

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	Itwara Nanded Dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	127/2023 U/S 279, 337,338 of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	15/04//2023 at 17.00 hrs Barkat comolex to Neakles road near Shakhid Hospital Nanded Tq. dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Dilsan Bhagwat Patel age 35 year r/o ward no.3 H.NO. 194 Gourav chouk Bilaspur Chatisgad
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Yashosai Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 BS 6912 Motor cycle
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.	Krushna Parshuram Ingle age 29 year r/o Shiv shaktinagar Nanded tq. dist Nanded MH 26 20200005798 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Parshuram Bhagwan Ingle \ r/o Shivshakti nagar Nanded tq. dist Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Bajaj Allianz General Insurance comp.ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	OG-20-2004-1826-00006451 29/12/2024
11	Action taken if any and the result there of	An offence has been registered against the accused. After completion of investigation Charge-sheet has been submitted.

Inspector of Police
Police Station Itwara
Dist. Nanded (M.S)



I.O. मूल

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): नांदेड

P.S.(ठाणे): इतवारा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0127

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 22/04/2023 22:53

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): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 15/04/2023

Time Period पहर 6
(कालावधी):

Date To (दिनांक पर्यंत): 15/04/2023

Time From (वेळेपासून): 17:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 17:00 बजे

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

Date (दिनांक): 22/04/2023

Time (वेळ): 21:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 025

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 22/04/2023 22:26 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):

उत्तर, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): बरकत कम्प्लेक्स ते नेकलेस रोड, दरम्यान शाकीब हस्पिटल जवळ, इतव, नांदेड

(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): दिलसाय पि भागवत पटेल
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1988
(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 पता	वार्ड नं 3 घर नं 194 गौरव चौक, मंगला, मंगला बिलासपुर जिल्हा, BILHA, बिलासपुर, छत्तीसगड, भारत
2	स्थायी पता	वार्ड नं 3 घर नं 194 गौरव चौक, मंगला, मंगला बिलासपुर जिल्हा, BILHA, बिलासपुर, छत्तीसगड, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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 पता)
1	MH 26 BS 6912 चा चालक नाव माहीती नाही			1. MH 26 BS 6912 चा चालक, नाव माहीती नाही, इतवारा, नांदेड, 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.))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------


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):

M.L.C. जवाहरकर

15. Date and time of dispatch to the court
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):


पोलीस ठाणे अंमलदार
Signature of Officer in Charge,
Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)
Name (नाव): BHAGWAN MARIBA
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): POBN51351

5. बळीचा तपशिल (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :-

अ. क्र.	संपुण नांव	जन्म तारीख / वय	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/ जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/ साधी	साधने/ हत्यार
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	दिकारबाउ आगवण वरेण	35	पुरुष	भारतीय	हिंदू	-	मंडळ मेळा, कुवापण फिरापुर कान्ठ गड.			भा 26 BS-6912

6. गुन्ह्याचा हेतु सो. का. क्र. भा 26-BS-6912 च्या पाहिल्याने लो. व्हा. पु. सो. का. सामगाडु खिलकाळी वणे यामुळे शिवाजी महाराजांच्या 150 व्या जयंतीच्या निमित्ताने घडलेल्या दिसा लो. व्हा. पु. सो. का. सामगाडु यामुळे घडलेल्या गुन्ह्याचा हेतु असा आहे.

7. चोरीच्या अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरवा व सोबत जोडावा):-

.....

.....

.....

.....

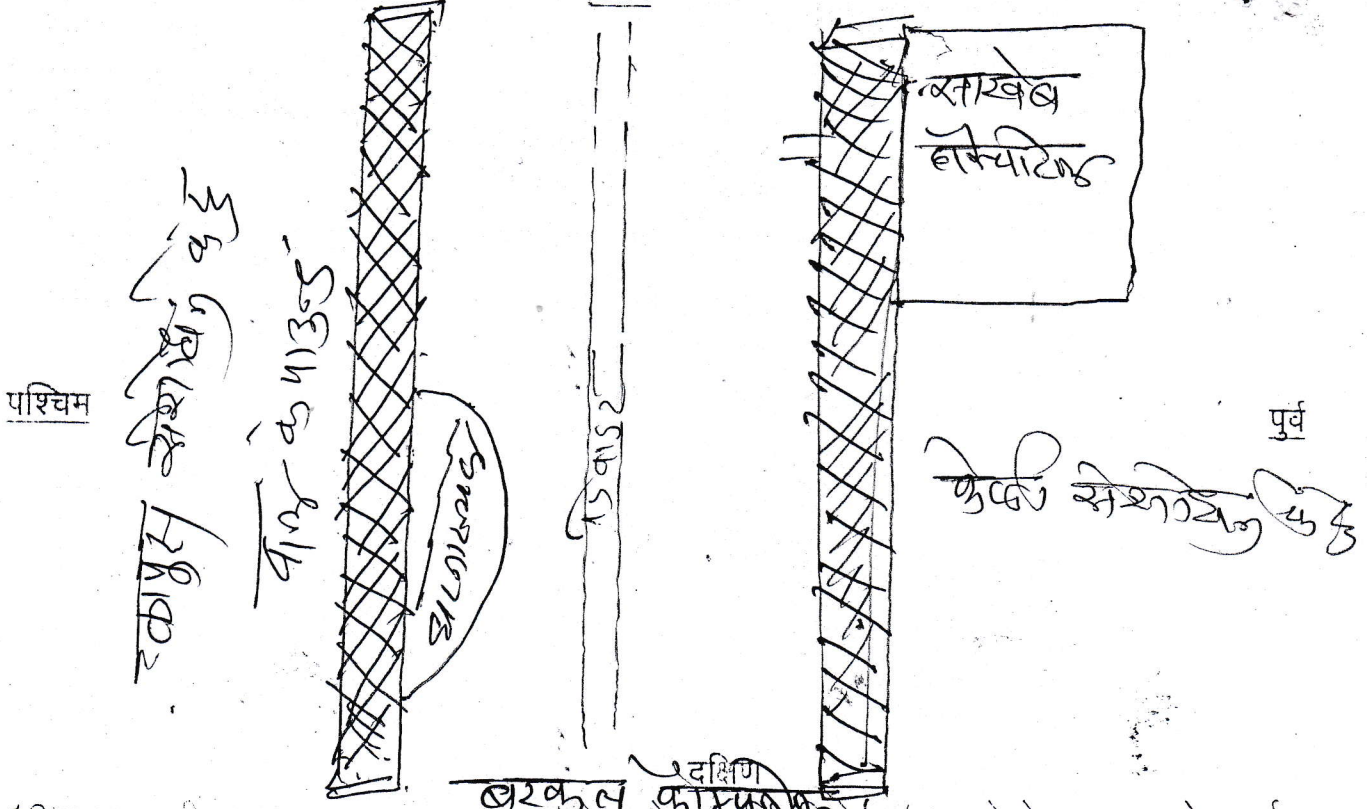
8. घटनेच्या जागेचे वर्णन :-

घटना घडल्याची जागा सो. का. क्र. भा 26-BS-6912 च्या पाहिल्याने लो. व्हा. पु. सो. का. सामगाडु खिलकाळी वणे यामुळे शिवाजी महाराजांच्या 150 व्या जयंतीच्या निमित्ताने घडलेल्या दिसा लो. व्हा. पु. सो. का. सामगाडु यामुळे घडलेल्या गुन्ह्याचा हेतु असा आहे.

घटना घडल्याची जागा सो. का. क्र. भा 26-BS-6912 च्या पाहिल्याने लो. व्हा. पु. सो. का. सामगाडु खिलकाळी वणे यामुळे शिवाजी महाराजांच्या 150 व्या जयंतीच्या निमित्ताने घडलेल्या दिसा लो. व्हा. पु. सो. का. सामगाडु यामुळे घडलेल्या गुन्ह्याचा हेतु असा आहे.

नेपाळी रोड
उत्तर

9. घटनास्थळाचा नकाशा :-



10. तपासकामाची प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याचे जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :-

.....

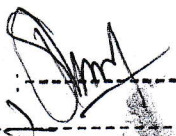
.....

.....

11. घटनास्थळा पंचनाम्याची दिनांक 23/4/09. 10 वेळ 09.48 ते 09.58

12. पंचाची नावे व संपूर्ण पत्ता आणि सही : ALYAL

- 1) साखेव अरकाव व साखेव अरकाव अरकाव अरकाव
 वसु डेव वसु अरकाव - मडल व. 2 हेमनगर
 साखेव ह. साखेव हॉस्पिटल नॉ. 9595033369
- 2) साखेव अ. रजाव व. 26 व. 26
 अरकाव अरकाव व. साखेव साखेव अरकाव
 साखेव ह. 2 / 8888175137.

तपासकाम अमलदाराची सही : 

नाव : के. एच. 33

पदनाम : के. ए. 108

नेमणुक : के. ए. अरकाव अरकाव

दिनांक 23/4/2023

साखेव हॉस्पिटल अरकाव
 साखेव

MEDICO - LEGAL CERTIFICATE

M.L.C. NO.: 50/DLP/23 DATE: 15/4/23 CERTIFICATE NO.: 31 DATE: 08/06/23

GOVT. ID: Name & Address: Dilraj Bhagwat patel
INDOOR/O.P.D.No.: 304/2023 At Chhatigarh
Examination Date 15/4/23 Time 5.50 am/pm Age: 35 yrs Sex: M / F

Brought / referred by (Name & Address): Identification Marks / L.H.T.I. of the Patient
By Relatives mole on chest
GOVT. ID: Relationship: Sign: Time brought in: am/pm

ACCIDENT / ASSAULT DETAILS - DATE: 15/04/2023 • TIME: 5 AM/PM

Condition on Arrival: Gc mod. conscious oriented, pain swelling over (L) thigh, both knee

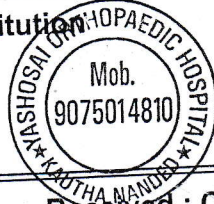
Details of Injuries/Clinical Features (Nature, Exact Situation, Dimension, Fresh/Healing, Cause of Injury, Age of Injury)

Details of Injuries/Clinical Features	Site of Injury
Alleged H/O RTA causing	
Fracture (L) femur c̄ CLW over thigh	
Fracture Bil. patella	
Multiple abrasion over body.	
Gravious injury.	

Age of Injury: Within 24 hrs.

Cause of Injury: Alleged H/O RTA c̄ injury by hard & blunt object

Name of the Institution: Signature of M.O. Dr. Devendra Paliwal
Name of M.O. Dr. Devendra Paliwal
Designation M.S. (Ortho) Reg. No. 65654



Received: Certificate No.: Dated: Consultant/Orthopaedic Surgeon

P.S.I./Constable's Name: Hc Keshav S. Ghatge Buckle No. 108 Signature

Police Station PS. Ftavade Date 27/06/2023 Time AM

TO BE PRESERVED FOREVER