

## FORM COMPAA.

(See Rules 253 (c)(iii), 254(80 255(i)(iv)

## REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Hadgaon
2	CR.No./TAR No. SDE No.	07/2018 u/s 279,337,338 IPC
3	Date, Time and Place of the accident	7/2/2017 at 20.30 hrs. Hadgaon to Nanded Road Hadgaon
4	Name of the Injured/Deceased	1) Anand Prakash Shinde age 27 year 2) Shrikishan Ramdas Chore age 40 years
5	Name of Hospital to which he/she was removed	Aadhar Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH-26-AK-4870 Car
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or driver 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.	Sonba Devarao Girbide age 42 year R/o. Nanded Road Hadgaon.  MH-6- 19930003239  R.T.O. Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident	Sonba Devrao Girbide R/o. Nanded Road Hadgaon
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company	The New India Insurance Company
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	16090031150 300011496 19/02/2018
11	Action taken if any and the result there of	An offence has been registered against the accused. In investigation is going on

Inspector of Police  
Police Station Hadgaon

जबाब

दि. 08/01/2018

मी प्रकाशराव कडाजी शिंदे, वय 50 वर्ष, व्यवसाय शेती, रा. अंतरगांव ता. नायगांव जि. नांदेड. मो. 9890810294

समक्ष पोलीस स्टेशन हदगाव येथे हजर होऊन जबाब देतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असून शेती व्यवसाय करतो मला 3 मुले, नं. 1) अनंद प्रकाशराव शिंदे 2) गणेश प्रकाशराव शिंदे 3) अंकुश प्रकाशराव शिंदे असे आहेत. मुलगा अनंद प्रकाशराव शिंदे हा भाऊराव चव्हाण स.सा. कारखाना युनिट क्र. 4 हडसणी ता. हदगाव जि. नांदेड येथे सिलीप बॉय या पदावर नौकरीस आहे. व तो हदगाव येथे राहतो त्याच्याकडे आमची मोटार सायकल क्रमांक MH 26 AX 2507 ही वापरण्यासाठी आहे.

दि. 27/12/2017 रोजी मी अंतरगांव येथे असतांना रात्री वेळ 9 वाजण्याच्या सुमारास मला डिगांबर रावसाहेब जाधव यांनी फोनवरून माहिती सांगितली की मुलगा अनंद प्रकाश शिंदे व त्याच्या सोबत श्रीकिशन रामदास चौरे हे आमची वरील मोटारसायकल क्रमांक MH 26 AX 2507 वर बसून उमरखेड फाट्याकडून हदगावकडे येत असतांना रात्री वेळ 8.30 वाजण्याच्या सुमारास हदगाव ते उमरखेड रोडवर देवगीत बिल्डींगच्या समोर त्यांच्यासमोरून चार चाकी कार ने त्यांच्या मोटारसायकलला धडक देल्याने मुलगा अनंद शिंदे व त्याच्या सोबतचा श्रीकिशन चौरे हे गंभीर जखमी झाल्याने त्यांना सरकारी दवाखाना, हदगाव येथे शरीक केले आहे. व पुढील उपचारासाठी आधार हॉस्पिटल, नांदेड येथे दिलीप दत्तराव चव्हाण, अमोल माधवराव सुर्यवंशी, विवेकानंद केशवराव वानखेडे हे घेवून जात आहेत. तुम्ही आधार हॉस्पिटल, नांदेड येथे या अशी माहिती दिल्याने मी व माझा मुलगा गणेश शिंदे, वय 25 वर्ष असे दोघे आधार हॉस्पिटल नांदेड येथे आलो. व मुलास पाहिले असता त्याच्या तोंडाला, नाकाला, डोक्याला, पोटाला, छातीला व इतर ठिकाणी गंभीर मार लागला होता. व सोबतचा श्रीकिशन चौरे चास पण गंभीर मार लागला होता. दोघेही बोलत नव्हते. दि. 27/12/2017 ते 01/01/2018 पर्यंत मुलगा अनंद शिंदे चास आधार हॉस्पिटल मध्ये उपचार केला. पुढील उपचारासाठी अपोलो हॉस्पिटल, हैद्राबाद येथे घेवून गेलो आहे. आता मुलगा अनंद धोडा बोलत आहे. त्यास घटनेबाबत विचारपुस केली असता त्याने सांगितले की, मी आणि श्रीकिशन चौरे असे आपली मोटार सायकल क्रमांक MH 26 AX 2507 वर बसून उमरखेड फाट्याकडून हदगावकडे येत असतांना रात्री 8 वाजता समोरून चारचाकी कार क्रमांक MH 26 AK 4870 या कार चालकाने त्याची सदर कार निष्काळजीपणे व हैगाइने भरधाव वेगात चालुन आमच्या मोटारसायकलला समोरून धकड दिल्याने आम्ही रोडवर पडून जखमी झालो असे सांगितले आहे. मी मुलाच्या उपचारासाठी त्याच्या सोबत नांदेड व हैद्राबाद येथे सोबत होतो. त्यामुळे फिर्याद देण्यासा उशीर झाला आहे. आज रोजी समक्ष येवुन फिर्याद देत आहे. मी वरील चारचाकी कार क्रमांक MH 26 AK 4870 च्या चालकावर योग्य ती कार्यवाही करावी व आम्हाला न्याय देण्यात यावा हि नम्र विनंती.

माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे टंकलेखित केला मला वाचुन दाखविला बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

*Prakash*  
759

पोलीस स्टेशन हदगाव  
पो.स्टे.हदगाव जि.नांदेड

हा जबाब दिला सही

*Prakash*



206-08

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना

State.....Dist..... P. S..... FIR/Proceeding/G.D.No..... Year..... Date.....  
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदे पोलीस ठाणे ६६२११५ २/१८-२०१८ ११/१८

2. Act and Sections :  
अधिनियम व कलमे : भादवा कलम २२९, ३३७, ३३८

3. The Place of Occurrence shown by :  
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :

Name : ..... Father's/Husband's Name : .....  
नाव : पु. मारुत वसंत शिंदे पित्याचे / पतीचे नाव : कसोबाई शिंदे

Address : .....  
पत्ता : शिवगाव नं. नांदगाव

4. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime) :  
गुन्ह्याचा प्रकार ( गुन्ह्याच्या सर्व पद्धती सह ) :

(i) \*Major Head : ..... (ii) Classification of Major Head : .....  
प्रधान शीर्षक : प्रधान शीर्षके वर्गीकरण :

(iii) \*Method (s) :  
पद्धती :

1. .....  
2. .....  
3. ....

(iv) \*Conveyances used : .....  
वापरलेली वाहने : गाडी नं. २६.१२८ ५१२०

(v) \*Character assumed : .....  
केलेले वेपंतर / केलेली चतावणी :

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

(vii) \*Special Feature-1 : .....  
विशेष वैशिष्ट्य - १ :

(iv) \*Special Feature-2 : .....  
विशेष वैशिष्ट्य - २ :

\*Special Feature-3 : .....  
विशेष वैशिष्ट्य - ३ :

(viii) Type of Place of Occurrence : .....  
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : ६६२११५ नं. नांदे ता. नांदे जिल्हा महाराष्ट्र

(ix) Type of Property Involved (4 Types) : (Major head of the property to be filled)  
अंतर्भूत मालमतेचे प्रकार :

- (1) ..... (2) .....
- (3) ..... (4) .....



Description of the place of occurrence (Contd.):  
घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

इसत अहममयु दहली मय ४ य न नाव  
 कडो आहे वरि कडोड वरुड  
 कोरु पय शोपास शोपास १२०  
 लय ४ इत कोण.  
 लय ४ वी पाठी यपाश काजी  
 शि ४ इत, अयु लय ४ इत  
 दा लय ४ न पाइत इत वा ४  
 इत व कोण नाके, जय ४ इत  
 इत वा ४ कोण आहे. को शि ४  
 शि ४ इत लय ४ आहे. यल  
 लय ४ वाइत लय ४ आहे.  
 यल कोण यल लय ४ वाइत  
 इत इत वा ४ लय ४ जाणत  
 लय ४ आहे. परल लय ४ कोण लय ४ जाणत  
 लय ४ आहे. लय ४ लय ४ लय ४  
 लय ४ लय ४ इत आहे-



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	जन्म (ता/दि/वर्ष)	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/ जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/साधी	साधने हत्यार
1	2	3	*4	*5	*6	*7	*8	9	10	11
1	शान्त पुंजारा शिंदे	26	♂	भारतीय	हिंदू	ना	कृषक	शान्त राव रु. १६५११९	कोट	-
2	शिवशंकर लिपनाथ पवार	-	♂	-	-	-	कृषक	-	-	-

6. Motive of Crime :  
 गुन्हाचा हेतू : इमानदारी न ठेवता फसवणूक  
याबाबत चौकशी होऊन न्याय होईल

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

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

०५ शांत राव शिंदे, पत्नी व मुले  
इ. २३५२, रा. रु. १६५११९ कोट  
इ. १६५११९ रा. रु. १६५११९, इ. १६५११९ कोट  
कोट वी. १६५११९, इ. १६५११९ कोट  
कोट वी. १६५११९, इ. १६५११९ कोट  
२/१८ कोट २१९, ३३१, ३३४ कोट  
कोट वी. १६५११९ कोट



Description of the place of occurrence (Contd.):  
घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

इथलं जंगलामध्ये घटना घडून घटनास्थळ  
जवळ आहे. जवळ कळकळीत जंगल  
आहे. पथ सोप्या सोप्या रस्त्या  
जवळ आहे. आसपास.

जवळ वीजगट, पंपहाऊस, काही  
शिवाय आहे, अशाच तऱ्हेने घटनास्थळ  
जवळ आहे. जवळ आहे. घटना  
स्थळ जवळ आहे. घटना  
स्थळ जवळ आहे. घटना

स्थळ जवळ आहे. घटना  
स्थळ जवळ आहे. घटना  
स्थळ जवळ आहे. घटना  
स्थळ जवळ आहे. घटना

# MEDICO LEGAL CERTIFICATE

(Prakash Agra, Ned) 20/11/12

To, THE POLICE INSPECTOR Hadgaon  
 Tq. \_\_\_\_\_ Dist. \_\_\_\_\_  
 Name of Injured Anand Prakash Shinde  
 Brought by P. C. \_\_\_\_\_  
 Identification Marks \_\_\_\_\_

Outword No. \_\_\_\_\_  
 Dated \_\_\_\_\_  
 Age \_\_\_\_\_ Sex M  
 Oference under letter  
 No. \_\_\_\_\_  
 Dated 25/12/12 16/11/12

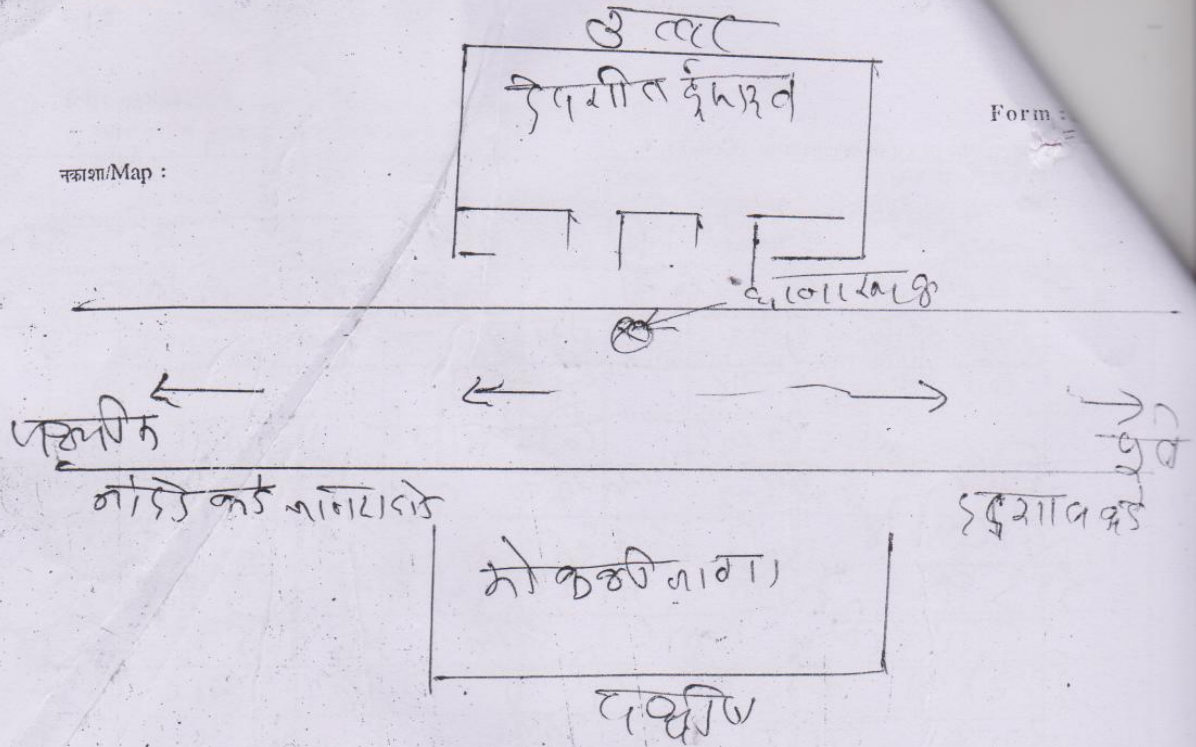
Sr. No.	Name of injury	Site & part of body on which injury inflicted	Size-shape & Margine & direction	Age	Type of weapon used	Name of injured	REMARKS
1	Blunt Abdominal injury with Hemoperitoneum	Abdomen	-	-	-	Anand Shinde	9 years
2	Facial Bone Fractures	Face	-	-	-	Anand Shinde	9 years

10/11/12

Dr. Sanjay Kadam  
 Rao 736008  
**AADHAR HOSPITAL**  
 Shivaji Nagar, NANDED - 2



9. नकाशा/Map :



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

11. Date and Time of Panchnama  
 घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक

Time

वेळ (12:00) ते (12:45) पर्यंत.

12. Name of Panchas  
 पंचाची नावे :

8/11/18

Signature of Panchas

पंचाच्या सहाय्य :

*(Signature)*

(1)

Full Address मोराल रक्त वेग शास्त्रज्ञा वेग 94, 22188842

पत्ता : वसुधा वरुण ठाणेमध्ये ना.का.दी मुंबई 400044

(2)

Full Address 22, 1st floor, 1st floor, 1st floor, 1st floor

पत्ता : 1, 1st floor, 1st floor, 1st floor, 1st floor 8698011563

Name and Signature of Investigation Officer

तपासक अमनचाराची सही

Name

नाव :

Rank

पदनाम :

Date

दिनांक :

8/11/18

चौ० बी० ई०

B. No. if any

व. न. :

पोस 2342





# आधार

## प्रसूती व स्त्रीरोग विभाग

### हॉस्पिटल

शिवाजीनगर, नांदेड. फोन : 02462 - 241252

डॉ. सौ. स्मिता कदम  
M.B.B.S., D.G.O.

रुग्णाचे नाव

दिनांक : 18-1-18

### MEDICAL CERTIFICATE

This is to certify that Mr. Shrikanth Ramdas Chavre  
30/M was admitted under my care from 27-12-12  
to 29-12-12.

He was having fracture riguris

- (i) Head injury (Diffuse axonal injury & small EDH)
- (ii) # maxilla (R)

*Signature*

Dr. Smity Kadam  
**AADHAR HOSPITAL**  
Shivaji Nagar, NANDED - 2

R

18/1/18

नोट : परत येते वेळेस पुर्वीच्या तपासणीची सर्व कागदपत्रे सोबत आणावीत.