

FORM COMP AA

(See Rules 253 (c), 254 (c),(iii),254(80255(1)(iv))
REPORT ABOUT THE MOTAR VHCLES ACCIDENT

1	Name Of The Police Station	-	Malakoli Dist. Nanded
2	CR No/ TAR No/SDE No	-	44/2025 Sec 281,125(A),106 BNS
3	Date, Time And Place Of The Accident	-	22/03/2025 AT 11.40 Am At khedkarwadi area On The NH 361 To Nanded - Latur .
4	Name Of The Injured/ Deceased	-	1. Sambhaji Umaji Khedkar - 40 year (Injured) 2. Umaji Vithoba Khedkar - 60 year (Deceased) at/p khedkarwadi Tq. Loha Dist. Nanded
5	Name Of Hpospital To Which He/ She Was Removed	-	1.Medicare Multispeciality Hospital Loha 2.Government Hospital Malakoli Tq. loha
6	Numer OF Vehicles And Type Of The Vehicle	-	2 1)Truck 2) Motorcycle
7	Name And Address Of The Driver Of The Vehicle With Particulars Of 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 Vhicle And The Address Of The Issuing Authority Of The Said Badge.	-	Amarpratap Patel Lavkushprasad Patel, age- 29 year, At/p Bigaudi, Tq. Amarpatan, dist. Satna State. Madhyapradesh DL NO- MP19R-2021-0011264 RTO- Jablpur, State - Madhyapradesh
8	Nmae And Address of the Owner Of the Vhicle As It Stands OnThe Date Of The Accident	-	Rammilan Patel Ramsiya Patel, age- 55year, At/p Sua Tq. Amarpatan Dist. Satna State Madhyapradesh
9	Nmae and Address Of The Insurance Company With Whom The Vhicle Was Insured And The Divisionl Office OF The Said Insurance Company	-	Cholamandalam MS General Insurance Company Limited. Bhopal Branch Office Plot No. 165A And 166 Zone -L, 1 st Floor, M.P Nagar Bhopal M.P.462011
10	Name Of The Insurance Policy / Insurance Certificate And The Date Of Validity Of The Insurance Policy / Insurance Certificate	-	Cholamandalam MS General Insurance Company Limited 3379/04213551/000/00 Valid from 30/12/2024 To 29/12/2025
11	Action Taken If Any And The Result There Of .	-	Chargsheet should be filed in The H;ble Court



Investigation Officer
(Mr. Sanjay D.Nilpatrewar)
Assistant Police Inspector
Police Station Malakoli

दोषारोप / अंतिम अहवाल FORM: V - A
(भारतीय नागरीक सुरक्षा संहितेच्या कलम 193 अन्वये)

न्यायालयाचे नाव :- मा. प्रथमवर्ग न्यायदंडाधिकारी साहेब, कोर्ट लोहा यांचे सेवेत.

1. राज्य: महाराष्ट्र जिल्हा: नांदेड पो.स्टे: माळाकोळी पहिली खबर क्र:- 44 वर्ष:- 2025 दि.23/03/2025

2. दोषारोप पत्र क्र- 63 /2025

पाठविलेचा दिनांक : 03 /04 /2025

4. 1) अधिनियम : भारतीय न्याय संहिता

कलम : 281,125(अ),106

2) अधिनियम :

कलम :

3) इतर अधिनियम:-

कलम :

5. अंतिम अहवालाचा प्रकार :- आरोपपत्र दाखल केले /पुराव्या अभावी दाखल केले नाही/तपास लागला नाही/आरोपी मरण पावला (योग्य ठिकाणी खूण करा)

6. जर अंतिम अहवालाचा प्रकार :- घडलाच नाही/खोटी/वस्तुस्थितीची चूक/कायद्याची चूक/अदखलपात्र /दिवाणी स्वरूपाचा.

7. जर आरोपपत्र ठेवले तर :- तात्पुरते / मुळ / पुरवणी (योग्य ठिकाणी खूण करा)

8. तपासणी अधिकाऱ्याचे नाव:- एस.डी.निलपत्रेवार पदनाम:- सहा.पोलीस निरीक्षक नेमणुक:पो.स्टे.माळाकोळी

9. (अ) तक्रारदाराचे नाव:- संभाजी उमाजी खेडकर वय ४० वर्षे व्यवसाय शेती

रा.खेडकरवाडी ता.लोहा जि.नांदेड

(ब) पतीचे/वडिलाचे नाव :- उमाजी खेडकर कायमचा पत्ता :- रा.खेडकरवाडी ता.लोहा जि.नांदेड

पो.स्टे.:- माळाकोळी तालुका : लोहा जिल्हा: नांदेड राज्य : महाराष्ट्र

10. कोर्टात दोषारोपपत्र पाठविलेल्या आरोपीतांची यादी (फरारी सह असल्यास) आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा.

अ क्र	आरोपीतांचे संपूर्ण नाव	आरोपीचे वय	राहण्याचे ठिकाण	अटक दिनांक	न्यायालयीन कस्टडीत पाठविल्याचा दिनांक	शेरा
1	अमरप्रताप पटेल पि. लवकुशप्रसाद पटेल	29	रा.बिर्गोंडी ता.अमरपाटन जि.सतना राज्य मध्यप्रदेश	दिनांक 26/03/25 रोजी वेळ 20.38 वाजता कलम 35(3) भारतीय नागरीक सुरक्षा संहिता 2023 प्रमाणे नोटीस	---	---

11. पडताळलेल्या साक्षीदाराचे विवरण :-

FORM: V - B

अ. क्र. 1)	साक्षीदाराचे संपूर्ण नाव 2)	वय 3)	व्यवसाय 4)	संपूर्ण पत्ता 5)	सादर करावयाच्या पुराव्याचा प्रकार 6)
1)	संभाजी उमाजी खेडकर मो.नं.८४५९७००८०१	40	शेती	रा.खेडकरवाडी ता.लोहा	फिर्यादी
2)	लक्ष्मण बालाजी खेडकर मो.नं. ९५४५२९२००८	33	शेती	रा.खेडकरवाडी ता.लोहा	इन्क्वेस्ट पंच
3)	लक्ष्मण शिवराज मारवाडे मो.नं.९७३०७८०३९९	40	शेती	रा.खेडकरवाडी ता.लोहा	इन्क्वेस्ट पंच
4)	दौलतराव निवृत्ती दगडगावे मो.नं.९९७५४६५३६७	55	शेती	रा.खेडकरवाडी ता.लोहा	घटनास्थळ पंच
5)	नरसिंग गुणाजी खेडकर मो.नं.७७१९०७३६५१	38	शेती	रा.खेडकरवाडी ता.लोहा	घटनास्थळ पंच व जप्ती पंच
6)	मारोती रामराव खेडकर मो.नं.९७६३६८४१५०	45	शेती	रा.खेडकरवाडी ता.लोहा	जप्ती पंच
7)	उमाकांत नारायण नागसाखरे मो.नं.९७६७०००९८२	35	शेती	रा.खेडकरवाडी ता.लोहा	साक्षीदार
8)	गोविंद निवृत्ती दगडगावे मो.नं.९७६४२१६९७०	50	शेती	रा.खेडकरवाडी ता.लोहा	साक्षीदार
9)	विठोबा उमाजी खेडकर मो.नं.९३०७२०५९२७	30	शेती	रा.खेडकरवाडी ता.लोहा	साक्षीदार
10)	शिवगंगा उमाजी खेडकर	55	घरकाम	रा.खेडकरवाडी ता.लोहा	साक्षीदार
11)	काशीबाई संभाजी खेडकर मो.नं.९००७२०५९२७	35	घरकाम	रा.खेडकरवाडी ता.लोहा	साक्षीदार
12)	रजनीश कमलेश पटेल मो.नं.७८७९५४८८९५	20	क्लीनर	रा. नादल ता. मैहर जि. सतना राज्य मध्यप्रदेश	साक्षीदार
13)	राममिलन पटेल पि. रामसिया पटेल मो.नं.७३८९६९७०७५	55	शेती	रा. सुआ ता. अमरपाटन जि. सतना राज्य मध्यप्रदेश	साक्षीदार
14)	डॉ. मोहमद अली मो.नं.	-	वैद्यकीय अधिकारी	प्राथमिक आरोग्य केंद्र माळाकोळी	मयतावर पी.एम करणारे वैद्यकीय अधिकारी

15)	डॉ. मिल्तींद धनसडे मो.नं.७८८७७५९९८९	-	वैद्यकीय अधिकारी	मेडीकेअर मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल शिवकल्याननगर,लोहा	जखमीवर उपचार करणारे वैद्यकीय अधिकारी
16)	नामदेव रामधन राठोड मो.नं.९२८४५३६६४०	51	नौकरी पोहेकॉ/२३०८	पोलीस स्टेशन माळाकोळी	मयतावर इन्क्वेस्ट पंचनामा भरणारे पोलीस अमलदार
17)	प्रभाकर आबाराव क्षिरसागर मो.नं.९८२३८४२१८८	53	नौकरी- सपोडपनि	पोलीस स्टेशन माळाकोळी	गुन्हा दाखल करणारे पोलीस अमलदार
28)	संजय धोंडीराम निलपत्रेवार मो.नं.९८८१२०१०५२	39	नौकरी- सहायक पोलीस निरीक्षक	पोलीस स्टेशन माळाकोळी	तपासी अधिकारी

12.पहीली,खबर खोटी असेल तर बीएनएस.च्या 217/248 अन्वये केलेली किंवा करावयाची कार्यवाही

नमुद करावी.---

13. प्रयोगशाळा विश्लेषणाचे निष्कर्ष :-

14. तपासाचे वेळी जप्त केलेल्या/परत मिळविलेल्या/अंतर्भूत असलेल्या मालमत्तेचा/वस्तूचा/दस्तवेजाचा तपशील

अ.क्र.	मालमत्तेचे वर्णन	अंदाजित मूल्य	पोलीस ठाणे मालमत्ता नोंदवही क्र.	कोणाकडून/कोठून परत मिळविली/ जप्त केली	मालमत्तेची विल्हेवाट
1	2	3	4	5	6
1.	एक लाल पांढऱ्या रंगाचा टाटा कंपनीचा ज्याचा पार्सिंग क्र. एम.पी २० झेड .टी -६२८५ असा असुन चेचीस नं. MAT570017R1K29267 असा आहे व इंजिन नं. 42K64420205 असा असुन जुना वापरता किमती अंदाजे	45,00,000/-	17/2025 23/03/25	पो.स्टे.माळाकोळी येथे आरोपी अमर प्रताप पटेल याचे ताब्यातुन जप्त.	पो.स्टे.माळाकोळी येथे मोहरील यांचे ताब्यात.

15. घटनेची थोडक्यात हकीकत (आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा.)

प्रति,

मा. प्रथमवर्ग न्यायदंडाधिकारी साहेब,
कोर्ट लोहा यांचे सेवेत.

सादर विनंती की, सदरचा गुन्हा मा. कोर्टाचे स्थळ सिमेचे हद्दीत पो.स्टे माळाकोळी अंतर्गत मौजे खेडकवाडीचे गावाजवळ निवृत्ती दगडगावे यांचे शेताजवळ लातूर ते नांदेड जाणारे नॅशनल हायवे क्र. 361 वर दि.22/03/2025 रोजी सकाळी वेळ अंदाजे 11.40 वाजताचे सुमारास घडला असुन यातील कॉलम नंबर 10 मधील आरोपीने त्याचे ताब्यातील वाहन ट्रक क्र. एम.पी.-20- झेड.टी. 6285 हा भरधाव वेगात हयंगय व निष्काळजीपणाने धोकादायक रित्या चालवुन यातील जखमी संभाजी खेडकर चालवित असलेली मोटार सायकल क्र. एम.एच. 26 - सी.डी - 3662 हीस पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने मोटार सायकल चालक संभाजी उमाजी खेडकर हा जखमी झाला व मोटार सायकलवर पाठीमागे बसलेले फिर्यादीचे वडील उमाजी विठोबा खेडकर हे ट्रकखाली रस्त्याने फरफटत गेल्याने जागीच मरण पावले. त्यांचे मरणास आरोपी कारणीभूत झाला आहे. म्हणुन सदर आरोपी विरुद्ध कलम 281,125(अ),106 भारतीय न्याय संहिता प्रमाणे गुन्हा केल्याचा दोषारोप आहे.

टिप:- भारतीय नागरीक सुरक्षा संहिता कलम 193(9) अन्वये सदर गुन्ह्यात अधिक पुरावा उपलब्ध झाल्यास मा.न्यायालयात दाखल करण्याची परवानगी असावी.

16. भारतीय नागरीक सुरक्षा संहिता कलम 193 (3)(3) चा सुचना फॉर्म दि. / /2025 रोजी बजावला आहे/नाही कारण.---

17. कोर्टाचा सी.सी.नंबर :-

18. कोर्टाचा निकाल :-

19. पोलीस ठाणे प्रभारी अधिकाऱ्याची सही

नाव : एस.डी.निलपत्रेवार

पदनाम : सहाय्यक पोलीस निरीक्षक,

नेमणूक : पोलीस स्टेशन माळाकोळी



तपासिक अधिकाऱ्याची सही

नाव : एस.डी.निलपत्रेवार

पदनाम : सहाय्यक पोलीस निरीक्षक

नेमणूक : पोलीस स्टेशन माळाकोळी

जबाब

दि. 23/03/2025

मी संभाजी उमाजी खेडकर वय 40 वर्ष व्यवसाय शेती रा खेडकरवाडी ता. लोहा मो.नं 8459700801

समक्ष पोलीस स्टेशनला हाजर येवुन तक्रारी जबाब देतो की मला दोन मुले व दोन मुली असुन एक भाऊ असुन आम्ही एकत्रीत राहतो. व शेती करतो.

काल दिनांक 22/03/2025 रोजी सकाळी 11.40 वाजताचे सुमारास लोहा येथे काम असल्याने मी माझी मोटार सायकल क्र MH 26 CD 3662 वर मी व माझे वडील उमाजी विठोबा खेडकर वय 60 वर्ष असे खेडकरवाडी येथुन लोहा येथे जात असताना निवृत्ती दगडगावे यांचे शेता शेजारी हायवे क्र 361 चे रोडवर मी माझे मोटार सायकलने रोडचे डावे बाजुने जात असताना एक ट्रक पाठीमागुन भरधाव वेगात येवुन मी चालवत असलेल्या मोटार सायकलला पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने मी मोटार सायकलवरुन उडुन बाजुला पडुन मला डोक्यात हातावर डावे पायावर डाव्या खूब्यावर दुखापत झाली व माझे वडील उमाजी विठोबा खेडकर वय 60 वर्ष हे ट्रकने धडक देवुन रोडवर पडल्याने त्यास घसडत नेल्याने गंभीर जखमी होवुन जागीच मरण पावले. मला मार असल्याने त्यावेळी गोविंद निवृत्ती दगडगावे, उमाकांत नारायण नागसाखरे व विठोबा उमाजी खेडकर यांनी प्रत्यक्ष पाहून मला उपचार कामी धनसडे हॉस्पिटल लोहा येथे उपचार कामी नेले. तेथे माझ्यावर उपचार करुन मी परत येवुन माझे वडीलाचे प्रेतावर अंत्यविधी करुन आज रोजी येवुन तक्रार देत आहे. तरी दिनांक 22/03/2025 चे 11.40 वाजताचे सुमारास मी माझे वडील उमाजी विठोबा खेडकर वय 60 वर्ष व्यवसाय शेती रा खेडकरवाडी असे माझी मोटार सायकल MH 26 CD 3662 वर बसुन खेडकरवाडी येथुन लोहा कडे हायवे क्र 361 रोडने डावे बाजुने जात असताना पाठीमागुन तांबड्या रंगाचा ट्रक त्याचा क्र MP 20 ZT 6285 चे चालकाने त्याचे ताब्यातील ट्रक हायगाई व निष्काळजी पणे भरधाव वेगात चालवुन मी चालवीत असलेल्या मोटार सायकलला पाठी मागुन जोराची धडक देवुन मला मुक्का मार लागुन त्यामध्ये मोटार सायकलवर पाठी मागे बसलेले माझे वडील उमाजी विठोबा खेडकर वय 60 वर्ष यास जबर धडक बसुन रोडवर पडुन त्यास रोडवर घसडीत नेवुन गंभीर जखमी करुन त्याचे मरणास कारणीभुत ठरला. मी पोलीस स्टेशनला आलो असता मला तेथे समजले की सदर ट्रक क्र MP 20 ZT 6285 चे चालकाचे नाव अमर प्रताप पटेल वय 29 वर्ष रा बिगौडी तहसील अमरपाटन जि. सतना मध्यप्रदेश असे असल्याचे समजले तरी त्याचेवर योग्य कार्यवाही होणेस विनंती आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला तो मी वाचुन पाहीला बरोबर व खरा आहे.

दिनांक 23/03/2025 चे 1514 वाजता लोहा येथे
वय 281, 125(A) 106 B.H.S. प्रमाणे मुद्दा
पत्रावर वरुन घुबडि तक्रार प्र. क्र. 100/25
पोलीस स्टेशन माळाकोळी
जि. लोहा जि. नांदेड

हा जबाब दिला सही

S. G. Khedkar

CRIME DETAILS FORM

Form : 2-A

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळ पंचनामा

1. Dist. नांदेड P.S. माळकोटी * Year 2025 * FIR No. 44/2025 Date 23/03/25
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख

2. Act and Sections : क 281, 125 (b), 106 BNS
अधिनियम व कलमे :

3. The place of Occurrence shown by : सत्राजी
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :

Name : सत्राजी बेडकर Father's/Husband's Name उमाजी बेडकर
नाव : पित्याचे/पतीचे नांव :

Address : रा बेडकरवाडी ता लोहा जि नांदेड
पत्ता :

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

(i) * Major Head : ह. वा. चा मृत्यू (ii) * Minor Head : मौण शीर्ष :
प्रधान शीर्ष :

(iii) * Methods :
पद्धती :

1. यांनी हल्ला करून MP-20ZI 6285 चा चालकाचे त्याचे तात्काळ निधन झाले
2. हल्ला हा अश्वत्थाम व हल्लाई निष्काळजीपणे चालवून झाला
3. मोसा नं. MH26 CD 3662 वर पहिल्याच जोराने हल्ला करून निधन झाले

(iv) * Conveyances used : जगाजी केळे व निधन झालेले वडीलाचे मृत्यू करून निधन झाले
वापरलेली वाहने :

(v) * Character assumed :
केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी :

(vi) * Language/Slang used :
वापरलेली भाषा/बोली भाषा :

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

* Special Feature-2 :
विशेष वैशिष्ट्य-२ :

* Special Feature-3 :
विशेष वैशिष्ट्य-३ :

(viii) Type of place or Occurrence : NH-361 वर बेडकरवाडी शिवार दोमन निवृत्ति
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : दाडावे यांचे शेतातील घरासमोर रोडवर

(ix) Type of Property Involved (4 Types) :
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :

(1) — (2) —

(3) — (4) —

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

Form 2

Sr. No. अ.क्र.	Full Name संपूर्ण नाव	Date/ Year of Birth जन्मतारीख/ वर्ष	Sex लिंग	Nation- ality राष्ट्रीयत्व	Reli- gion धर्म	Whether SC/ST जाती/ जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury : Grievous Simple गंभीर/साधी	Mea- sure हत्या
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1)	उमाजी विठ्ठल खेडकर	60 वर्ष	पुरुष	भारतीय	हिंदू	ओळी शी	शेती	खेडकरवाडी ता. लोहा जिल्हा कोड	गंभीर जखमी मृत्यू	MP20 2T 6285
2)	सभाजी उमाजी खेडकर	46 वर्ष	पुरुष	भारतीय	हिंदू	ओळी शी	शेती	खेडकरवाडी ता. लोहा जिल्हा कोड	साधी जखमी	-11-

6. Motive of Crime :
गुन्ह्याचा हेतु : हा शिडी व निष्काळजीपणे वाहन चालविणे.

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

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

आम्हा नमूद पंचायत सभे नि निष्काळजीपणे वाहन चालविणे, नेमपूत पो. वर
माळाकोळी यांनी माळाकोळी ते लोहा जाणारे हायवे 361
वर मौजे खेडकरवाडी येथील दोळाने निघाली दगाड्यावर याच
शोलालीक घरासमोर हायवे 361 वर बोकलपुन कळविके
कि पो स माळाकोळी गुरात 44/2025 क 281, 8/25(3)
106 BNS प्रमाणे गुन्हा दाखल आयुक्त सदर गुरात घटना
स्थळ पंचनामा करणे आहे तरी तुम्ही पंच म्हणून हजर राहून
दिल्या परीक्षणी प्रमाणे पंचनामा करून द्या. असे कळविके
वाचन आम्ही पंच सदर ठिकाणी हजर आलो.

सदर ठिकाणी मिथीदी नाचे सवाजी उभाजी खेडकर
रा खेडकरवाडी ना लोका हा हाजर आयून त्याने पचासमझ गूढ्य
बाबत बोडल्यात हकीमत सांगून घटनास्थळ दाखविले ते पाहत
पुढील प्रमाणे.

सदरचे घटनास्थळ पाहता घटनास्थळ हे खेडकरवाडी
शिवारात भाळकोळी ते लोहा जाणार चार पट्टी हाजरे 361
वर रोडच्या पश्चीम बाजूस दौलतराव निवृत्ती दगडगावे या
शेतानीक घरासमोर रोडवर दोन नंबर पट्टीच्या मध्यामधु दिशे
आयून सदर रोड हा दक्षिण-उत्तर जाणारा आयून रोडची
पश्चीम बाजू ही अंदाजे 25 फूट रुंदीची दिवत आहे
सदर घटनास्थळावर वाळकाईने पाहणी केली सदर
दुकचे बायल घायून अंदाजे 30 फूट रुंदीचे निशान
दिवत आहे व घटनास्थळावर रक्त साडलेले दिसत आहे.

सदर घटनास्थळाची चतूरी विमा पाहता खालीलप्रमाणे

- 1) पूर्वम रोडची पूर्व बाजू व त्यापलीकडे तूळशीराम
गंगाराम मारवाडे यांचे शेत
- 2) पश्चीमेय:- दौलतराव निवृत्ती दगडगावे यांचे शेत
व शेतानीक घर.
- 3) दक्षिणेय - भाळकोळी कडे जाणारा हाजरे 361
- 4) उत्तरेय:- लोह्याकडे जाणारा हाजरे 361.

Long :- 77.0727099

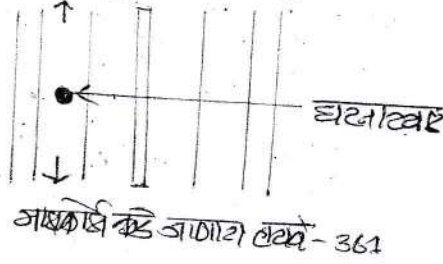
Lat :- 18.8953958

प्रेम प्रमाणे सविस्तर पंचनामा पचासमझ दिसल्यापरीबीस
प्रमाणे केला तो पचास वसवून दाखविला तो बरोबर
व बरा आहे.

उत्तर

पश्चिम
दौलत निवृत्ती
दगडगावे याचे शेती व
शेतोतीहेदार

लाहण्डे जागाय जागाय हाथवे - 361



पुर्वे

दक्षिण

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

निरंक

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

24/03/2025

Time

वेळ 12:00 ते 12:40 पर्यंत

12. Name of Panchas
पंचाची नावे

Signature of Panchas
पंचाच्या सहा

- (1) Full Address दौलतशिव निवृत्ती दगडगावे

पत्ता: वय 35 वर्षे न्य शेती या ब्रेडकरवाडी
ता लोहा मो 9975465367

- (2) Full Address लंरयोग गुणाजी ब्रेडकर वय 38

पत्ता: वय 38 वर्षे न्य शेती या ब्रेडकरवाडी ता लोहा
मो 7719073651

Name and Signature of Investigation Officer
तपासीक अमलदाराची सही

Date
दिनांक 24/03/2025

Name

नाव :

Rank

पदनाम :

B.No. if any

बै.नं. :

राय डी. निलपमेवार
रूपो नि
मो. नं. मो. नं. मो. नं.



INQUEST PANCHNAMA FORM

(U/S 194 B.N.N.S)

मरणोत्तर पंचनामा

(भारतीय नागरीक सुरक्षा संहिता कलम 194 अन्वये)

1. State..... Dist..... P.S.....
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पो.स्टे.चे नांव माळाकोळी

FIR/ A.D.No./ U.D.No. Year 2025 Date 22/03/2025
प्रथम खबरी रिपोर्ट / अ.मृत्यु. स्टेशन नं. 14 वेळ 12:53. वर्ष दिनांक

2. Act & section.....
कायदा व कलम BNSS क 194

3. (a) Place and Time Where Place.....
dead body found/ Traced जागा स.द माळाकोळी Pm कमचे ओल्यावर
मृत देहसापडलेली जागा Date 22/03/2025 Time 14:00
तारीख वेळ

(b) Was the body cold/ When found.

मृत देह सापडलेल्या वेळी थंड / गरमहोते.

थंड

4. Person showed/ Traced the Name.....
dead body. नाव विठोबा उमाजी खेडकर
प्रेत प्रथम पाहीलेल्या/ दाखविलेल्या Age..... Sex.....
व्यक्तीचे नांव लिंग व पत्ता वय लिंग पुरुष
Address.....
पत्ता खेडकरवाडी ता लोहा जि नांदेड

5. Person Identified the dead Name.....
body नाव विठोबा उमाजी खेडकर
प्रेत ओळखणाऱ्या व्यक्तीचे नाव Age..... Sex.....
वय लिंग व पत्ता वय लिंग पुरुष
Address.....
पत्ता खेडकरवाडी ता लोहा

6. Dead Body Sex : Male / Female Age.....
मृताचे लिंग :- स्त्री / पुरुष उमाजी विठोबा खेडकर वय 60 वर्षे

Approximate date and time and place of death

मरणाची तारीख वेळ व ठिकाण Place 22/03/2025 Date 22/03/2025 Time 11:40
ठिकाण तारीख वेळ

खेडकरवाडी गावाजवळ
हायवे 36195

(P.T.O.)

7. Position of Dead Body
मृताची परिस्थिती

Position
स्थिती. शालीत मयताचे प्रेत हे स. द. पाळाकोडी येथे
P. म. र. मध्ये डोक्यावर दिसत आढून मयताचे
डोके दक्षिणे, पाय उत्तरे, डोमोने स्थितीत
दिसत आहे.

8. Name & Address (if Known)

मृताच्या नाव व पत्ता (माहिती असल्यास)

डोमोनी विठोबा खेडकर वय 60 वर्ष
व्य. शेती स. खेडकरवाडी ता. मोरगा.

9. Description of Dead Body

मृताची शरीराचे वर्णन

अंगात खमीस व धोतर

a) Built

बांधा

मजबूत

b) Height

उंची

164cm

c) Complexion

वर्ण

सावळा

d) Identification Mark

ओळख चिन्हे

पोटावर तीळ

e) Deformities व्यंग

नाही

f) Teeth (दात)

तोड वंद

g) Hair (केस)

काळे पांढरे

h) Eyes (डोळे)

बंद

i) Moic (तिळ)

पोटावर तिळ

j) Dress

पोशाख

आंगात पाठ-या रंगाचा खमीस व पाठ-या
रंगाचे धोतर

k) Burn Mark

जळाल्याच्या खुना

नाही

l) Luceoderma

कोड

—

m) Scar

व्रण

—

n) Tattoo

गोदंणे

—

o) Other feature

इतर वैशिष्ट

—

10.

Description of injuries found on dead body (In any)

मृताच्या शरीरावरील जखमांचे वर्णन (असल्यास)

a) Head

डोके

आपघाताने मार लागलेला दिसत आहे.

b) Face

चेहरा

आपघाताने तोडावर, गालावर, नाकावर, कानावर
डोक्यावर मार लागल्याने रक्त निघत आहे.

c) Neck

मान

आपघाताने डोक्या वरून मानेवर मार लागून
रक्त निघत आहे.

प्रण

- (3)
- d) Chest..... आपघातानुसार मृत्यु झाल्याचा गंभीर मार लागून छातीवरून पुढे काढले गेलेले आतील कासोळ्या
- e) Stomach..... दिसत आहे.
- पोट..... - बरचलेले दिसत आहे.
- f) Limbs (अवयव) :-
- i) Right Hand..... उजवा हात मार लागत बरचलेले दिसत आहे.
- उजवा हात.....
- ii) Left Hand..... डावा हात धड्यातून आपघातानुसार लागलेला चुरा झालेला दिसत आहे.
- डावा हात.....
- iii) Right Leg..... शाबुत गुडघ्यावर बरचलेले दिसत आहे.
- उजवा पाय.....
- iv) Left Leg..... शाबुत गुडघ्यावर बरचलेले दिसत आहे.
- डावा पाय.....
- v) Private parts..... शाबुत
- गुप्त भाग.....
- vi) Back..... आपघातानुसार बरचलेले दिसत आहे.
- पाठ.....
- vii) Other Information (if any)..... यातील मृत या आपघातानुसार गंभीर मार लागून जागीच मरण पावला आहे.
- अधिक माहिती असल्यास.....

11. a) Whether Request Mode to Officer to Preserve Finger Prints of the dead body.
(if unknown)
बोटांचे ठसे घेण्याकरीता बोटांचे चामडे राखून ठेवण्या करिता डॉक्टरला विनंती केली होती काय? (अनोळखी प्रेता बाबत)
- Yes / No.
होय / नाही ✓
- b) Whether Request Made to Medecal Officer to Preserve blood (if Requair)
आवश्यक असल्यास प्रेताचे रक्त राखून ठेवण्याची डॉक्टरांना विनंती केली होती काय?
- Yes / No.
होय / नाही ✓
- c) Whether Photographs has taken (if Necessary)
आवश्यक असल्यास फोटो घेतले काय?
- Yes / No.
होय / नाही ✓
- d) Whether dead body send to Postmarten
शव विच्छेदन करिता प्रेत पाठविले काय?
- Yes / No.
होय / नाही ✓
- b) Dead Body send for Postmarten
to which Hospitas / Place
कोणत्या दवाखान्यात प्रेत शवविच्छेदना करिता पाठविले त्या दवाखान्याचे नाव व ठिकाण
- प्राथमिक आरोग्य केंद्र माळगोळी
ता. मोहा.

(P.T.O.)

(4)

f) Dead body send for Postmortem through whom (प्रेत कोणाबरोबर शव विच्छेदन करिता पाठविले त्याचे नांव)
पता :- पो अ हि आर क्रे

B.No. (ब.नं.) 3012 Posting नेमणुक पोस्ट माळकोळी

g) Whether Dress Preserve / Diposposed / Returnde to relative.

मृतावरील कपडे व इतर सामान राखून ठेवले काय?/ इतर विल्हेवाट/ नातेवाईकास परतकेले.

मयताच्या नातेवाईकाचे स्वाधीन केले

12. Opinion of panchas of and police about the cause of dead body (in brief)

पोलीस व पंच यांचे मरणाबाबत मत (थोडक्यात)

मूळगा सक्ती विवेक वेस्कर असे दोघजण त्याचा मोठा व
MH26 ED3662 सादर वितंती डि यातीक मयत व त्याचा
आचे शेताजवळ शेखर जात आसतात. इकडे MP20 ZT 6285 पायाळकोळी
पोश्या हाकड दल्यात यातीक मयत हा जागीय मरण पावला व सक्ती वेस्कर
हा जखमी आला

13. More information / Suspicion (if any) अधिक माहिती असल्यास / संशय (थोडक्यात)

14. Date and Time of Panchanama Place. PM रुम माळकोळी Date :- 22/03/2025
पंचनामा केल्याची जागा तारीख व वेळ ठिकाण तारीख

Time वेळ 14:10 to 15:00 वा

15. Name and Address panchas and Signature :-
पंचाचे नावे व पत्ते :-

Signature of Panchas
पंचाच्या सहया :-

(1) लक्ष्मण वालाजी वेस्कर वय 33 वर्ष
व शेती या वेस्करवाडी ता कोटा
मो 9545292008

(सहया)

(2) लक्ष्मण शिवराज भास्कराडे वय 40 वर्ष
व शेती या वेस्करवाडी ता कोटा
मो 9730780300

(सहया)

(3)

Signature of Investigation Officer : तपासीक अधिकारदाराचे नांव व सही व पत्ता.

Name (नांव) एन आर शोड

Rank (रँक) पो हे को बल 2308

Posting / Address पोस्ट माळकोळी ता कोटा.

नेमणुक / पत्ता

HOSPITAL

DISTRICT-

**PROVISIONAL CAUSE OF
DEATH CERTIFICATE**

As per MMTN-1-(COD Subject to change)

PM.No:- _____ AD/SD/Cri No:- _____ U/s:- _____ Date:- _____ -20

Name of Deceased:- Umaji Vithoba Khedkar Age:- 60yrs Sex:- M

Address:- khedkarwadi Taluka:- loha District:- Nanded

Inquest Panchnama Conducted & Police H.c. N.R. Rathod 2308

Deceased Brought by, Name:- P.C. Bhure 3012

Police Station:- Malakoli Tq. loha dist. Nanded

Date and time of death (By inquest):- Date :- 22-03-2025 Time:- 11:40 AM

Place of Death:- On road khedkarwadi Body received on:- 22-03-2025 at 3:3

Post-mortem Exam conducted on:- 22-03-2025 Time:-From 3:35 PM to 4:35 PM

Provisional (Prima facie) Cause of Death :- (Subject to change)

After detailed Post mortem examination on
deceased Umaji Vithoba Khedkar 60yrs male 22/03/25
between 3:35 PM to 4:35 PM Provisional cause of
death Haemorrhagic shock due to vital organs
injury & multiple fractures in case of RTA

Signature:- _____

Date:- 22/3/25

Name of Autopsy Surgeon/s:- Dr. Md. Ali

वैद्यकीय अधिकारी
जा.आ.केंद्र माळकोली
ता.लोहा जि.नांदेड

Stamp / Designation:- _____

After post-mortem examination:- Viscera preserved (Yes- ☒ No- ☐

1-Properly Packed, Sealed, and Labelled (☐) bottles of Viscera samples for Chemical Analysis _____

2-Properly Packed, Sealed, and Labelled (☐) bottles of Organ samples for Histo-pathological examⁿ _____

3-Properly Packed, Sealed, and Labelled (☐) _____ of Other samples for _____ examⁿ _____

4- _____

Dead body, cloths, belongings, this report and all above samples were handed over to the police (signed below) after the post-mortem examination.

Received by:- Name:- विनोद रमेश भुरे Post:- माळकोली B.No. 3012

Police station:- पोस्टल स्टेशन माळकोली Signature:- Bhure

Date:- 22/03/2025

End of the document

03. Examination / Certification of the Injured (Injury Report)

The Investigating Officer,

Police Station Malakoli. Tal. Loha.

Reference L Your Letter No. 765/2025, dated 26/03/2025.

Sir,

I am forwarding herewith the report of examination of:

Name of Injured: Sambhaji Khedkar. Son/Wife/Daughter/Widow of Umaji Khedkar.

Surname Khedkar. resident of Khedkarwadi.

Brought by BE Hc/2308, Rathod. No. _____ P.S. Malakoli.

Consent for examination: Yes.

Identification marks: 1. mole on lt palm.

2. Tattoo over Rt hand as "संभाजी".

History: R1A @ Loha Ahmedpur Road.

Sr. No.	Nature of injury	Size of injury	Situation over the body	Type of injury	Kind of weapon	Age of injury	Remarks
1	Abrasion	3cm x 4cm	lt temporal region	Simple		1-2 hrs	
2	Abrasion	2cm x 3cm	lt parietal region	Simple		1-2 hrs	
3	Abrasion	5cm x 5cm	lt shoulder	Simple		1-2 hrs	
4	Abrasion	4cm x 3cm	lt arm	Simple		1-2 hrs	
5	Abrasion	2cm x 1cm	Dorsum of Rt hand	Simple		1-2 hrs	
6	Abrasion	1cm x 1cm	lt Elbow	Simple		1-2 hrs	
7	Abrasions	3cm x 3cm 6cm x 2cm 2cm x 2cm	lt knee joint	Simple		1-2 hrs	
8	Abrasion	1cm x 1cm	lt ankle joint	Simple		1-2 hrs	

Place: Loha.

Date: 29/03/2025.

Signature Dr. Milind U. Phansale
(Dr. Milind U. Phansale)
Designation MD

मल्टीस्पेशालीटी हॉस्पिटल
शिवकल्याण नगर, लोहा



मेडिकेअर मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल

९ शिवकल्याण नगर, लोहा.



डॉ. मिलिंद धनसड
एम.बी.बी.एस.एम.डी. (मेडिसिन),
जे.जे. हॉस्पिटल (मुंबई)
कंसल्टंट फिजीशीयन
रजि. नं. 2013/04/1153
फोन : 02466-22424
मो. : 7887759989

Name: संभाजी खेडकर (खेडकरवाडी) Date: 22/03/25
Age/Sex: 40y/M

Rx
Clo. Fall | H10. R7A. 1 tile back
on wall | Malakoli Ahmedpur Road

1E-

- 1 Coemox 625mg 1-0-1 (10)
- 1 Erolveles 1-0-0 (3)
- 1 Aclovax 25 1-0-0 (5)
- 1 Erolveles 1-0-1 (6)
- Betadine oint 1-0-1 (1)

0 - 129/92

2 - 100

02 - 99

5 | 100

14E-

① abrasion over (L) temporal region
3cm x 4cm

② abrasion over (L) parietal region
2cm x 3cm

③ abrasion over (L) shoulder
5cm x 5cm

④ Abrasion below N6.3 abrasion
4cm x 3cm

⑤ abrasion over dorsum of (R) Hand. 2cm x 1cm

• रक्तदाब • मधुमेह • हृदयरोग • अर्धांगवायू • मेंदूविकार • दमा • छातीविकार • रक्ताचे आजार (रक्तक्षय)
• कावीळ • सांधेवात • क्षयरोग • पोटविकार • मूत्रविकार • जास्त काळचा ताप • अंगावर सूज

OPD Time: सकाळी १० ते ४ व सायं. ६ ते ९ / रविवार OPD बंद राहिल


P.T. ०

⑦ Abrasion over ② elbow joint 1cm x 1cm.

⑧ 3 abrasions over ④ knee joint.

① 3cm x 3cm ② 4cm x 2cm ③ 2cm x 2cm.

⑨ abrasion over ① ankle joint
1cm x 1cm.


20m/03/11/11

(O-127) 9-2008-5,00,000 Bks./4 lvs.-PA4*
 D., No. 733/33, dated 16-6-41 and
 H. and L.G.D. No. 733/33, dated 11-12-47,
 Surgeon General with the Govt. of Maharashtra, Bombay's
 Ser No. FRM./1462/19357/1, dated 4-7-62.]

Memorandum of a post-mortem examination held at

Dispensary
Hospital

Umaji Vithoba Khedkar
 on the dead body of
 Village
 of -----
 City

phc malakoli

60yrs/male

Khedkarwadi

Taluka 1rha

District handed by Dr. MUND. Ali

I. General Particulars -

1. (a) By whom was the corpse sent?
- (b) Name of place from which sent.
- (c) Distance of place from which sent.
2. By whom was the corpse brought?
3. By whom identified?
4. The date, hour and minute of its receipt.
 - (a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination
 - (b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination
5. Substance of accompanying Report from police Officer or Magistrate, together with the date of death if known, Supposed cause of death or reason, for examination

- Police H.C. N.R. Rathod (2308)
 P.S. malakoli

- Khedkarwadi 19. lona Dist - Nam

- 2 KM

- P.C. Bhure (3012)
 P.S. malakoli

- Vithoba Umaji Khedkar

- 22-3-25 at 3:30 PM

- 22-3-25 at 3:35 PM

- 22-3-25 at 4:35 PM

- As per panehane Report
 22/3/25
 of Police, Supposed cause
 of death is RTA

3. If not examined at Dispensary or Hospital -
- (a) Name of place where examined
 - (b) Distance from Dispensary or Hospital-
 - (c) Reason why the body was not sent to the Dispensary or Hospital

II. External Examination

7. Sex, apparent age, race or caste.

- Gayak male, Hindu

- Description of clothes and of ornaments on the body.

- shirt (Khamir) white colour
white Dhotar

8. **Condition of the clothes -**
Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or foecal matter.

- not wet & water
shirt torned & ^{soiled} ~~wet~~ ^{to}
blood

9. Special marks on the skin such as scars, tattooing etc. any malformations peculiarities or other marks of identification
- State of the teeth.

- no any
- Teeth in mouth

In newly born infants, the length and (if possible) the weight of the body to be recorded together with the state of the hair, nails and umbilical cord, its length, whether placenta is attached or not, if present its size and condition.

Condition of body -
Whether well-nourished, thin
or emaciated warm or cold.

- moderately nourished

Rigor Mortis - well-marked
slight or absent; whether
present in the whole body or
part only.

- mod present

Extent and signs of decom-
position, presence of post-
mortem lividity on buttocks
loins, back and thighs or any
other part. Whether bullae
present and the nature of
their contained fluid.
Condition of the cuticle.

- no any

Features- Whether natural
or swollen, state of eyes,
position of tongue : nature of
fluid (if any) oozing from
mouth, nostrils or ears.

- natural
- Teeth & tongue in
mouth, eyes closed &
dilated pupils

Condition of skin-Marks
of blood etc. In suspected
drowning the presence or
absence of cutis anserina
to be noted.

15. Injuries to external genitals.
Indication of purging.

- no any

16. **Positions of limbs-**
Especially of arms and of fingers in suspected drowning the presence or absence of sand or earth within the nails or on the skin of hands and feet.

- (R) UL straight Extended along i body
- Both UL straight Extended
- (L) UL crushed at shoulder & elbow at (L) arm & (L) forearm near wrist.

17. **Surface wounds and Injuries-** Their nature, position, dimensions (measured) and directions to be accurately stated-their probable age and causes to be noted.

If bruises be present what is the condition of the subcutaneous tissues?

(N.B. - (When injuries are numerous and cannot be mentioned within the space available they should be mentioned on a separate paper which should be signed.)

- crushed lacerated externally exposed at (L) shoulder and (L) side of chest approximately $36 \times 35 \times 25 \text{ cm}$
- Abrasion at (R) Elbow medially $5 \times 3 \times 0.2 \text{ cm}$
- Abrasion over (L) cheek $5 \times 2 \times 0.2 \text{ cm}$
- Abrasion on (L) foot laterally $1 \times 1 \times 0.2 \text{ cm}$
- crush lacerated injury at (L) side of neck $5 \times 5 \times 3 \text{ cm}$

18. Other injuries discovered by external examination or palpation as fractures etc.

- (a) Can you say definitely that the injuries shown against serial Nos. 17 and 18 are ante mortem injuries?

- crush lacerated wound & elbow of shoulder, (L) arm & (L) forearm both & elbow of both side chest ribs fracture & elbow of ~~xiphoid~~ sternum bone & clavicles and scapular (L) & (R)

al Examination

lead -

(i) Injuries under the scalp, their nature.

(ii) **Skull** - Vault and base - describe fractures their sites, dimensions, direction, etc.(iii) **Brain** - The appearance of its coverings, size, weight and general condition of the organ itself and any abnormality found in its examination to be carefully noted (weight M. 3 grams, F. 2.75 grams.)

- intact, pale

- no clo #
- intact, pale

- intact, pale

Thorax -

(a) Walls, ribs, cartilages

(b) Pleura

(c) Larynx, Trachea and Bronchi.

(d) Right Lung

(e) Left Lung

(f) Pericardium

(g) Heart with weight

(h) Large Vessels

(j) Additional remarks.

] - crushed, lacerated exposed
to externally
elo fracture ribs both
side- crushed, lacerated Exposed
Externally] - crushed lacerated exposed
externally - pale, collection
of blood & blood clots on
200-300ml collection seen- crushed & lacerated
in situ
- crushed & lacerated

21. Abdomen -

Walls

Peritoneum

Cavity

Buccal Cavity, teeth, tongue
and Pharynx

Oesophagus

Stomach and its contents

Small intestine and its
contents.Large intestine and its
contents.Liver (with weight) and gall
bladder.

Pancreas and Suprarenals

Spleen with weight

Kidneys with weight

Bladder

Organs of generations

Additional remarks with
where possible, medical
officer's deduction from the
state of the contents of the
stomach as to time of death
and last meal.

State which viscera (if any)
have been retained for
chemical examination and
also quote the numbers on
the bottles containing the same.

- Diaphragm lacerated Externally
- Lacerated
- lacerated & blood clots
etc blood collected about
50-100ml
- Tongue is in mouth

- crushed lacerated Externally
exposed

- intact, pale about 100-150 ml

of undigested food & no smell

intact, pale, gases &
faeces present-

- lacerated wound seen in
@lobe posteriorly

- intact pale

- intact pale

- intact pale

NAD

not taken

Spine and Spinal Cord-

- no opened.

Opinion as to the cause/
probable cause of death

Haemorrhagic shock due to vital organ
injury & multiple fracture in a case of RTA.

22/3/25.

20

(Signature)

* The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, Strychnia poisoning or injury.

- The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers will be dispatch a duplicate copy to the Civil Surgeon of their district for record in his office. Great care should be taken not to cut the viscera before they have been inspected in situ.

महाराष्ट्र सरकार
राज्य स्वास्थ्य विभाग
मुंबई

No.

20

Place -----
 Dispensary
 Civil Hospital

20

Forwarded to the Police Sub-Inspector

or information with reference to his No.

of

20

2. Viscera has been preserved. It may please be stated Immediately whether examination by
 the Chemical Analyser is necessary or it is to be destroyed.

Civil Surgeon or M.M.S. Officer

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon

for information

M.M.S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon,


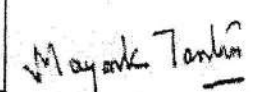
20

(if any)

on

Remarks of the Civil Surgeon,

Civil Surgeon

Two Wheeler Policy- Bundled- 5 year Act only and 1 year Own Damage						
MAGMA HDI		Policy No. P0023000100/4113/633139		Issued at Magma HDI General Insurance Company Ltd. General Insurance Company Ltd. 2nd Floor, Ambar, 22/B, Tilak Nagar (Nawab Area), House No 736, Nagpur - 440010 Tel:1800 266 3202 customercare@magma-hdi.co.in RSA Toll Free Number : 18003098618		HERO INSURANCE BROKING INDIA PVT LTD. IRDA Registration No.: 649 Toll-Free No.: 1800 102 4376 264, Okhla Ind. Estate, Phase-III, Delhi-110020
Insured	Business/Profession	Address of The Insured		TP Valid From	TP Valid To	
Mr VITHOBA UMAJI KHEDKAR	Private Company-Middle Le	KHEDKARWADI MALAKOLI Nanded MAHARASHTRA 431708		24-10-2022 21:21:57	Midnight of 23-10-2027	
Vehicle Regn No.	Engine No.	Chassis No.	Make & Model	Year of Mfg	Cubic Capacity	GSTIN No. (Customer)
New	HA11EDNHJ85971	MBLHAW124NHJD2198	Hero MotoCorp SPLENDOR+ BS6 13S DRS	2022	100	
Declared Value (IDV) of Vehicle	Side Car IDV	Non-Electrical Accessories IDV	Electrical Accessories IDV	CNG/LPG/Bi-Fuel IDV	Total IDV	
68843.00	NA	0.00	0.00	0.00	68843	
Place of Regn.	Body Type	HP/Lease/Hire-Purchase Agreement With	Branch Office of HP/Lease/Hire-Purchase	Seating Capacity	Premium	
Nanded	Solo			2	6892.00	
Section A			B. Liability Premium Computation (Section II) in Rs.			
Basic OD Premium		1154.00	Basic Third Party Liability		3851.00	
Non-Electrical-Fitting Premium		0.00	TPPD Discount		0.00	
Electronic & Electrical Accessories		0.00	Total		3851.00	
Bi-Fuel Kit		0.00	CNG/LPG/Bi-Fuel Kit		0.00	
Geographical Extension		0.00	Geographical Extension		0.00	
ND Cover		172.00	Add			
RSA		338.00	Compulsory PA Cover (Owner Driver)		325.00	
Less			Optional PA Cover(Un Named Passenger)		0.00	
Handicapped Discount		0.00	Optional PA Cover(Un Named Driver)		0.00	
For Anti-Theft Discount		0.00	Legal Liability Cover (Paid Drivers, Cleaners)		0.00	
NCB		0.00	Legal Liability Cover (Per Licensed Passenger)		0.00	
Total Own Damage Premium(A)		1664.00	Total Liability Premium (B)		4176.00	
			Total Premium (A + B)		5840.00	
			For any other extra		0.00	
			CGST @ 9.00%		526.00	
			SGST @ 9.00%		526.00	
			Gross Premium		6892.00	
Registration No.:149 2.CINNo.:U66000WB2009PLC136327 GSTIN No.:27AAGCM1685C1ZJ UIN No.-IRDA149RP0006V01201819 IRDA149RP0006V01201819/A003						
Policy Period	24-10-2022 To 23-10-2023	24-10-2023 To 23-10-2024	24-10-2024 To 23-10-2025	24-10-2025 To 23-10-2026	24-10-2026 To 23-10-2027	
	68843	NIL	NIL	NIL	NIL	
A Policy period	Rs. 15 lakhs.	NIL	NIL	NIL	NIL	
CONDITIONS AS TO USE:- The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than: a) Hire Or Reward b) Carriage of goods (other than samples or personal luggage) c) Organized Racing d) Pace Making e) Speed Testing f) Reliability Trials g) Any purpose in connection with Motor Trade.						
COVER: Any person including insured: Provided that a person driving holds an effective driving licence at the time of the accident and is not disqualified from holding or obtaining such a licence. Provided also that the person holding an effective Learner's Licence may also drive the vehicle and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989.						
LIMIT OF LIABILITY: Limit of the amount of the Company's liability under the Section II-I(i) in respect of any one accident as per M.V. Act 1988. Limit of the amount of the Company's liability under Section II-I(ii) in respect of any one claim or series of claims arising out of one event : Upto Rs - 100000/						
IMPORTANT NOTICE:- The insured is not indemnified if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this Schedule. Any payment made by company by reason of wider terms appearing in the Certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988 is recoverable from the insured. See the use headed 'AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHTS OF RECOVERY'						
certify that the policy to which the certificate relates as well the certificate of insurance are issued in accordance with this provisions of Chapter X & XI of M.V. Act 1988						
Broker : Hero Insurance Broking India Pvt. Ltd.						
	Premium of Rs.	6892.00	Received Vide Cash/Cheque No.	CASH	The policy is subject to compulsory excess of Rs. 100/- & Depreciation is applicable as per policy terms & conditions* (Please turn overleaf for details) Consolidated Stamp Duty Paid Endorsements : IMT- 22	
	Dated		Nominee Name	MRS KHEDKAR		
	Drawn on		Nominee Age	31		
	Acknowledgement Dt	24-10-2022	Nominee Relation	Wife		
ct-2022 & Signature of user	FOR RENEWALS CONTACT: RIDEWELL MOTORS Ph.No- 02462-234092				On behalf of Magma HDI General Insurance Co Ltd.	
	ZILLA PARISHAD BLDG.NANDED					
	Dealer's Stamp & Signature					
Received with Thanks Rs 6892.00 from Mr VITHOBA UMAJI KHEDKAR as premium against the money receipt no 02POLH092300233137 Id. & Head Office : DEVELOPMENT HOUSE, 24 Park Street , Kolkata -700016. ,Equinox Business Park, Tower 3, 2nd floor, Unit Number 1B & 2B, LBS Marg, Kurla (West), Mumbai - 400070, Maharashtra						
For further information about motor insurance policy please also visit www.irdai.gov.in >> Grievances >> Policyholder Handbooks The policy wording with detailed terms, conditions and exclusions are available on our website: https://www.magmahdi.com						

संयुक्त बैंक Union Bank of India

शाखा / Branch :
शाखा का पता

ANAND
MR. RAMAN PRADIPAN
CHOWA, ANANDPURAM SAHIB
0/635270027

MAHARAJA PRADIPAN
POST CODE : 0010546694
CITY NO :

शाखा का पता

शाखा का फोन नं.

शाखा का फोन नं.

शाखा का फोन नं.

शाखा का फोन नं.

शाखा का फोन नं.

शाखा का फोन नं.

शाखा का फोन नं.

शाखा का फोन नं.

शाखा का फोन नं.

शाखा का फोन नं.

शाखा का फोन नं.

ISSUE DATE: 03-10-15

ST. NO. 1

INDIA

MR. RAMAN PRADIPAN
CHOWA, ANANDPURAM SAHIB
0/635270027

MAHARAJA PRADIPAN
POST CODE : 0010546694
CITY NO :

Branch Phone No :

N

तेजाकर Account

आपको अपने बैंक शाखा/branch to avail facility of Nomination in your accounts including locker, to avoid any opening of legal heirs in settlement of claims after you. Nomination can be changed, modified, cancelled by you any time during your lifetime.
नम्र पंजीकृत / Nomination Registered हैं Y / नहीं N

ISSUED BY MADHYA PRADESH

State Transport Department

JABALPUR RTO

FORM 38

[See Rule 62(1)]

CERTIFICATE OF FITNESS

(Applicable in the case of transport vehicles only)



Vehicle No: MP20ZT6285(Goods Carrier) is certified as complying with the provisions of the Motor vehicles Act, 1988 and the rules made there under.

Registration No : MP20ZT6285
Application No : MP25010865132428
Inspection Fee Receipt No : MP20D25010002580
Receipt Date : 08-Jan-2025
Chassis No : MAT570017R1K29267
Engine No : 42K64420205
Seating Capacity : 6 (Including Driver)
Type of Body : OPEN
Manufacturing Year : 2024
Category of Vehicle : HGV
Inspected on : 16-Jan-2025

Certificate will expire on : 15-Jan-2027
Next Inspection Due : 17-Nov-2026
Date

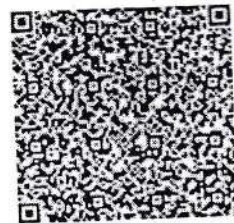
Printed on : 16-Jan-2025 17:20:26

Inspected by (JITENDRA SINGH
RAGHUWANSHI)



of Approval : 16-Jan-2025

TRANSPORT DEPARTMENT, MADHYA PRADESH
PERMIT IN RESPECT OF NATIONAL PERMIT MULTI AXLE GOODS VCH(<=50TONS)
PART-A



Form MPMVR-55
[see rule 73(h)]

1. Permit No
2. Name Of The Permit Holder
3. Father's Name
4. Address

MP2025-NP-0510A
RAM MILAN PATEL
RAMSIYA PATEL
KRAMANK 05 SUAA PO AMARPATAN DIST SATNA ,
MADHYA PRADESH Satna-485775
All Over India
As mentioned in authorisation certificate

5. The Permit is valid for
6. Name Of the States/Ut's for which permit is valid
7. Type and Capacity of Vehicle including trailer and articulated vehicle
 - (i) Registration No/Manuf. year of the motor vehicle
 - (ii) Type of vehicle
 - (iii) Unladen Weight(kgs)
 - (iv) Gross Vehicle Weight
 - (v) Date of Registration of the Vehicle
 - (vi) Maker/Model
 - (vii) Seating Capacity
 - (viii) Gross Combination Weight(GCW)
- (vi) Service Type

MP20ZT6285 / 2024
Goods Carrier
12000
49000
16-Jan-2025
TATA MOTORS LTD / TATA LPT 4930 BSVI 12X2
6
0
Goods Service
From:- 16-Jan-2025 To:- 15-Jan-2030
NON HAZARDOUS::OTHER::ONLY
List Attached

8. Valid
9. Nature of Goods to be carried
10. Condition of Permit
11. The Holder of the permit shall exercise such supervision over the network of his employees as is necessary to ensure that the vehicle is operated in conformity with the Act and Rules made thereunder and with due regard to comfort, convenience and safety of public
12. The records to be maintained and the dates on which the returns are to be sent to Transport Authority Quarterly
13. Authorization No.
14. Authorization Validity
15. Region Covered :

MP2025-NPAUTH-0570A
From: 16-Jan-2025 To: 15-Jan-2026
NATIONAL



Date 16-Jan-2025

सचिव
क्षेत्रीय परिवहन प्राधिकार
State/Regional Transport Authority, JABALPUR RTO
Madhya Pradesh

Motor Commercial Vehicle Package Policy - For Goods Carrying Vehicles
UIN IRDAN123RP0003V03100001

(See Rule 51 of Central Motor Vehicles Rules, 1989 of Motor Vehicles Act, 1988.)



GST Invoice No.: 3379561030791
DATE: 30/12/2024
PAN: AABCC6633K
SAC Code: 997134
SAC Description: Motor vehicle insurance services

CHOLAMANDALAM MS GENERAL INSURANCE COMPANY LTD.
ADDRESS: BHOPAL BRANCH OFFICE
PLOT NO.165A AND 166 ZONE-L 1ST FLOOR,
M.P.NAGAR BHOPAL, M.P. 462011
SHIKSHA MANDAL S.O
CITY: BHOPAL STATE: MADHYA PRADESH
GSTIN: 23AABCC6633K1ZR

Business Location: BHOPAL BRANCH OFFICE
Policy Number: 3379/04213551/000/00

Customer Code: 190000021137752

Cover Note No: 114892373

Policy Type: Package - Goods Carrying Vehicle

Name & Communication Address:
RAM MILAN PATEL
S/O. RAMSIYA PATEL, VILLAGE SUA POST, TEH AMARPATAN - SATNA
BIHATA B.O, SATNA, MADHYA PRADESH, PIN - 485661
Mobile- 7389697075, Landline- -

Name and Registration Address:
S/O. RAMSIYA PATEL, VILLAGE SUA POST, TEH AMARPATAN - SATNA
BIHATA B.O, SATNA, MADHYA PRADESH PIN - 485661
Mobile- 7389697075, Landline- -

Geographical Area: India
Business or Profession: Individual

Certificate Number: 3379/04213551/000/00
Period of Insurance: From 30/12/2024 00:01 hours to midnight on 29/12/2025

PARTICULARS OF THE VEHICLE INSURED

Date of Registration: 30/12/2024 Place of Registration: JABALPUR Registration Mark: NEW
Make: TATA MOTORS Model: LPT 4930 Variant: COWL BSVI Vehicle Colour: - Year of Mfg: 2024
Type of Body: OPENBODY Fuel Used: DIESEL Engine No: 42K64420205 Chassis No: MAT570017R1K29267
Cubic Capacity: 3456 Watts: 0 Gross Vehicle Weight (GVW): 49000 GVW as per RC: 0 Public/Private Carrier: PUBLIC Registration Mark (Trailer): - Contract No: JJY005
Licensed passenger Carrying Capacity: 2 Driver: 2 Cleaner: 0 Conductor: 0 Total Seating Capacity Including Driver: 3 Chassis No. (Trailer): -

Value of Chassis (Rs): 5130700 Value of Body (Rs): 0 For Vehicle (Rs): 51,30,700.00 For Trailer (Rs): 0.00 Non-Electrical Accessories (Rs): 0.00
Electrical/Electronic Accessories (Rs): 0.00 Value of CNG/LPG Kit (Rs): 0.00 Total Value (Rs): 51,30,700.00 Anticipated distance to be travelled (kms):
B. LIABILITY

A. OWN DAMAGE					B. LIABILITY				
SI	No. of Person	IMT	Premium (Rs)		SI	No. of Person	IMT	Premium	
Basic OD		23	98,546.00				40		44,2
IMT 23			14,782.00			1			
TOTAL			113,328.00			1	40		
Own Damage Premium			113,328.00						44,
Experience Based Discount			79,329.60						
TOTAL(A)			33,998.00						44,

D. ADD-ON COVERS (BENEFITS)					C. PERSONAL ACCIDENT COVERS				
Benefit No	Option No.	IMT	Premium (Rs)		PA for owner driver	15,00,000.00			
Waiver of Reduction in Depreciation for Partial Loss Claims	2	100%	34,530.00		TOTAL PREMIUM(C)				115
Consumable Coverage	8		564.00		TOTAL (A+B+C+D+E)				115
Coverage for Disabled Vehicle	16	A	1,557.00		TOTAL PACKAGE PREMIUM				2
Chola value added services			0.00		SGST (6%)				2
CVAS New			36,651.00		CGST (6%)				6
ADD-ON COVERS PREMIUM					IGST (0%)				6
Pay As You Use Discount					CGST (9%)				1,33
Pay As You Use Loading			36,651.00		SGST (9%)				
TOTAL ADD-ON-COVERS PREMIUM(D)					IGST (0%)				
E. OTHER CHARGES (NON PREMIUM)			0.00		AMOUNT COLLECTED				
Break In Loading			0.00						
TOTAL-OTHER CHARGES (NON PREMIUM)(E)									

LIMITATIONS AS TO USE: The Policy covers use only under a permit within the meaning of the Motor Vehicles Act, 1988, falling under the Sub sector 3 of the Section 66 of Motor Vehicles Act 1988.

The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than: a) Organised Racing b) Use while drawing a Trailer, except the towing (other than for reward) of any one dis mechanically propelled vehicle c) Pace Making d) Reliability Trial e) Speed Testing f) Use for carrying passengers in vehicles; except employees not exceeding the number in the registration document and coming under the purview of Workmen's Compensation Act 1923.

1. As per Sec 147 of MV Act issued policy the premium received only to an extent of liability fixed by IRDA/Central Govt
2. Sec 150 (2) (b) that the policy is void on the ground that it was obtained by, nondisclosure of any material fact or by representation of any fact which was, false in some particular;

i. Or
ii. (c) that there is non-receipt of premium as required under section 64VB of, the Insurance Act, 1938.
3. No Application for compensation shall be entertained unless it is made within 6 Months from the date of occurrence of the Accident
4. No Sum shall be payable by an Insurer in case a person driving the vehicle does not have a valid driving license or is under the influence of Alcohol or Drug.

DRIVER CLAUSE: Any person including insured provided that a person driving holds an effective driving license at the time of the accident and is not disqualified from holding obtaining such a license. Provided also that the person holding an effective learner's license may also drive the vehicle and that such a person satisfies the requirements of the Central Motor Vehicles Rules 1989.

LIMITS OF LIABILITY: Under Section II - 1(i) of the Policy - Death or bodily injury such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicle Act, 1988. Under Section II - 1(ii) of the Policy - Damage to Third Party Property - Rs.7,50,000.00 P.A. Cover for the Owner cum Driver Under Section IV (CS1) - Rs.15,00,000.00

Deduction Under Section 1: Rs.1500
Additional compulsory deductibles under Section 1 Rs.0
Additional Imposed deductibles under Section 1 Rs.0
Subject to I.M.T. Endt. Nos. and Memorandum: 21,23,40,7.
Coverage Under this policy is subject to realisation of premium cheque(s). In case of dishonor of cheque(s), no separate intimation will be given and the policy stands cancelled from inception.

Applicable benefits: 2,16,8
The policy wording with detailed terms, conditions, warranties, exclusions and the list of Ombudsman details are available on our website www.cholainsurance.com.
Date and Signature of the proposal 30/12/2024. In witness where of this policy has been signed in lieu of the Cover Note No.: - Date: -

Warranties: Warranted that NCB under this Policy is based on representation regarding NCB and absence of claim under the previous Policy. If the information be found in false in any aspect, this Policy shall be void ab initio and no benefit shall be payable by the company. It is hereby warranted the coverage under this Policy commences on Risk Start time and Date as mentioned in the Policy schedule. No Liability shall attach under this Policy in respect of any Accident/Loss prior to the time and date of commencement of Period of Insurance

It is warranted that separate value for Chassis and body including cabin has to be declared for insurance failing which assessment of own damage claims will get prejudicial. This policy has been issued upon declaration by the Assured that a valid Pollution Under Control (PUC) Certificate is held on the date of commencement of the Policy. As per GR 36A - PA for Owner driver refers to the Owner of the insured vehicle holding an effective driving licence. Nil Dep: Notwithstanding anything contained in the Policy, it is warranted that Maximum Liability of the company under Nil Dep cover shall not exceed 2 claims during the Period.

No Claim Bonus will only be allowed provided the policy is renewed within 90 days of the expiry date of the previous policy.
Financier Name & Address: INDUSIND BANK LTD, MAIHAR, JY
Intermediary Name: IBL-VFD-MADHYAPRADESH-MAIHAR
Code: 201441978522

Note: The Motor Policy Schedule cum Certificate of Insurance is an important document issued based on your declaration. We request you to verify the details and ensure everything is in order. In case of any discrepancies, please contact us within 15 days from the date of issuance of policy.
Contact No: 7869901448

23/12/2024 1089196696, 1089196699, 1089196728, 1089196733,
1089204963, 1089204974, 1089204979, 1089204993,
1089205000, 1089205010, 1089205019

24/12/2024, 24/12/2024, 24/12/2024, 24/12/2024,
24/12/2024, 26/12/2024, 26/12/2024, 26/12/2024,
26/12/2024, 26/12/2024, 26/12/2024, 27/12/2024

[Signature]

Duly Constituted Attorney

Whereby declare that though our aggregate turnover in any preceding financial year from 2017-18 onwards is more than the aggregate turnover notified under sub-rule (4) of rule 48, we are not required to prepare an invoice in terms of the provisions of the said sub-rule and as per Notification No. 13/2020-CT dated 21-03-2020. This policy schedule shall be in lieu of Tax Invoice and hence no separate GST invoice required in compliance with Rule 54(2) of CGST Rules, 2017.
Consolidated Stamp Duty Paid Vide G.O. Rt No.627, Commercial Taxes and Registration (J1) Department, Tamil Nadu dated 08/11/2024.
We hereby certify that the policy to which this certificate relates as well as this certificate of insurance are issued in accordance with the provisions of Chapter X and Chapter XI of the Motor Vehicles Act, 1988.

In the event of a claim under Compulsory personal accident cover (CPA), the intimation of the claim to the Insurer shall be within 30 days of its occurrence.
IMPORTANT NOTICE: The insured is not indemnified if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this schedule. Any payment made by the company by reason of wider terms appearing in the Certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988, is recoverable from the insured. See the clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHT OF RECOVERY".
For Information/Claims: Contact Toll Free Helpline at 1800 208 5544; SMS "CHOLA" to 56677; For CARE contact 1800 103 5354;
E-mail: customercare@cholams.murugappa.com; www.cholainsurance.com
Note: UIN for this product and the related add-on covers availed under this policy are as mentioned in the attached sheet, which forms part of the policy schedule.

Whether tax is payable under reverse charge basis - No.
Cholamandalam MS General Insurance Company Ltd.

Regd.&Head Office:Dare House,2nd Floor,No.2,N.S.C Bose Road, Chennai-600001, India
CIN: U66030TN2001PLC047977 | IRDAI Reg. No. 123

DATE : 30/12/2024

To :

Customer Name : **RAM MILAN PATEL**

Address :

S/O.RAMSIYA PATEL,VILLAGE SUA POST.TEH AMARPATAN -SATNA

,BIHATA B.O,SATNA,MADHYA PRADESH,PIN - 485661

Mobile- 7389697075, Landline- -

Dear Sir/Madam

Ref: Vehicle details updation in your Motor Insurance **3379/04213551/000/00**

On behalf of Chola MS we would to thank you for choosing us as your preferred insurer. Your vehicle details are updated in our records as per the details below. We request you to confirm the correct / missing information and send this letter back to the address given, to update the same in our records. If there are any corrections, we request you to provide the Registration Certificate (RC) for our records and future reference.

Vehicle Registration : **NEW**

Engine : **42K64420205**

Chassis : **MAT570017R1K29267**

Documents to be sent to:

Manager (Operations),
Cholamandalam MS General Insurance Ltd
1st Floor, Hari Nivas Tower, 163, Thambu Chetty Street,
Parrys Corner,
Chennai - 600001

We request you to reply within 7 days of receipt of this letter. Alternatively, request you to e-mail your above Vehicle details with scanned copy of Registration Certificate to the following e-mail ID, quoting your policy number.
customer@cholams.murugappa.com

For any further clarifications please feel free to call our toll free # 1800 200 5544.

Yours faithfully

For Cholamandalam MS General Insurance Company Limited

Authorised Signatory

Product Name : Motor Commercial Vehicle Package Policy - For Goods Carrying Vehicles
UIN : IRDAN123RP0003V03100001
NA

UIN for Add-on Covers

Sl.No	Add on cover Name	IRDA BAP UIN	UIN
1	Consumable Coverage	IRDAN123RP0003V03100001/A0003V01201213	IRDAN123RP0003V03100001/A0003V01201213
2	Coverage For Disabled Vehicle	IRDAN123RP0003V03100001/A0006V01201314	IRDAN123RP0003V03100001/A0006V01201314
3	Waiver of Reduction in Depreciation	IRDAN123RP0003V02100001/A0011V02201213	IRDAN123RP0003V02100001/A0011V02201213

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): माळाकोळी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0044

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 23/03/2025 15:41

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
	2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
	3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	106

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 22/03/2025

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 22/03/2025

Time From (वेळेपासून): 11:40 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 11:40 बजे

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

Date (दिनांक): 23/03/2025

Time (वेळ): 15:14 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 010

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 23/03/2025 15:14 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):

उत्तर, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): हायवे क्र 361 रोडवर, खेडकरवाडी शिवार

(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): संभाजी उमाजी खेडकर

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1985

(d) Nationality (राष्ट्रियत्व): 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	खेडकरवाडी, माळाकोळी, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	खेडकरवाडी, माळाकोळी, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8459700801

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 पत्ता)
1	ट्रक क्र MP 20 ZT 6285 चा चालक अमर प्रताप पटेल			1. बिगौडी तहसील अमरपाटन जिसतना, मध्यप्रदेश MP, माळाकोळी, 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.
-------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---------------------	--------------------------------

Total value of property (In Rs/-)
(असलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

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):

दि. 23/03/2025

जबाब

मी संभाजी उमाजी खेडकर वय 40 वर्षे व्यवसाय शेती रा खेडकरवाडी ता. लोहा मो.नं 8459700801 समक्ष पोलीस स्टेशनला हाजर येवुन तक्रारी जबाब देतो की मला दोन मुले व दोन मुली असुन एक भाऊ असुन आम्ही एकत्रीत राहतो. व शेती करतो.

काल दिनांक 22/03/2025 रोजी सकाळी 11.40 वाजताचे सुमारास लोहा येथे काम असल्याने मी माझी मोटार सायकल क्र MH 26 CD 3662 वर मी व माझे वडील उमाजी विठोबा खेडकर वय 60 वर्षे असे खेडकरवाडी येथुन लोहा येथे जात असताना निवृत्ती दगडगावे यांचे शेता शेजारी हायवे क्र 361 चे रोडवर मी माझे मोटार सायकलने रोडचे डावे बाजुने जात असताना एक ट्रक पाठीमागुन भरधाव वेगात येवुन मी चालवत असलेल्या मोटार सायकलला पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने मी मोटार सायकलवरुन उडुन बाजुला पडुन मला डोक्यात हातावर डावे पायावर डाव्या खुब्यावर दुखापत झाली व माझे वडील उमाजी विठोबा खेडकर वय 60 वर्षे हे ट्रकने धडक देवुन रोडवर पडल्याने त्यास घसडत नेल्याने गंभीर जखमी होवुन जागीच मरण पावले. मला मार असल्याने त्यावेळी गोविंद निवृत्ती दगडगावे, उमाकांत नारायण नागसाखरे व विठोबा उमाजी खेडकर यांनी प्रत्यक्ष पाहुन मला उपचार कामी धनसडे हॉस्पिटल लोहा येथे उपचार कामी नेले. तेथे माझ्यावर उपचार करुन मी परत येवुन माझे वडीलाचे प्रेतावर अंत्यविधी करुन आज रोजी येवुन तक्रार देत आहे. तरी दिनांक 22/03/2025 चे 11.40 वाजताचे सुमारास मी माझे वडील उमाजी विठोबा खेडकर वय 60 वर्षे व्यवसाय शेती रा खेडकरवाडी असे माझी मोटार सायकल MH 26 CD 3662 वर बसुन खेडकरवाडी येथुन लोहा कडे हायवे क्र 361 रोडने डावे बाजुने जात असताना पाठीमागुन तांबड्या रंगाचा ट्रक त्याचा क्र MP 20 ZT 6285 चे चालकाने त्याचे ताब्यातील ट्रक हायगाई व निष्काळजी पणे भरधाव वेगात चालवुन मी चालवीत असलेल्या मोटार सायकलला पाठी मागुन जोराची धडक देवुन मला मुक्का मार लागुन त्यामध्ये मोटार सायकलवर पाठी मागे बसलेले माझे वडील उमाजी विठोबा खेडकर वय 60 वर्षे यास जबर धडक बसुन रोडवर पडुन त्यास रोडवर घसडीत नेवुन गंभीर जखमी करुन त्याचे मरणास कारणीभुत ठरला. मी पोलीस स्टेशनला आलो असता मला तेथे समजले की सदर ट्रक क्र MP 20 ZT 6285 चे चालकाचे नाव अमर प्रताप पटेल वय 29 वर्षे रा बिगौडी तहसील अमरपाटन-जि.सतना-मध्यप्रदेश असे असल्याचे समजले तरी त्याचेवर योग्य कार्यवाही होणेस विनंती आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला तो मी वाचुन पाहीला बरोबर व खरा आहे.

जबाब दिला सही

हा

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 होती घेतले):

sanjay dhondiram nilpatrevar(I (Inspector)) / psi

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

Rank (पद):

No.(क्र.):

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 पोठविल्याची तारीख व वेळ):



Signature of Officer in charge, Police Station

(ठाणे प्रमोसी सचिवनामीवाकी)

Name (नाव): sanjay dhondiram I

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): psi