

FORM COMP AA

(sec Rules 253 (c) 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv))

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Police Station Bhokar
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	334/2017 U/S 279,338 IPC with U/s 130/177 M.V. act
3	Date, Time and Place of the accident.	On 27/11/2017 at 16.00 hrs at Bhokar To Kinwat Raod Near Z.P. High School Bhokar
4	Name of the Injured / Deceased	Vilas Nagorao Bomalewad age 24 year R/o Kandali Tq. Himayat Nagar Dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Tungewar Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 43 V 296 Tippar
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.	Pashamiya ChotemiyaPathan age 48 R/o Sai Nagar Bhokar MH 26-19910000647 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Krishna Madhukarrao Gite R/o Pawar Colony Bhokar
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Shriram General Insurance Comp.
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	10003/31/18/445852 Date 24/11/2018
11	Action taken if any and the result there of	An offence has been registered against the accused and investigation is going on.

Inspector of Police
Police Station Bhoker

206-08

Form : II-1

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थल पंचनामा/गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना

1. State MH Dist. नांदेड P. S. बोवडे FIR/Proceeding/G.D.No. 334 Year 2017 Date 15/12/2017
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे बोवडे पहिली नंबर क्र./कार्रवाई क्र. 334 वर्ष 2017 तारीख 15/12/2017

2. Act and Sections : 279, 338 आ व वि व 130/177 मो वा प्रायव
अधिनियम व कलमे :

3. The Place of Occurrence shown by :
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :
Name : विलास बोवडेवास Father's/Husband's Name : जागोप्य बोवडेवास
नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :
Address : ब. बोवडे ला विमानवाहन जे. नांदेड
पत्ता :

4. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime) :
गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पद्धती सह) :
(i) *Major Head : स्वयंघात (ii) Classification of Major Head :
प्रधान शीर्षक : प्रधान शीर्षके वर्गीकरण :

(iii) *Method (s)
पद्धती :
1. किर्वाची थ मोटर सायकल क्र. MH-26 AT 1482 ये कर
2. जान असताना पळिमागून टिपल क्र. MH-43U-0296 च्या यातल्या
3. किर्वाच्या पोलिस ठाण्यात मारपीत झाल्या व त्याच वेळ किर्वाची लुट

(iv) *Conveyances used : स्वयंघात मोटर सायकल क्र. MH-26 AT 1482
वापरलेली वाहने :

(v) *Character assumed :
केलेले घोपंतर / केलेली यत्नबणी :

(vi) *Language / S. lang. used : मराठी
वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

(vii) *Special Feature-1 :
विशेष वैशिष्ट्य - 1 :

(iv) *Special Feature-2 :
विशेष वैशिष्ट्य - 2 :

*Special Feature-3 :
विशेष वैशिष्ट्य - 3 :

(viii) Type of Place of Occurrence : सार्वजनिक मोटर
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

(ix) Type of Property Involved (4 Types) : (Major head of the property to be filled)
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :
(1) (2)
(3) (4)

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required) :
 बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No.	Full Name	Date / Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC / ST	Occupation	Address	Injury : Grievous / Simple	Means
अ. क्र.	संपूर्ण नाव	जन्मतारीख/ वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/ जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुष्प्रभाव गंभीर/सधी	साधन : हत्यार
1	2	3	*4	*5	*6	*7	*8	9	10	11

6. Motive of Crime :
 गुन्हाचा हेतू : सुटायन उन्हाळा

7. Details of properties Stolen/Involved : [Use appropriate prescribed forms (s) and attach] :
 चोरीच्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरवाचा व सोबत जोडावा)

8. Description of the place of occurrence :
 घटनेच्या जागेचे वर्णन :

आम्हाला पत्रास पोस्ट्यां 1685 कुशाळकर यांनी आम्हाला
ते खिनात जाणारे सादरजानेचे आम्हाला तिथेच धरिलेले मुलांचे
घोरतम ते पोलिसांने आम्हाला बोलावले वळविले की व. 22
आम्हाला व. 2. नं. 334/2017 वारं 279 338 या व. वि. व वारं
17/130 मो. वा. यादव मंडळी कुशाळकर घटनास्थळ परतला
वरण आहे असे पोलिसांनी कुशाळकरांना अज्ञेय
आम्हाला विरुद्ध पोलिसांनी प्रमाण घटनास्थळ परतला
वरण वया असे कुशाळकरांना आम्हाला पुनः पुनः घटना-
स्थळावर आम्हाला सादर विरुद्ध पोलिसांनी प्रमाण घटनास्थळ
परतला वरण विना तो असे प्रमाण आहे. | Continue...

Location of the place of occurrence (Contd.):
आ घामिदे वणन (पुढे घाल)

अपर दिवाणी दर - असामान्य यंत्रणा मिळविली
नामचे विनास नागरीय बोधवलास म. यामली हे घर असून
त्याची अवस्था दुरुवस्थेत हेच जोर म्हणून दाखविले
आहे.

अपरचे दुरुवस्थेत पळता दुरुवस्थेत हे पोस्टे
पाडणे इतरही 1 फ. म. अन्वीक लोखणित जाळित आहे
दुवणाचे समोरिण अपर आहे.

दुरुवस्थेची पयली दुरुवस्थेत
हे सर्वगणित प्रवेशे अपर आहे सध्या हे घर अपर
ते विनास नागरीय सर्वगणित हे असामान्य दिसत आहे.
अपरचे हे घर म. पुढे रावणत असामान्य दिसत आहे
अपर जाळित मिळी व मागीर असामान्य दिसत आहे सध्या
हे घर दुरुवस्था व दुरुवस्था हे असामान्य दिसत
आहे.

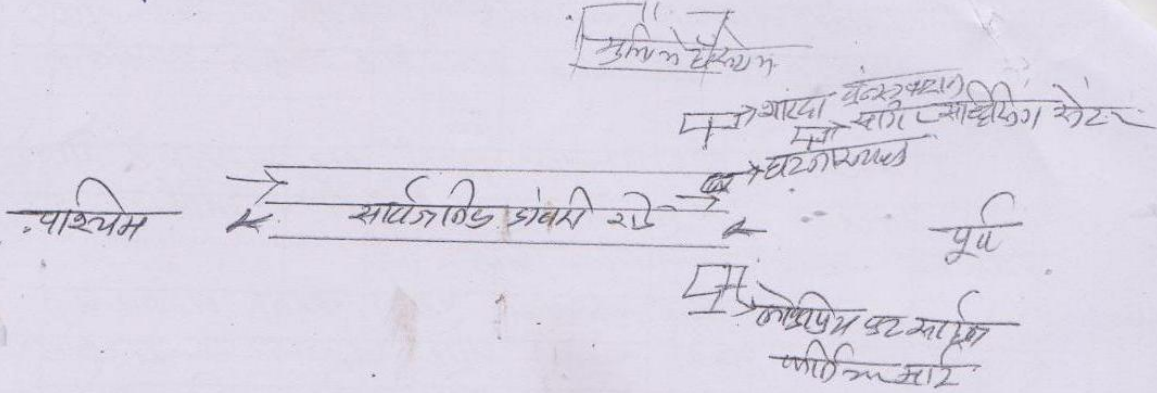
दुरुवस्थेची वायुदंड पळता दुरुवस्था -
असामान्य आहे एव चान वसा जया प्रथमान
असा नवी.

दुरुवस्थेची चरित्रिका पळता पुढे -
सर्वगणित प्रवेशे अपर व मागीर असून त्या
काय सांगत अक्षरिणी अपरचे जाळिते अपरचे आहे
दिसत आहे पश्चिमे - अपर व जाणाल सर्वगणित प्रवेशे
हे असामान्य दिसत आहे. दक्षिणे - लोखणित दुरुवस्था
म. जाळित मीरचे दुवणे दिसत आहे व इतर
आरव कुरुवस्था अपर वापरताना पा ली नाळे चा
बारे असामान्य दिसत आहे व मागीर नागा असून त्या -
पलीचे विनास परवट मीरचे दुरुवस्था असामान्य दिसत
आहे.

अपरचे दुरुवस्थेत फरक आहे पयली
प्रवेशे दर - अपर दिसता फरकाने पयली दुरुवस्था
दिसत आहे ना वसा व अपर आहे.

9. नकाशा/Map :

31



10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :
 तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमतेचे वर्णन :

.....

.....

.....

.....

.....

11. Date and Time of Panchnama
 घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक वेळ ते

12. Name of Panchas
 पंचाची नावे : Signature of Panchas
 पंचाच्या सहा :

- (1) सर्वज्ञानिड डोंबरी रोड सर्वज्ञानिड डोंबरी रोड
 Full Address
 पत्ता : सर्वज्ञानिड डोंबरी रोड सर्वज्ञानिड डोंबरी रोड
ना. डोंबरी रोड
- (2) सर्वज्ञानिड डोंबरी रोड सर्वज्ञानिड डोंबरी रोड
 Full Address
 पत्ता : सर्वज्ञानिड डोंबरी रोड सर्वज्ञानिड डोंबरी रोड
ना. डोंबरी रोड

Name and Signature of Investigation Officer
 तपासीक अमलदाराचो सही
 Name
 नाव :
 Rank
 पदनाम : पोह्या 1655 पो स्ट. डोंबरी

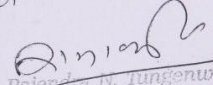
Date
 दिनांक : 15/12/2017

45

MEDICO LEGAL CERTIFICATE

To, THE POLICE INSPECTOR Police Station Bhotar
 Tq. Bhokard Dist. Nanded
 Name of Injured VILAS NAGORAO BOMBLEWAD
 Brought by P.C. self
 Identification Marks -

MLC No. 1312017
 Dated 27.11.2017
 Age 24 Sex M
 Reference under letter
 No. -
 Dated 12.12.2017

Sr. No.	Name of Injury	Site & part of body on which injury inflicted	Size-shape & Margine & Direction	Age	Type of weapon used	Name of injured	REMARKS
1	Crush Injury	Crushing of (R) Hand Volar side & hanging skin tags	volar & partial Dorsum of Hand (R)	with in 24 hour	Hand and blunt Object	Grievous	Traumatic Amputation of medial all four fingers done at M.C.P. Joint & skin grafting. <div style="text-align: right;">  Dr. Rajendra N. Tungunwar Reg. No. 60679 + MBBS MS, (Ortho.) TUNGENWAR HOSPITAL Somesh Colony, Kalamandir, NANDED. </div>