशेत टॅक्टर चालवीताना दिसुन आला. वरील नमुद टॅक्टर चालकाने दारुच्या नशेत आपले वाह भरधाव वेगाने व निष्काळजीपणाने चालवुन फि चे वाहणास धडक देवुन अपघात घडुन आणला. व फिचे नुकसान केला. अशा फि. च्या बयाण वरुन व मेडी. सर्ती वरुन डिओ यांचे आदेशाने 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 अहवालावरुन अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation:

(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

Pravin Mudhkarrao Kale (I (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):

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 (कों 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