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	Degloor dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	191/2024 U/S 279, 337,338 of I.P. C
3	Date, Time and Place of the accident.	22/04/2024 at 19.30 hrs Degloor to Mukhed road near TadkhelTq. Degloor dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Ananda Vankati Barme age 50 year r/o Chera tq. Jalkot dist. Latur
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Mukhed
6	Number of vehicles and type of the vehicle	TS17 H 9795 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.	Mikind Balaji Rajure age 32 year r/o Rajura Tq. Mukhed dist. Nanded MH 26 200210001225 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Ramesh Babu Gonda Kurma r/o Bhaswada Kadlapurpur tq.dist. Kamareddy
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	CHOLS MS General Insurance comp. ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	3397/02406069/000/00 26/04/2026
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 Degloor
Dist. Nanded (M.S)

क्र५४५७

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):** देगलूर

Year (वर्ष): 2024

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0191

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):03/05/2024 19:23

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):** सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 22/04/2024

Date To (दिनांक पर्यंत): 22/04/2024

Time Period (कालावधी): पहर 7

Time From (वेळेपासून): 19:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:30 बजे

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

Date (दिनांक): 03/05/2024 **Time (वेळ):** 19:12 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 034

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 03/05/2024 19:12 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):**

पश्चिम, 10 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** तडखेल खडी मशिन चे समोर, तडखेल शिवार,देगलूर

(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):** गोविंद वैजनाथ बरमे

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1974

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	चेरा ,जळकोट,जळकोट,लातूर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	चेरा ,जळकोट,जळकोट,लातूर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.):

7. **Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	मुकींद बालाजी राजुरे			1. राजुरा बु,मुखेड,मुखेड,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 (रू.

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. मध्ये)):

11.Inquest Report / U.D. case No., if any
(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र.,जर असल्यास)):

S.No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.क्र.)

12.First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दि.03/05/2024

मी गोविद वैजनाथ बरमे वय50वर्षे व्यवसाय शेती रा. चेरा ता. जळकोट जि. लातुर मो. नं.8600467126.
समक्ष पोलिस स्टेशन देगलूर येथे येवून जबाब घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहनारा असुन मला दोन मुले व एक मुलगी आहे मी शेती करून पोट भरतो.

दि. 22/04/2024रोजी सायंकाळी 07.30वाजता चे सुमारास मी व माझा चुलत भाऊ नामे आंनद व्यंकटी बरमे असे मिळुन आंनद यांचे ड्रिम योगा मोटार सायकल क्रंमाकMH-24 AN-3512 वर बसुन देगलूर येथून तडखेल मार्गे मुखेड ला जात असताना तडखेल गावचे बाहेर मुखेड रोडवरील खडी मिशन च्या समोर असताना जाहूर कडून समोरून एक मोटार सायकल क्रंमाक TS-17 H-9795च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल ही हयगयी व भरधाव वेगात चालवून आमच्या मोटार सायकल समोरून जोराची धडक दिल्याने मी व माझा भाऊ आंनद असे गाडीसह रोडचे बाजुला पडलो तेव्हा माझ्या डाव्या पायाच्या घोटयाला,गुडघ्याला गंभीर मार लागला आहे. तसेच माझा भाऊ आंनद यांचे डाव्या पायाचे मांढीचे हाड, घोटयाचे हाड,डाव्या हाताचे मनगटाचे जवळ,छातीचे फासळी फॅक्चर होऊन गंभीर दुखापत झाली आहे. तसेच उजव्या डोळयाला गंभीर जखम होवून डोळ्याला काहीएक दिसत नाही तेव्हा त्या TS-17 H-9795 च्या चालकाने मला व माझा भाऊ आनंद बरमे यास आमचे पाठीमागून येणा-या ऑटोने उपचार कामी सरकारी दवाखाना मुखेड येथे घेवून गेला. जाते वेळी आम्ही त्याला त्याचे नाव गाव विचारले असता त्याने त्याचे नाव मुकींद बालाजी राजुरे रा. राजुरा बु ता.मुखेड असल्याचे सांगीतले. तेव्हा आम्हाला दवाखान्यात दाखल करून तेथून तो निघून गेला. तेव्हा तेथिल डॉक्टरांनी माझ्यावर व माझ्या भावावर प्रथोमोपोचार केले व पुढील उपचार कामी माझ्या भावाला सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी नांदेड येथे रेफर केले. सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी नांदेड येथे एक दिवस उपचार घेवून पुढील उपचार कामी आम्ही ग्लोबल हॉस्पीटल नांदेड येथे गेलो. ग्लोबल हास्पीटल येथे माझ्या भावाच्या डाव्या पायाच्या मांडीचे, घोट्याचे तसेच डाव्या हाताचे ऑपरेशन झाले आहे. उपचार झाल्यानंतर त्यास दिनांक 30/04/2024 रोजी आम्हाल तेथिल डॉक्टरांनी डिस्चार्ज दिला असून माझी तब्येत चांगली आहे. माझा भाऊ नामे आनंद बरमे हा घरी आराम करत आहे. व त्याला बसता उठता येत नाही. माझा भाऊ दवाखान्यात उपचार घेत असल्याने व मी सोबत असल्याने आज रोजी पोलीस स्टेशन देगलूर येथे येवून तक्रार देत आहे.

तरी TS-17 H-9795 चा चालक नामे मुकींद बालाजी राजुरे रा. राजुरा बु ता.मुखेड यांचे वर योग्य ती कार्यवाही होणेस विनंती आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे संगणकावर टंकलिखीत केला तो मी वाचून पाहीला माझे सागणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष हा जबाब दिला सही.

13. **Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.** (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the investigation:**
(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव):
DNYANOBA RAGHUNATH KENDRE
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.**(क्र.): POBN72230
to take up the Investigation (ला 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 (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):

ठाणे अमलदार
पोलीस स्टेशन देगलूर जि. नांदेड

Signature of Officer in Charge, Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): Vishwanath Kishnra
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI

गा.मु.औ.-(के) १६३

FORM : II-A

CRIME DETAILS FORM

(घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना)

०१. State : महाराष्ट्र Dist : नांदेड P.S. : देगलूर FIR/Proceeding/G.D.No. : 191 Year : 2024 Date : 03/05/2024
राज्य : जिल्हा : पोलीस ठाणे : पहिली खबर क्रं./कार्यवाही क्र. वर्ष तारीख:

०२. Act and Sections : भारदवि कलम 279, 337, 338 अधिनियम व कलम

०३. A) The Place of Occurrence shown by :
अ) घटनेचे ठिकाण दाखविणाराचे :
Name : गोविंद बरमे Fathers/Husband's Name : वैजनाथ बरमे
नाव : पित्याचे/पतीचे नाव :
Address : रा. चोरा ता. अहमदपूर जि. लातूर
पत्ता :
B) Adress place of occurrence
ब) घटनास्थळाचा पत्ता- देगलूर मुखेड रोडवर तडखेल शिवारात केशरजवळ रोडवर

०४. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime) :
गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पद्धतीसह) :

(i) * Major Head : अपघात (ii) Classification of Major Head :
प्रधान शीर्ष : प्रधान शीर्षाचे वर्गीकरण :

(iii) *Method(s)
पद्धती :
१. मो.सा. हयगई व निष्काळजीपणाने भरधाव वेगात चालवून धडक दिली
२.
३.

(iv) *Conveyancesused : मो. सा. क्र. MH-24-AN-3512 व TS-17-H-9795
वापरलेली वाहने :

(v) *Characterassumed : —
केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :

(vi) * Language/s. lang. used : —
वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

(vii) *Special Feature-१ : —
विशेष वैशिष्ट्य-१ :
*Special Feature-२ : —
विशेष वैशिष्ट्य-२ :
*Special Feature-३ : —
विशेष वैशिष्ट्य-३ :

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

(ix) Type of Property Involved (४ Types) : (Major head of the property to be filled)
अंतर्भुत मालमत्तेचे प्रकार :
(१) — (२) —
(३) — (४) —

FORM

05. Particulars of the victims (Attach separate sheet if required) :
बळींचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No. अ. क्र.	Full Name संपुर्ण नाव	Date/ Year of Birth जन्म तारीख / वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC / ST जाती/ जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury : Gravious / Simple दुखापत : साधी/ गंभीर	Means साधने/ हत्यारे
(1)	आनंद व्यंकटी बरमे	४०	पुरुष	भारतीय	हिंदू	धनगर	शेती	चेरा ता. जळकोट	गंभीर	मो.सा. अपघात
(2)	गोविंद वैजनाथ बरमे	५०	—॥—	—॥—	—॥—	—॥—	—॥—	—॥—	साधी	—॥—

06. Motive of Crime : अपघात
गुन्ह्याचा हेतु :

07. Details of properties Stolen/Involved : (Use appropriate prexcribed forms(s) and attach) :
चोरीच्या/ अंतर्भुत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा)

—
—
—
—
—

08. Description of the place of Occurrence :
घटनेच्या जागेचे वर्णन :

आम्ही पोहेकॉ २५८२ ज्ञानोबा मार. केंद्रे यांनी समक्ष पंचाना
आम्ही फिर्यादीसह देगलूर मुखेड रोडवर क्रेशर (गिट्टी) जवळ नवलेल्या
येथे बोलावून त्यांना पो.स्टे देगलूर गुरनं १७१/२०२४ कलम
२७९, ३३७, ३३८ भादवि मधील घटनास्थळ पंचनामा करणे
आहे आपण पंच म्हणून हजर रहा असे कळविले वरून
पंचानी संमती देवून पंच हजर आले. सोबत हजर असलेल्या
फिर्यादी गोविंद बरमे यांनी अपघाताची घटना घडल्याचे ठिकाणी
दि. २२/०५/२०२४ रोजी सायंकाळी मी व चुलत भाऊ आनंद बरमे
याचे त्यांची मो.सा. क्र. MH-24-AN-3512 हीवर देगलूर येथून

08. Description of the place of Occurrence (*Contd*):
घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू)

मुखेड जात असताना वेळ 07:30 वाजताचे सुमारास यातील ठिकाणी मो.सा.क्र. TS-17-H-9795 चा चालक मुकिंद बालाजी राजुरे रा. राजुरा (बु) याने त्याचे ताब्यातील मो.सा. निष्काळजीपणाने भरधाव वेगात चालवून आमचे मो.सा. ला धडक दिली ते ठिकाण हेच आहे असे सांगून घटनास्थळ दाखविले.

सदरचे घटनास्थळ हे देगलूर मुखेड रोडवर कुशार (गड्डी) चे पश्चिमेस उंद्री कडे जाणारे रोडवर कुशार पासून अंदाजे 100 मिटर अंतरावर असून घटनास्थळावर अंदाजे 12 फुट रुंदीचा पूर्व पश्चिम ठिकठिकाणी उखडलेला रोड दिसत असून घटनास्थळाची पहाणी करता घटनास्थळावर कोणतीही मो.सा. दिसून येत नसल्याने घटनास्थळ वरून काहीएक जप्त करण्यात आले नाही. सदर घटनास्थळाची चतु:सिमा खालील प्रमाणे

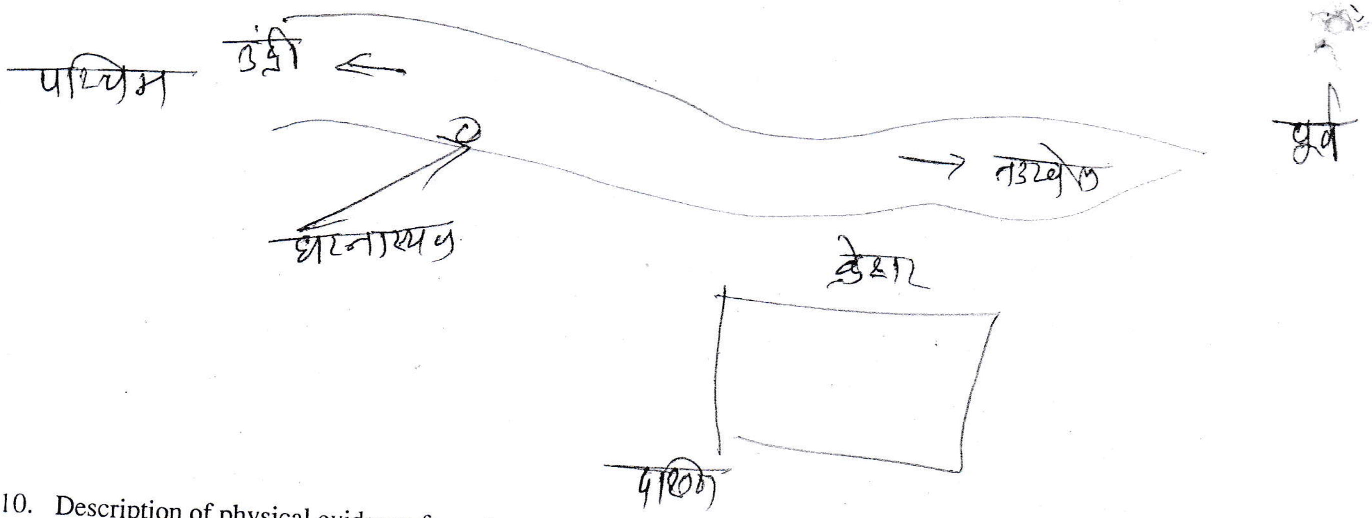
पुर्वेस :- तडखेल कडे जाणारा रोड, पश्चिमेस :- उंद्री कडे जाणारा रोड
दक्षिणेस :- रोडलगतची पडीत शेती, उत्तरेस :- रोडलगतची पडीत शेती

सदर घटनास्थळाचे अक्षांश 18.592746 असे असून रेखांश 77.507281 असे आहे.

सदरचा घटनास्थळ पंचनामा आम्ही पंचासमक्ष दिसले परिस्थिती प्रमाणे केला तो बरोबर आहे.

FORM : II-D

09. Map/नकाशा:



10. Description of physical evidence from the scence of crime for the property recovered/ seized for the purpose of investigation :
तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणुन गुन्हयाच्या जागेवरुन मिळविलेल्या/ जप्त केलेल्या मालमत्तेच वर्णन : —

11. Date and Time of Panchanama :
घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक : 04/05/2024 Time : वेळ : 10.00 ते 10.45 पर्यंत

12. Name of Panchas
पंचाची नावे :

Signature of Panchas
पंचाचे सहया

(1) रफिक तैमूर शेख वय 39 वर्षे व्यवसाय मजुरी
Full Address : पत्ता : रा. वांजरवाडा ता. ~~देवणी~~ जळकोट जि. लातूर

(2) संदीप संभाजी शेवटे वय 38 वर्षे — संदीप
Full Address : पत्ता : व्यवसाय शेती रा. वांजरवाडा ता. जळकोट जि. लातूर

Date :
दिनांक : 04/05/2024

Name and Signature of Investigation Officer
तपासीक अंमलदाराची सही
Name :
नाव : ज्ञानेश्वर आर केंद्रे
Rank : B.No. If any:
पदनाम : पोहेकॉ ब.नं. :
Posting :
नेमणुक : पो. स्टे. [illegible]

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ.MUKHED DIST.NANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Govind Vyankati Baine R/o: Chera ta Jalkot Age: 50y Sex: Male

Seal/ Outward No.

Brought By: Self

No. MIC/ 967 of 20 24

Reference: .... Date& Time of Exam: 22/2/2024 8:00 pm

Date: 22/2/24

Name of the Doctor: Dr. Pendkar

Police Station: Mukhed.

In Patient / OPD

No.

Marks of Identification: ....

1.

2.

Kinds of Injury	Measurement	Part of Body	Simple/ Givious	Weapon	Age of Injury	Remark
		(Lt) Knee Joint	Simple	Blunt & Hard	< 6 h	
		(Lt) Lower leg	Simple	Blunt & Ha	< 6 h	

7/10/24

वैद्यकीय अधिकारी
उपजिल्हा रुग्णालय मुखेड
ता.मुखेड जि.नांदेड

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ.MUKHED DIST.NANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient Anand [illegible] Barme R/o. Shera Jalkot Tq lahur Age 50yr Sex male

Brought By

Reference

Date& Time of Exam 22/6/2024 7:55pm

Name of the Doctor [illegible]

Seal/ Outward No.

No. MIC/ 966 of 2024

Date : 22/6/24

Police Station mukhed

In Patient / OPD

No.

Marks of Identification

1.

2.

Kinds of Injury	Measurement	Part of Body	Simple/ Givious	Weapon	Age of Injury	Remark
Blunt [illegible] Contusion		Left leg & thigh leg.	Grivious	Blunt & Hard	< 6h	Final opinion Given according to Reports from Global Hospital By Dr. Sushil Rangalal orthopedic specialist.
Head Injury [illegible] (Rt) Eye swelling [illegible] cw		(Rt) side of Eye Leg	Gravious	Blunt & Hard	< 6h	
		(Lt) Hand	—	Blunt & Hard	< 6h	Issued as per Report

Remark: For Above Complaints Pt was Reffered to GMC Nanded but pt was Hospitalised at Private Global Hospital was Hospitalised & received treatment. ~~thereafter~~ According to discharge card from Global Hospital pt was treated By orthopedician, Dr. Sushil Rangal. Sir. Pt was Diagnosed with closed fracture of (Lt) femur (Lt) third metacarpal, shaft fracture, (Rt) clavicle fracture. c̄ post traumatic cerebral contusion c̄ post traumatic (Rt) optic Neuropathy.

R
7/10/24 Injury certificate issued as per 'Reports & diagnosis from Global Hospital.

वैद्यकीय अधिकारी
उपजिल्हा रुग्णालय मुख