FORM COMP AA

(Sec Roules 253 (c),254 (c) (iii),254 (80),255(1) (iv))

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Station	Police Station Ramtirth
2.	CR NO .FAR No./SDE No.	166/2025 ' कलम 281,125(a),125(b),106(1) B.N.S.2023 r/o 196 M V Act 1988
3.	Date,Time and Place of the accident	Dt of 05/06/2025 Time 15.30 pm, On Narsi to Degaloor Road, Village Ramtirth, near Shantai Petrol Pump, Tal Biloli Dist Nanded
4.	Name of the Injured/deceased	**Deceased** (1) Saw Hulubai w/o Devidas Pente age 55 yrs r/o Chitmogra Tq Biloli Dist Nanded **Injured** (1) Madhav s/o Devidas Pente age 27 yrs r/o Chitmogra (2) Ganesh s/o Maroti Pente age 5 yrs r/o Chitmogra Tq Biloli Dist Nanded
5.	Name of Hospital to Which he/she was removed	Civil Hospital Naigaon PHC And latter (1) Dr Shaikh, Bonecare Hospital, Naigaon (2) Dr.Pravinna Gadewar, Gadewar Accident & Maternity Hospital, Nanded
6.	Number of vehicles and type of the vehicle	Eicher Truck MH 28 B 8091
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 Authrith 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	Shankar Ganpati Yevate age 48 yrs, R/o Degaon road, Degloor MH 26 19940006020, DT 06/08/2028 (NT+TR) RTO NANDED
8.	Name Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident	Ganesh Satwaji Akkemar age 47 yrs r/o Gokul Nagae Degloor Tq Degloor 9689216493
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divosional office of the said insurance Company	The Royal Sundaram General Insurance Co-Ltd
10	Number of insurance policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance policy/insurance Certificate	Insurance Expired Policey no-VGT1041061200100 DATE 24/03/2023 TO 23/03/2025
11.	Action taken if any and the result ther of	---

पोलीस ठाणे रामतीर्थ (शंकरनगर) ता.बिलोली जि.नांदेड

सत्यमेव जयते

(signature) 14/8/18

सहा.पो.निरीक्षक
पो.स्टे.रामतिर्थ

Form 54

(See Rule 150 (a) and (2))

Accident Information Report

01.	Name of the Police Station	Police Station Ramtirth Tq Biloli
02.	Cr. No. /Traffice Accident report	166/2025 कलम 281,125(a),125(b),106(1) B.N.S.2023 r/o 196 M V Act 1988
03.	Date,Time and place of the accident	Dt of 05/06/2025 Time 15.30 pm, On Narsi to Degaloor Road, Village Ramtirth, near Shantai Petrol Pump, Tal Biloli Dist Nanded
04.	Name and Full address of the **Deceased** -1	Saw Hulubai w/o Devidas Pente age 55 yrs r/o Chitmogra Tq Biloli Dist Nanded
05.	Name and Full address of the **Injured** - 2	(1) Madhav s/o Devidas Pente age 27 yrs r/o Chitmogra (2) Ganesh s/o Maroti Pente age 5 yrs r/o Chitmogra Tq Biloli Dist Nanded
06.	Name of the hospital to which he/she was removed	Civil Hospital Naigaon PHC And latter (1) Dr Shaikh, Bonecare Hospital, Naigaon (2) Dr.Pravinna Gadewar, Gadewar Accident & Maternity Hospital, Nanded
07.	Registration number of vehicle and type of the Vehicle	Eicher Truck RTO No. MH 28 B 8091
08.	Driving Licence particulars Name and address of the driver Driving licence number and date of expire Address of the issuing authority Badge no in case of public service vehicle	Shankar Ganpati Yevate age 48 yrs, R/o Degaon road, Degloor MH 26 19940006020, DT 06/08/2028 (NT+TR) RTO NANDED
09.	Name and address of the owner of the vehicle at the time of the accident	Ganesh Satwaji Akkemar age 47 yrs r/o Gokul Nagae Degloor Tq Degloor 9689216493
10.	Name and address of the insurance company with whom the vehicle was insured and the particulars of Divisional officer of the said insurance company	The Royal Sundaram General Insurance Co-Ltd
11.	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of validity of the insurance policy/ Insurance Certificate	**Insurance Expired** Policy no. VGT10410612000100 24/03/2023 TO 23/03/2025 .
12.	Registration particulars of the Vehicle (Class of Vehicles)	Eicher Truck MH 28 B 8091
13.	Route Permit Particulars	All India Permit
14	Action taken if any and the result there of	-

पोलीस ठाणे रामतीर्थ (शंकरनगर) ता बिलोली जि नांदेड

(Jambhlikar D.K.)
ASI/5093, P.S. Ramtirth

पो.स्टे. रामतिर्थ
जा.क्र. 834/2025
दि. 10/06/2025

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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): रामतीर्थ
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0166   Year (वर्ष): 2025
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 10/06/2025 18:11

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	125(b)
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	106(1)

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):
1. Day(दिवस): गुरुवार   Date From (दिनांक पासून): 05/06/2025
Time Period (कालावधी): पहर 5   Date To (दिनांक पर्यंत): 05/06/2025
Time From (वेळेपासून): 15:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 15:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 10/06/2025   Time (वेळ): 17:32 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 020
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 10/06/2025 18:00 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):
दक्षिण, 01 किमी   Beat No. (बिट क्र.):
(b) Address (पत्ता): नरसी ते देगलुर रोड वरिल शांताई, लक्ष्मण पेट्रोलपंप रामतिर्थ,समोर रोडवर

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then
(या पोलिस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):
Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):
District(State) (जिल्हा(राज्य)):

Scanned with OKEN Scanner

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): माधव देविदास पेंटे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1998

(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 पत्ता	रा चिटमोगरा ता बिलोली जि ना,रामतीर्थ,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	रा चिटमोगरा ता बिलोली जि ना,रामतीर्थ,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9527376664

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	आयचर ट्रक क्र MH 28 B 8091 चा चालक			1. निरंक,रामतीर्थ,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 (संबधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (माल मत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रु.

Scanned with OKEN Scanner

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

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले): SHIRDHAR BHAGWATRAO JAGTAP(I (Inspector)) / DGPSBJM8519 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 त्यां 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):

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

Name (नाव): SHIRDHAR BHAGWA
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): DGPSBJM8519

पोलीस ठाणे अंमलदार
पोलीस स्टेशन रामतिर्थ

Scanned with OKEN Scanner

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. UIDB Number
(अ.क्र.) (यु.आय.डी.बी.क्र.)

12.First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक10/06/2025

मी माधव देविदास पेन्टे वय 27 वर्षे व्यवसाय शेती रा. चिटमोगरा ता. बिलोली जि. नांदेड मो.न. 9527376664
समक्ष पोलिस स्टेशनला हजर येवुन तोंडी जबाब लिहुन घेण्यास सांगतो , माझे नाव वरिल
प्रमाणे आसुन मी वरिल ठिकाणी राहतो .मला आई वडिल भाऊ मारोती , एक बहिण असे आसुन बहिणीचे लग्न झाले
आसुन आम्ही दोघे भाऊ एकत्र राहुन शेती व्यवसाय करतो दिनांक 05/06/2025रोजी शंकरनगर (कारखाना)
येथील शांताई पेट्रोलपंपसमोर झालेल्या आपघातात माझी आई सौ हुलुबाई हि मरण.पावली आहे.
दिनांक 05/06/2025रोजी आई हुलुबाई व भाऊ मारोती यांचा मुलगा गणेश वय 05वर्षे हे दोघे [illegible] मोटार सायकल MH-26-CD-9270यावर बसुन
शंकरनगर (कारखाना) येथे आलो होतो. डॉ तोडे यांचे दवाखाण्यात उपचार करुन मी आई व पुतण्या असे मोटार
सायकलवर गावी परत जात आसताना नरसी ते देगलुर रोडवरिल शांताई लक्ष्मण पेट्रोल पंप रामतिर्थ समोर आलो
आसता ,आमच्या समोरुन येणा-या आयचर (ट्रक) ने माझ्या मोटार सायकल ला दुपारी 03.30वा सुमारास
समोरुन धडक दिल्याने रोडवर मी व पुतण्या गणेश आई असे आयचर(ट्रक) ने धडक दिल्याने रोडवर मी व पुतण्या
गणेश आई हुलुबाई हे रोडच्या कडेला पडले त्यावेळी माझे डोके , कमरेस व उजव्या पायाच्या फेन्ड्रीपासुन ते
पंज्यापर्यंत जबर मार लागुन जखमी झालो , पुतण्या गणेश यांचा उजवा पाय फेन्डीतुन मोडला , आई हुलुबाई हिचे
डोक्यास कमरेस व पायास गंभीर मार लागुन रक्तबंबाळ होवुन बेहोश पडली होती .त्यावेळी रस्त्याने जाणारे एकनाथ
विठ्ठलराव पेन्टे बालाजी ग्यानोबा देवाले , साहेबराव गोविंदराव पाटिल , सुर्यकांत मारोती गोणगोपले यांनी व ईतरांनी
आपघाताची घटना पाहुन पळत येवुन आम्हारा मदत केली माझ्या मोटार सायकलला धडक देणा-या आयचर (ट्रक)
क्र MH 28 -B- 8091या गाडीला व ड्रायव्हरला थाबवुन, अँम्बुलन्सला बोलावुन घेवुन आम्हाला उपचार कामी
अँम्बुलंसने सरकारी दवाखाना नायगाव येथे नेवुन दाखल केले . तेथे डॉक्टरांनी माझ्या आईस तपासुन ती मरण
पावलयाचे सांगितले . त्याच दिवशी आईचे पोस्ट मॉर्टम करुन रात्री उशिराने अंत्यविधी केली माझा पुतण्या गणेश
यास सरकारी दवाखाना नायगाव येथुन नांदेड येथे खाजगी दवाखाण्यात व मला नायगाव येथील बोनकेअर
हॉस्पीटलमध्ये अॅडमिट केले सध्या पुतण्या गणेश यांचेवर उपचार सुरु आसुन मी नायगाव येथे उपचार घेवुन व
आराम करुन आज उशिराने पोलिस स्टेशना येवुन तक्रार देत आहे.

तरि दिनांक 05/06/2025रोजी दुपारी 03.30वा सुमारास शांताई लक्ष्मण पेट्रोल पंप रामतिर्थ समोर
नरसी ते देगलुर रोडवर मी माझी आई सौ. हुलुबाई पुतण्या गणेश असे शंकरनगर येथे उपचार करुन माझी मोटार
सायकल क्र MH -26 -CD -9270 व र बसुन चिटमोगराला गावी परत जात आसताना, आमचे समोरुन येनारे
आयचर (ट्रक) क्र MH 28 B 8091 च्या चालकाने त्याचे ट्रक हायगायीने व निष्काळजी पणे चालवुन माझ्या
मोटार सायकलला धडक देवुन मला व माझा पुतण्या गणेश यांना गंभीर जखमी करुन माझी आई सौ. हुलुबाई [illegible] वय 55 वर्षे [illegible]
करावी हि विनती आहे.

माझा वरिल जबाब माझ्या सांगणेप्रमाने लिहिला असुन ते मी वाचुन पाहिला बरोबर व खरा आहे.

समक्ष हा जबाब दिला सही, -

Scanned with OKEN Scanner

CRIME DETAILS FORM
गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना / घटनास्थळ पंचनामा

District: यवतमाळ नांदेड P.S.: पोलीस स्टेशन रामतीर्थ Year: वर्ष 2025 FIR No: पहिली खबर क्र. 166/25 Date: तारीख 10/06/2025

Act and Section: अधिनियम व कलमे 281, 125(A), 125(B), 106(1), BNS-2023

3) The Place of Occurrence shown by: घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे :

Name: नांव माधव पेन्दे Father's/ Husband's Name: पित्याचे / पतीचे नांव देविदास पेन्दे

Address: रा. चिरमोगरा ता. बिलोली जि. नांदेड

पत्ता :

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

(i) *Major Head: प्रधान शीर्ष रोड अपघात (ii): *Minor Head: गौण शीर्ष

(iii) * Method (s): पध्दती

(१) :

(२) :

(३) : फिर्यादीचे मो.सा.

(iv) Conveyances used: वापरलेली वाहने आयचर (टेम्पो) MH-28 B 8091 व फिर्यादीचे मो.सा.

आरोपीचे क्र. MH-26-CD-9270

(V)* Character Assumed: घेतलेले सोंग / घेतलेली बतावणी

(Vi)*Language/ slang used: वापरलेली भाषा / बोली भाषा

(Vii)*Special Feature-1: विशेष वैशिष्ट्ये -१ आरोपीने त्याचे टेम्पो हयगयी व निष्काळजीपणे चालवु

*Special Feature-2: विशेष वैशिष्ट्ये -२ आरोपीने त्याचे टेम्पो हयगयी व निष्काळजीपणे चालवून फिर्यादी सहित फिर्यादीचे मो.सा. ला धडक देऊन फिर्यादीचे मो.सा. ला धडक देऊन नुकसान करून मयताचे मरणास कारणीभूत झाला

*Special Feature-3: विशेष वैशिष्ट्ये -३ व्यांना जखमी करून मयताचे मरणास कारणीभूत

(Viii) Type of Place of Occurrence: घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार मौजे रामतीर्थ शिवार देगलूर ते नरसी महामार्गावर साईकृपा पेट्रोलपंप समोर रस्त्यावर

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

(1) फिर्यादीचे मो. सा. चे नुकसान (2) केले

(3) (4)

Scanned with OKEN

5) Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required)

पीडित तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा.)

Sr. No. अ. क्र. (1)	Full Name संपूर्ण नाव (2)	Date/Year of Birth जन्म तारीख / वर्ष (3)	Sex लिंग (*4)	Nationality राष्ट्रीयत्व (*5)	Religion धर्म (*6)	Whether SC/ST जाती / जमाती (*7)	Ocupation व्यवसाय (*8)	Address पत्ता (*9)	Injury: grievous Simple दुखापत गंभीर/साधी (10)	[illegible] (11)
1	सौ. तुळसाबाई भ्र. हरिदास पेन्द्रे	55 वर्ष	स्त्री	भारतीय	हिंदु	धनगर	शेती	चिमेगाव ता. बिलोली	गंभीर दुखापत (मृत्यु)	आयशर (ट्रक) धडक
2	माधव हरिदास पेन्द्रे	27 वर्ष	पु	भारतीय	हिंदु	धनगर	शेती	चिमेगाव ता. बिलोली	गंभीर जखमी	आयशर (ट्रक) धडक
3	गणेश मारोती पेन्द्रे	05 वर्ष	पु	भारतीय	हिंदु	धनगर	शेती	चिमेगाव ता. बिलोली	गंभीर जखमी	आयशर (ट्रक) धडक

6) Motive of Crime: हयगयी व निष्काळजीपणाचे कृत्य, मयताचे

गुन्ह्याचा हेतु : मरणास कारणीभूत

7) Details of properties Stolen/Involved: (Use appropriate prescribed forms (s) and attach):

चोरीला / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :

निरंक

8) Description of the place of occurrence:

(घटनेच्या जागेचे वर्णन) :

मी जामकोडकर डी.बी., सहा. पो.उप.नि. पो. स्टे रामतीर्थ
असे असून खालील कॉलम नंबर (10) मधील नमूद दोन
पंचाना सदर गुन्ह्याचे घटनास्थळ नरसी ते धोंडूर जाणारे
रोड क्र. 161 वरील मौजे रामतीर्थ हद्दीत, घटनास्थळ
रामतीर्थ पासून धोंडूर रोड वरील अंदाजे 05 कि.मी
अंतरावरील पुर्व दिशेस [illegible] लक्ष्मण पेट्रोलपंप समोर

Scanned with OKEN Scanner

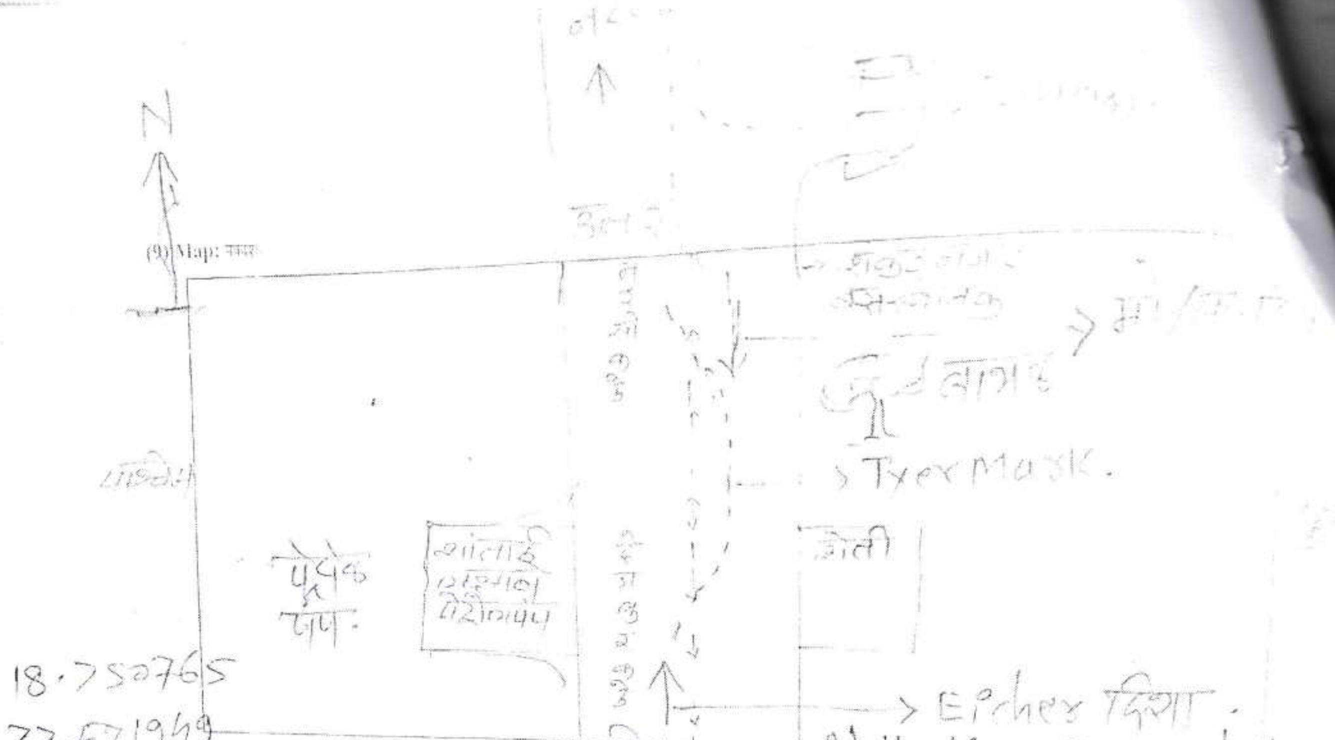
Form: 2-C

Description of the place of occurrence (Cont.):
(घटनेच्या जागेचे वर्णन) :

पंचनामा करणे आहे.
शेजार बोलावून, नमुद गुन्ह्याचा पंचनामा करणे आहे, त्यांनी पंच
तुम्ही पंच म्हणून हजर रहा असे कळविले, त्यांनी सदर ठिकाणाचा
म्हणून हजर राहण्यास होकार दिला, आम्ही सदर
पंचनामा करतो तो खालीलप्रमाणे.
सदर घटनास्थळ हे नरसी ते देगलूर रोडवर रामती.
नरसाबालके पासून देगलूर रोडवर आंतार्डे पोलीस चौकीच्या समो.
डांबरी हायवे रोड क्रमांक 161 वर आहे. सदर रोड अंदाजे
30 फुट डांबरी रुंदीचा उत्तर दक्षिण आहे. रोडवरील दोन्ही
बाजुने पी-टा कलरचा पट्टा बाजु दिसावी म्हणुन
रोडच्या मध्यभागी पांढरी पट्टी (रेडियम) मारलेले आहेत.
सदर गुन्ह्यातील आरोपीने आपले आयशर हे देगलूर
कडून चालवत येत असताना रोडच्या मध्यभागी असलेली
पांढरी पट्टी (क्रॉस) ओलांडून त्याच्या उजव्या बाजुस
अंदाजे चार फुट आतमध्ये (रॉन्ग साईड) येऊन समोरुन
येणाऱ्या फिर्यादीची मो.सा.क्र. MH-26 CD9270 ला
धडक दिली असल्याचे टायर मार्क दिसत आहेत.
सदर टायर मार्क हे अंदाजे 30 ते 40 फुट लांब आहेत
कांकरीचे दिसत आहेत. सदर टायरमार्कच्या आसपास
रक्ताचे डाग पडलेले आहेत.
दोन्ही बाजुने तीस मध्ये रक्ताचे फिर्यादीचे साक्षीदार
रोडच्या पूर्व साईडला आजुबाजुस फिर्यादी, साक्षीदार
व मयताच्या अंगातील कपडे, मो.सा.चे काचेचे, कामवरचे
तुकडे पडलेले आहेत. सदर मो.सा.ला आयशर ट्रकचा
धडक दिल्याने मो.सा.चे टाकी, हॅन्डल,
उजव्या साईडची हेड लाईट, बंपर व इतर नुकसान अंदाजे 15 ते
20 हजाराचे नुकसान झालेले दिसत आहे. सदर आरोपीचे
समोरच्या बाजुचे बंपर, हेडलाईट फुटलेले व
आयशर (ट्रक) ला समोरील बाजुचे नंबर, डाव्या बाजूस
झालेले दिसत आहे. सदर ठिकाणापासुन देगलूर 24 किमी,
व आंतार्डे 1 किमी चे अंतर दिसत आहेत.
सदर ठिकाणाची चतुःसीमा पहाता उत्तर दक्षिण डांबरी रोड
व पश्चिमेकडून आंतार्डे पोलीस समितीचे आहे. पूर्वेस
शेती आहे.

Scanned with OKEN Scanner

(9) Map: नकाशा



18.750765
77.571949

दक्षिण

At the time of overtake Accident take place.

(10) Description of physical evidence from the science of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation:

तपासकामी जप्त, पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या शास्त्रीय विश्लेषणासाठी / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

① 300000/- एक मो.सा. होन्डा शाईन कंपनीची काळ्या लाल रंगाची जिचे उजव्या बाजूचे हॅन्डल, डोम, इंडिकेटर, साईड मंपर, दोन्ही फूट रेस्ट, सायलेंसर, रायर मंपर, ब्रेक पॅड चे तुटून नुकसान झालेले, जिचा पासिंग नंबर MH-26-CD 8270 असा

② 3,00,000/- एक आयचर (ट्रक) चॉकलेटी रंगाचे बॉडी व कॅबिन, जिचे कॅबिनचे समोरील उजव्या बाजूस इंडिकेटर, साईड मंपर, पत्रा तुटलेले व लोखंडी पत्रा दबलेला व नुकसान झालेले जिचा नं. MH-28-BB091 असा असलेला.

Date and Time of panchnama

पंचनामा करण्याची दिनांक : 11 / 06 / 2025

Time

वेळ : 16 / 30 ते : 17 / 35 पर्यंत

Name of panchas:

पंचांची नावे :

(1) गोविंद विठ्ठलराव कोकाटे वय 37 वर्षे
Full Address: धंदा शेती.
पत्ता रा. चिरमोगरा ता. बिलोली
जि. नांदेड मो. 7066800582

(2) मष्णाजी कामाजी पवार
Full Address: वय 65 वर्षे धंदा शेती
पत्ता रा. बोरगाव थडी ता. बिलोली
जि. नांदेड मो. 7378477794

Date: 11/06/25
दिनांक

Signature of Panchas:

पंचांच्या सह्या :

1) [signature]

2) मष्णाजी

Name and Signature of Investigation Officer

तपासी अंमलदाराची सही

Name: डी. के. डांगळकर [signature]
नाव :

Rank: ASI B.No.if any: 5093
पदनाम : पो. स्टे. रामतीर्थ
कॅम्प - धर्माबाद

Scanned with OKEN Scanner

MEDICO LEGAL CERTIFICATE

(Pursuant Age No.)

Outword No. 85.
Dated 6/7/25.
Age 27 Sex M.
Oference under letter
No. ______
Dated ______

THE POLICE INSPECTOR P.S. Ramteerth,
Tq. Naigaon Dist. Nanded
Name of Injured – Madhav Davidas Pinte
Brought by P.C. ______
Identification Mark –

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
	Contused lacerated wound with Extensor Tendon injury of foot	CLW over Rt foot, Ankle & Heel Region – 8×3, 2×2 & 3×2 cm Respectively	CLW foot – 8×3 cm Ankle – 2×2 cm Heel – 3×2 cm	24 Hrs	Hard & Blunt	Madhav Davidas Pinte 27 yrs old male	Extensor Tendon Repair Done c Suturing c B/K slab. Grievous Injury

06/07/2025

Dr. [illegible]
M.B.B.S. D. Ortho.
Consultant Orthopedic Surgeon
Reg. No. 2015041811

Scanned with OKEN Scanner
Scanned with OKEN Scanner

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

O.NO. 2025.
GOVT. Hospital - Naigaon.
Date: 5/6/2025.
Name of patient: Ganesh Maroti Pende ---------- R/O Chitmogra Tq. Biloli Age --5-- Years.
Sex M -- Brought by Eknath Pende MLC 425 of 2025 Reference Police Station Ramtirth Date and
Time of Examination of Patient -- 5/6/2025 4:45 P.m. ---- of The Medical Officer Dr. K. A. Naik
---- Mark Of Identification -- Black mole over left thigh ---- in Patient OPD No. MLC No. 425/2025

Sr. No.	Type of Injury	Size of Injury Measurement	Site of Injury	Nature of Injury Simple or Grievous	Type of Weapon Used	Age of Injury	Remark
1.	Contusion	Right leg lower end & Ankle joint. Generalised	Right ankle joint.	Grievous	Hard & Blunt obj.	Appx 1 1/2 hrs	Patient referred to GMC Ned
2.							
3.							
4.							
5.							

Taken X-ray at Gadewar hospital fracture Tibia fibula Distal 1/3rd right leg.

Dr. K. A. Naik
Signature & Name of Medical Officer
वैद्यकीय अधिकारी
ग्रामीण रुग्णालय, नायगाव

Govt. Hospital R. H. Naigaon ---- Date :- 2/7/2025
Office Seal

दोषारोप/अंतिम अहवाल
(फौजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम173 अन्वये)
FINAL FORM/REPORT
(Under section 173 Cr.p.c.)

न्यायालयाचे नाव :- **मा.न्यायदंडाधिकारी साहेब, प्रथम श्रेणी न्यायलय, बिलोली यांचे सेवेत.**
IN THE COURT OF :-

(01) राज्य -**महाराष्ट्र** जिल्हा - **नांदेड** पो.स्टे. **रामतिर्थ** पहिली खबर कारवाईक्र. 166/25 वर्षे 2025 दि. 10/06/2025
State:- District P.Stn. FIR No/Proceeding/G.D.No. yearDate

(02) **दोषारोप पत्रक्र**/अंतिम अहवाल क्र-------------/2025. पाठविलेचादिनांकः- ---------------/------------/2025
Final Report / Charge Sheet No. Date : -

(03) (१) अधिनियम :- **भारतीय न्याय संहिता, 2023** कलम :- 106(1),281, 125(a), 125(b), 324(1)
Act Sections. BNS 2023

(04) (२) **इतरअधिनियम व कमले** :- ------ **कलम** 196 M V Act 1988
Other Acts & Sections.

(05) अंतिम अहवालाचा प्रकार :- **आरोप पत्र दाखल केले**/ पुराव्या अभावी आरोपपत्रदाखलकेले नाही/तपास लागलानाही/आरोपी मरण पावला (योग्यत्याठिकाणीअशी खुणकरा) Type of Final Form/Repor : Charge Sheet / Not Charge Sheeted For Want of evidence/FR True, Undetected/ FR True, Offence abated.(Tick applicable portion)

(06) जरअंतिम अहवालाचा प्रकार :- घडलाच नाही/खोटी/वस्तुस्थितीचीचुक/कायद्याचीचुक/अदखलपात्र/दिवाणी स्वरुप/ If FR Unoccurred : False /Mistake Of Fact /Mistake Of Low/Non Cognisable /Civil Nature.(Tickapplicable portion)

(07) जर आरोपपत्र ठेवलेतर :-तात्पुरते/**मुळ**/पुरवणी/(योग्यठिकाणीअंशी खुणकरा)

(08) तपासणी अधिका-याचेनाव :-**दशरथ खंडेराव जांबळीकर** पदनाम :- ASI, **पो.स्टे. रामतीर्थ**, कोड नं.
Name Of I.O. (at the time of charge sheet)

(09) (अ) तक्रारदाराचेनाव :- (a) Name of complainant / informant- **माधव देविदास पेंटे वय 27 वर्ष**
ब) वडीलाचे/पतीचे **नावः- देविदास पेंटे**
(b) Father's Husband's name
कायमचा पत्ता :- गाव :- **चिटमोगरा** घरनं :- पोस्ट :- **ता बिलोली जिल्हा नांदेड**
Permanent Address. :- Village House No. मोहल्ला :Mohalla :-वार्ड/ गल्ली नं. Ward/ lane no :-
रस्ता :- Road पो.स्टे.P.S. : - **रामतीर्थ**
जवळचे प्रसिद्ध/ओळखीचे ठिकाण :तालुका :- **रामतीर्थ** जिल्हाः-**नांदेड** राज्यः- **महाराष्ट्र**
Nearest adentifiable place Tq Dist. State

(10) कोर्टात दोषारोपपत्र पाठविलेले आरोपींतांची यादी (फरारी सह असल्यास) आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा Attechedsepret Sheet if required.

अ.क्र. Sr.No.	आरोपीतांचे संपुर्णनाव Full name of Accused	आरोपीचे वय age	राहण्याचे ठिकाण Address	अटकदिनांक Date Of Arrest	न्यायालयात हजर होण्याचा दिनांक M.C.R. Date	शेरा Remark
1	2	3	4	5	6	7
01	शंकर गणपत येवते 7569461162	48	देगांव रोड, देगलुर ता. देगलुर जि. नांदेड	दिनांक 13/06/2025 रोजी 17.44 वाजता नोंद क्र. 16 वर कलम 35 (3) भारतीय नागरी सुरक्षा संहिती, 2023 ची नोटीस व सुचना पत्र देऊन मुक्त केले	--	--

Form –V--B

टीप :- वरील दोषारोप पत्रातकोर्टात पाठवलेल्या प्रत्येक आरोपी करीता फॉर्मक्र.V E वेगळा जोडावा.(Attach V E Form Separate for each accused)

(11) पडताळलेल्या साक्षीदाराचेविवरण :-Particulars of Witnesses to be examined:

अ. क्र. Sr. No	साक्षीदाराचे संपुर्ण नांव Name Of Witnesses	जन्म तारीख व वय Date of Birth /age	व्यवसाय Occupation	संपुर्ण पत्ता Adress	सादर करावयाचा पुराव्याचा प्रकार Type of evidence to be tendered
1	2		3	4	5
01	माधव देविदास पेंटे	27	शेती	चिटमोगरा ता. बिलोली	फिर्यादी- 9527376664
02	एकनाथ विठ्ठल पेंटे	38	शेती	चिटमोगरा ता. बिलोली	ईन्कवेस्ट पंच व साक्षीदार 9404466536
03	राजेश्वर शंकर मेहत्रे	40	शेती	चिटमोगरा ता. बिलोली	ईन्कवेस्ट पंच 7875975946
04	सौ. उषाबाई संग्राम कोकणे	45	मजुरी	चिटमोगरा ता. बिलोली	ईन्कवेस्ट पंच 9404466536
05	गोविंद विठ्ठल कोकणे	37	शेती	चिटमोगरा ता. बिलोली	घटनास्थळपंच 7066300582
06	मष्णाजी कामाजी गजले	35	शेती	चिटमोगरा ता. बिलोली	घटनास्थळपंच 7378477794
07	मारोती देविदास पेंटे	25	शेती	चिटमोगरा ता. बिलोली	साक्षीदार- 7507813824
08	बालाजी ग्यानोबा देवाले	32	शेती	चिटमोगरा ता. बिलोली	साक्षीदार- 9011201326
09	साहेबराव गोविंदराव पाटील	44	शेती	बोरगांव थडी	साक्षीदार- 9923588304
10	सुर्यकांत मारोती गणगोपले	30	शेती	बोरगांव थडी	साक्षीदार- 8412980221
11	देविदास मारोती पेंटे	60	शेती व शेळया पाळणे	चिटमोगरा ता. बिलोली	साक्षीदार- 7507813824
12	परषुराम नागनाथ भेटे	23	शेती	माळेगांव झरी ता. देगलुर	साक्षीदार- 8421633396
13	डॉ.आय.एच. खान	--	एम.ओ.	बोनकेअर हॉस्पीटल, नायगांव	एम.ओ. -8888599938
14	डॉ. किशन अनाराव नाईक	--	एम.ओ.	सरकारी दवाखाना, नायगांव (खैरगांव)	एम.ओ. -9527530121
15	बालाजी आनंदा मूंगडे	54	पोहेकॉ/2154	पोलीस ठाणे, रामतीर्थ	पो.ठाणे अंमलदार 7588086761
12	दशरथ खंडेराव जांबळीकर	57	सपोउपनि	पोस्टे रामतीर्थ	तपासी अंमलदार 9518991265

N.C.R.B.

(12) तपासाचे वेळी जप्तकेलेल्या/परत मिळविलेल्या/अंतर्भुत असलेल्या मालमत्तेचा/वस्तुचा/दस्त ऐवजाचा तपशिल (आवश्यक असल्यास स्वतंत्रकागद जोडावा.मुद्देमाल पावती प्रमाणे लिहु नये. खालीलतक्त्याप्रमाणे सविस्तर भरावे) Details of properties / Articles / Documents Recovered / Seized during investigation and relied upon (separate list can be attached, if necessary).

अ.क्र. Sr.No	मालमत्तेचे वर्णन Property Description	अंदाजीत मुल्य (रुपयात) Estimated value (Rs.)	पोलीस ठाणे मालमत्ता नोंदवही क्र. P.S. Property Register No.	कोणाकडुन/ कोठुन परत मिळविली / जप्तकेली. From whom/ where recovered or seized	मालमत्तेची विल्हेवाट Disposal
1	2	3	4	5	6
01	मो.सा. MH 26 CD 9270	30,000/-	49/2025	घटनास्थळावरुन जप्त	मा. न्यायालयाचे आदेशान्वये अर्जदारास परत केली आहे.
02	एक आयचर ट्रक MH 28B 8091	3,00,000/-	49/2025	घटनास्थळावरुन जप्त	फिर्यादीस परत केले

(13) घटनेची थोडक्यात हकीकत :- (आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा) Brief facts of the case (Attach sepret paper if necessary)

प्रति,

मा.न्यायदंडाधिकारी साहेब,

प्रथम श्रेणी न्यायालय, बिलोली यांचे सेवेत,

सादर विनंती की, मा. कोर्टाचे स्थळ सिमेच्या हद्दीत पोलीस ठाणे रामतीर्थ हद्दीतील नरसी ते देगलुर जाणारे हायवे क्रमांक 161 या मेनरोडवर, शांताई लक्ष्मण पेट्रोल पंप, रामतीर्थ समोर रोडवर, रामतीर्थ शिवारात दिनांक 05/06/2025 रोजी 15.30 वाजता अगर त्या सुमारास यातील कॉलम नंबर 10 मधील आरोपी तथा आयचर ट्रक क्रमांक MH 28 B 8091 च्या चालकाने त्यांची आयचर ट्रक हयगयीने व निष्काळजीपणे चालवुन, रोडच्या मध्यभागी आपापली साईड निश्चीत केलेली पांढरी पट्टी क्रॉस करुन, फिर्यादीचे बाजुस अंदाजे 3 ते 4 फुट फिर्यादीचे बाजुस येऊन फिर्यादी माधव पेंटे व साक्षीदार हे बसुन जात असलेली मोटार सायकल MH 26 CD 9270 ला समोरा-समोरुन धडक देऊन फिर्यादी व साक्षीदार गणेश वय 5 वर्ष यांना गंभीर जखमी करुन, फिर्यादीचे मोटार सायकलचे अंदाजे 20,000/- रुपयाचे नुकसान करुन, फिर्यादीची आई सौ. हुलुबाई भ्र. देविदास पेंटे वय 55 वर्ष रा. चिटमोगरा यांचे मरणास कारणीभुत झाला आहे.

म्हणुन सदर आरोपी विरुध्द कलम 106(1), 281, 125(a), 125(b), 324 (1) **भारतीय न्याय संहिता, 2023 सह कलम 196 मो.वा.का.** 1988 या कायदा प्रमाणे कायदेशिर दोषारोप आहे.

(14) पहिली खबर खोटी असेलतर बी.एन.एस., 2023 **च्या** कलमं 217/248 अन्वये केलेली किंवा करावयाची कार्यवाही नमुद करावी (If F.I.R. is false, indicate action taken or proposed to be taken under section 182/211 B.N.S. 2023)'

(15) प्रयोगशाळा विश्लेषनाचे निष्कर्ष :- (Result of Laboratory Analysis)

(16) फर्यादीला दंड प्रक्रिया संहितेच्या कलम 173 प्रमाणे त्याने दिलेल्या तक्रारीचे निरसन केल्या बद्दल कळविलेचा दिनांक ---------------(Information given to Complainant about his complaint's police disposal date :-

(17) सोबत जोडलेल्या सहपत्रांची संख्या (Inclosed papers No.) इंडेक्स/सुची जोडली आहे.(Index attached here with)

तपासीक अधिका-याची सही
(Signature of the Investigation Officer)
नावName- **दशरथ खंडेराव जांबळीकर**
पदनामDegignation. **सपोउपनि/5093**
नेमणुकPosting **पोलीस ठाणे रामतीर्थ**

(18) पोलीस ठाणे प्रभारी अधिका-याची सही
(Signature of the incharge of the police station)
नांवName **विक्रम हणुमंतराव हराळे**
पदनामDegignation. **सहा. पोलीस निरिक्षक**
नेमणुकPosting **पोलीस ठाणे, रामतीर्थ**

Form : V-E

Particular fo Accused persons Charge-sheeted (use separate sheet for cach accused):
आरोपपत्र ठेवलेल्या आरोपीचा तपशील (प्रत्येक आरोपीसाठी स्वतंत्र कागद वापरावा) :

01) Name 1) पहिले नांव - **शंकर गणपत येवते** Whether verified :---------- **होय**
नाव :- पडताळले किंवा कसे

02) Father s/husband s Name :------- **गणपत येवते**
पित्याचे / पतीचे नाव

03) Date / Year of Birth (जन्म तारीख/ वर्ष) - **48 वर्ष** --

04) Sex :--------- **पुरुष** -------------(v) Nationality :------------ **भारतीय** -------------
लिंग :- राष्ट्रीयत्व

05) Passport No :--------------------------- Date of Issue :--------------------- Place of Issue :-----
पार पत्र दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण

06) Religion :------------ **हिंदु** -----------------------(viii) : Whether SC/ST :------**वाणी**--- ---------
धर्म अनुसुचित जातीचा/जमातीचा आहे काय

07) Occupation (व्यवसाय) ---- **ट्रक ड्रायव्हर** --

08) Address (पत्ता):- **देगांव रोड, देगलुर ता. देगलुर**

Whether verified (पडताळले किंवा काय):-------- **होय** --

09) Provisional Criminal No (तात्पुरता गुन्हेगार क्र.) :- ---**अ (1)**--

10) Regular Crimininal No (if known) नियमती गुन्हेगार क्र. (माहीत असल्यास):----------------------------

11) Date of Arrest (अटकेची तारीख) : 35 (3) **भारतीय नागरी सुरक्षा संहिती, 2023 नुसार नोटीस दिली आहे.**

12) Date of relcase on bail (जामीनावर सोडल्याची तारीख):दिनांक :- 13/06/2025 **रोजी** 17.44 **वा. नोंद** 16
35 (3) **भारतीय नागरी सुरक्षा संहिती, 2023 प्रमणे नोटीस देवुन सोडले** --

13) Date on which forwarded to court (न्यायालयात पाठविल्याची तारीख):-------------------------------

14) Under Acts and Sections :-- **कलम** 106(1),281,125(a),125(b), 324 (1) **भारतीय न्याय संहिता, 2023,**
(कोणत्या अधिनियमाखाली व कलमा खाली) **सह कलम** 196 **मो.वा.का.** 1988

15) Name (s) of bailers/sureties and Address(es) :--
जामीनदारांची नावे व पत्ते--

16) Previous convictions with case references (प्रकरणाच्या संदर्भासह पृर्वीची अपराधसध्दी):----------------

17) Status of the accused (आरोपीची सद्यस्थिती) :-- Status of the accused (आरोपीची सद्यस्थिती) :-------------------------------------- Forwarded/Bailed by Police/In police Custody/Bailed by Court/In Judicial Custody/ absconding / Proclaimed offender Offender पुढे पाठविले /**पोलीसांनी नोटीस देऊन सोडले** /पोलीस कोठडीत/ न्यायालयाने जामिनवर सोडले/ न्यायलयीन कोठडीत/फरारी/उद्घोषित अपराधी

पो.स्टे. रामतिर्थ
जा.क्र. 834/2025
दि. 10/06/2025

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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): रामतीर्थ
Year (वर्ष): 2025
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0166
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 10/06/2025 18:11

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	125(b)
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	106(1)

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):
1. Day(दिवस): गुरूवार   Date From (दिनांक पासून): 05/06/2025
Date To (दिनांक पर्यंत): 05/06/2025
Time Period (कालावधी): पहर 5   Time From (वेळेपासून): 15:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 15:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 10/06/2025   Time (वेळ): 17:32 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 020
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 10/06/2025 18:00 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):
दक्षिण, 01 किमी   Beat No. (बिट क्र.):
(b) Address (पत्ता): नरसी ते देगलुर रोड वरिल शांताई, लक्ष्मण पेट्रोलपंप रामतिर्थ,समोर रोडवर

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then
(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):
Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नांव):
District(State) (जिल्हा(राज्य)):

6. **Complainant / Informant** (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) **Name** (नाव): माधव देविदास पेन्टे

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1998

(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	रा चिटमोगरा ता बिलोली जि ना,रामतीर्थ,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रा चिटमोगरा ता बिलोली जि ना,रामतीर्थ,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9527376664

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	आयचर ट्रक क्र MH 28 B 8091 चा चालक			1. निरंक,रामतीर्थ,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 दिनांक10/06/2025

मी माधव देविदास पेन्टे वय 27 वर्षे व्यवसाय शेती रा. चिटमोगरा ता. बिलोली जि. नांदेड मो.न. 9527376664
समक्ष पोलिस स्टेशनला हजर येवुन तोंडी जबाब लिहुन घेण्यास सांगतो , माझे नाव वरिल
प्रमाने आसुन मी वरिल ठिकाणी राहतो .मला आई वडिल भाऊ मारोती , एक बहिण असे आसुन बहिणीचे लग्न झाले
आसुन आम्ही दोघे भाऊ एकत्र राहुन शेती व्यवसाय करतों दिनांक 05/06/2025रोजी शंकरनगर (कारखाना)
येथील शांताई पेट्रोलपंपसमोर झालेल्या आपघातात माझी आई सौ हुलुबाई हि मरण पावली आहे.
दिनांक 05/06/2025रोजी आई हुलुबाई व भाऊ मारोती यांचा मुलगा गणेश वय 05वर्षे हे दोघे [illegible]
[illegible] उपचार करून मी आई व पुतण्या असे मोटार
शंकरनगर (कारखाना) येथे आलो होतो. डॉ तोडे यांचे दवाखाण्यात उपचार करून मी आई व पुतण्या असे मोटार
सायकलवर गावी परत जात आसताना नरसी ते देगलुर रोडवरिल शांताई लक्ष्मण पेट्रोल पंप रामतिर्थ समोर आलो
आसता ,आमच्या समोरून येना-या आयचर (ट्रक) ने माझ्या मोटार सायकल ला दुपारी 03.30वा सुमारास
समोरून धडक दिल्याने रोडवर मी व पुतण्या गणेश आई असे आयचर(ट्रक) ने धडक दिल्याने रोडवर मी व पुतण्या
गणेश आई हुलुबाई हे रोडच्या कडेला पडले त्यावेळी माझे डोके , कमरेस व उजव्या पायाच्या फेन्ड्रीपासुन ते
पंज्यापर्यंत जबर माल लागुन जखमी झालो , पुतण्या गणेश यांचा उजवा पाय फेन्डीतुन मोडला , आई हुलुबाई हिचे
डोक्यास कमरेस व पायास [illegible] यांनी व ईतरांनी
विठ्ठलराव पेन्टे बालाजी ग्यानोबा देवाले , साहेबराव गोविंदराव पाटिल , सुर्यकांत मारोती गोणगोपले यांनी व ईतरांनी
आपघाताची घटना पाहुन पळत येवुन आम्हास मदत केली माझ्या मोटार सायकलला धडक देणा-या आयचर (ट्रक)
क्र MH 28 -B- 8091या गाडीला व ड्रायव्हरला थाबवुन, अँम्बुलन्सला बोलावुन घेवुन आम्हाला उपचार कामी
अँम्बुलंसने सरकारी दवाखाना नायगाव येथे नेवुन दाखल केले . तेथे डॉक्टरांनी माझ्या आईस तपासुन ती मरण
पावलयाचे सांगितले . त्याच दिवशी आईचे पोस्ट मॉर्टम करून रात्री उशिराने अंत्यविधी केली माझा पुतण्या गणेश
यास सरकारी दवाखाना नायगाव येथुन नांदेड येथे खाजगी दवाखाण्यात व मला नायगाव येथील बोनकेअर
हॉस्पीटलमध्ये अँडमिट केले सध्या पुतण्या गणेश यांचेवर उपचार सुरू आसुन मी नायगाव येथे उपचार घेवुन व
आराम करून आज उशिराने पोलिस स्टेशना येवुन तक्रार देत आहे.
तरि दिनांक 05/06/2025रोजी दुपारी 03.30वा सुमारास शांताई लक्ष्मण पंट्रोल पंप रामतिर्थ समोर
नरसी ते देगलुर रोडवर मी माझी आई सौ. हुलुबाई पुतण्या गणेश असे शंकरनगर येथे उपचार करून माझी मोटार
सायकल क्र MH -26 -CD -9270 व र बसुन चिटमोगराला गावी परत जात आसताना, आमचे समोरून येनारे
आयचर (ट्रक) क्र MH 28 B 8091 च्या चालकाने त्याचे ट्रक हायगायीने व निष्काळजी पणे चालवुन माझ्या
मोटार सायकलला धडक देवुन मला व माझा पुतण्या गणेश यांना गंभीर जखमी करून माझी आई सौ. हुलुबाई [illegible]
[illegible]
करावी हि विनती आहे.
माझा वरिल जबाब माझ्या सांगणेप्रमाने लिहिला असुन ते मी वाचुन पाहिला बरोबर व खरा आहे.
हा जबाब दिला सही -
समक्ष

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):

SHIRDHAR BHAGWATRAO JAGTAP(I (Inspector)) / DGPSBJM8519 **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 पाठवल्याची तारीख व वेळ):

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

Name (नाव): SHIRDHAR BHAGWA
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): DGPSBJM8519

पोलीस ठाणे अंमलदार
पोलीस स्टेशन रामतिर्थ

जबाब दिनांक 10/06/2025

मी माधव देविदास पेन्टे वय 27 वर्षे व्यवसाय शेती रा.. चिटमोगरा ता. बिलोली जि. नांदेड मो.न. 9527376664

समक्ष पोलिस स्टेशनला हजर येवुन तोंडी जबाब लिहुन घेण्यास सांगतो , माझे नाव वरिल प्रमाने आसुन मी वरिल ठिकाणी राहतो .मला आई वडिल भाऊ मारोती , एक बहिण असे आसुन ब्रहिणीचे लग्न झाले आसुन आम्ही दोघे भाऊ एकत्र राहुन शेती व्यवसाय करतो दिनांक 05/06/2025 रोजी शंकरनगर (कारखाना) येथील शांताई पेट्रोलपंपसमोर झालेल्या आपघातात माझी आई सौ हुलुबाई हि मरण पावली आहे.

दिनांक 05/06/2025 रोजी आई हुलुबाई व भाऊ मारोती यांचा मुलगा गणेश वय 05 वर्षे हे दोघे आजारी आसल्याने त्यांना दवाखान्यात दाखविण्यसाठी माझी मोटार सायकल MH 26 CD 9270 यावर बसुन शंकरनगर (कारखाना) येथे आलो होतो. डाँ तोडे यांचे दवाखाण्यात उपचार करून मी आई व पुतण्या असे मोटार सायकलवर गावी परत जात आसताना नरसी ते देगलुर रोडवरिल शांताई लक्ष्मण पेट्रोल पंप रामतिर्थ समोर आलो आसता ,आमच्या समोरून येना-या आयचर (ट्रक) ने माझ्या मोटार सायकल ला दुपारी 03.30 वा सुमारास समोरून धडक दिल्याने रोडवर मी व पुतण्या गणेश आई असे आयचर(ट्रक) ने धडक दिल्याने रोडवर मी व पुतण्या गणेश आई हुलुबाई हे रोडच्या कडेला पडले त्यावेळी माझे डोके , कमरेस व उजव्या पायाच्या फेन्ड्रीपासुन ते पंज्यापर्यंत जबर माल लागुन जखमी झालो , पुतण्या गणेश यांचा उजवा पाय फेन्ड्रीतुन मोडला , आई हुलुबाई हिचे डोक्यास कमरेस व पायास गंभीर मार लागुन रक्तबंबाळ होवुन बेहोश पडली होती .त्यावेळी रस्त्याने जानारे एकनाथ विठ्ठलराव पेन्टे बालाजी ग्यानोबा देवाले , साहेबराव गोविंद्रराव पाटिल , सुर्यकांत मारोती गोणगोपले यांनी व ईतरांनी आपघाताची घटना पाहुन पळत येवुन आम्हास मदत केली माझ्या मोटार सायकलला धडक देणा-या आयचर (ट्रक) क्र MH 28 -B- 8091 या गाडीला व ड्रायव्हरला थाबवुन, अँम्बुलन्सला बोलावुन घेवुन आम्हाला उपचार कामी अँम्बुलंसने सरकारी दवाखाना नायगाव येथे नेवुन दाखल केले . तेथे डाँक्टरांनी माझ्या आईस तपासुन ती मरण पावलयाचे सांगितले . त्याच दिवशी आईचे पोस्ट मॉर्टम करून रात्री उशिराने अंत्यविधी केली माझा पुतण्या गणेश यास सरकारी दवाखाना नायगाव येथुन नांदेड येथे खाजगी दवाखाण्यात व मला नायगाव येथील बोनकेअर हाँस्पीटलमध्ये अँडमिट केले सध्या पुतण्या गणेश यांचेवर उपचार सुरू आसुन मी नायगाव येथे उपचार घेवुन व आराम करून आज उशिराने पोलिस स्टेशना येवुन तक्रार देत आहे.

तरि दिनांक 05/06/2025 रोजी दुपारी 03.30 वा सुमारास शांताई लक्ष्मण पंट्रोल पंप रामतिर्थ समोर नरसी ते देगलुर रोडवर मी माझी आई सौ. हुलुबाई पुतण्या गणेश असे शंकरनगर येथे उपचार करून माझी मोटार सायकल क्र MH -26 -CD -9270 व र बसुन चिटमोगराला गावी परत जात आसताना, आमचे समोरून येनारे आयचर (ट्रक) क्र MH 28 B 8091 च्या चालकाने त्याचे ट्रक हयगयीने व निष्काळजी पणे चालवुन माझ्या मोटार सायकलला धडक देवुन मला व माझा पुतण्या गणेश यांना गंभीर जखमी करून माझी आई सौ. हुलुबाई भ्र देविदास पेटे वय 55 वर्षे रा. चिटमोगरा याचे मरणास कारणीभुत झाला आहे. तरि त्याचे विरूद्ध कायदेशिर कारवाई करावी हि विनती आहे.

माझा वरिल जबाब माझ्या सांगणेप्रमाने लिहिला असुन ते मी वाचुन पाहिला बरोबर व खरा आहे.

हा जबाब दिला सही

पोलीस ठाणे अमंलदार
पोलीस स्टेशन रामतिर्थ

बोनकेअर

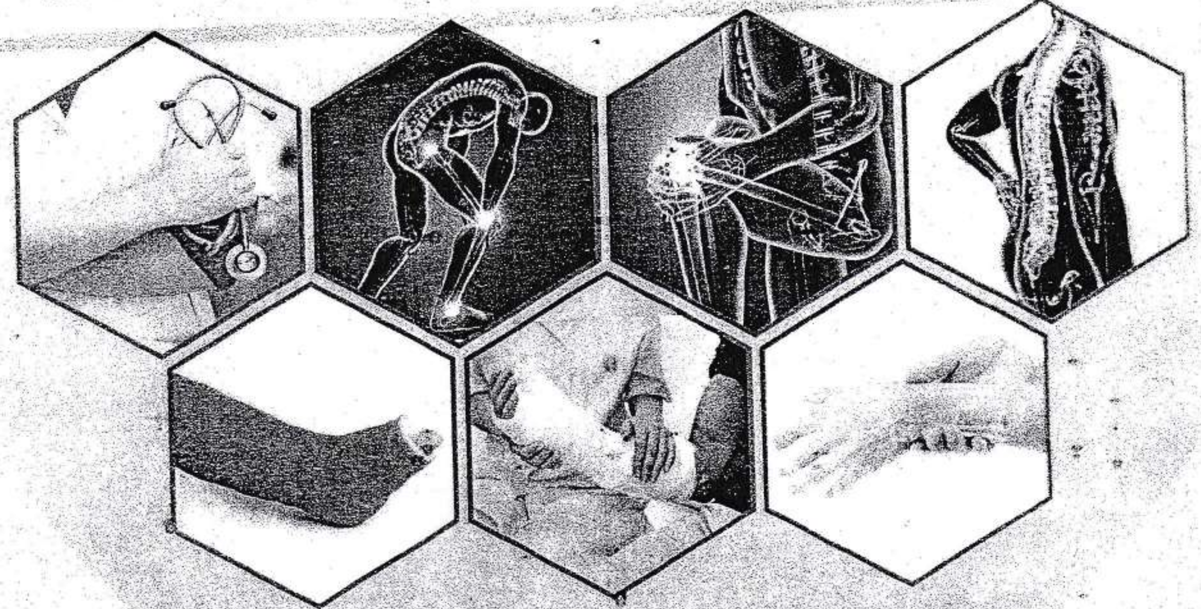
BoneCare

फ्रॅक्चर अॅक्सिडेन्ट अॅन्ड ऑर्थोपेडीक हॉस्पिटल

Dr. Khan mo. 8888599938

डॉ. आय. एच. खान
M.B.B.S., D. Ortho
Consultant Orthopedic Surgeon
(अस्थिरोगतज्ज्ञ)
Mobile No. : 9420812065

डॉ. हिना आय. खान
B.A.M.S.
(General Physician & Surgeon)



Name : माधव देविदास पेन्टे

Age : 35 Sex : M

Address : चिरमोगरा

Cell No. :

बोनकेअर
ॲक्सिडेन्ट ऑर्थोपेडीक हॉस्पिटल

डॉ.आय.एच.खॉन
M.B.B.S., D.Ortho.
Consultant Orthopaedic Surgeon
(अस्थिरोग तज्ञ)
रजि.नं. 2015041811

सकाळी १०.३० ते सायंकाळी ७.३० पर्यंत

Pt.Name : माधव देविदास पेन्डे
Add : चिटमोगरा

Date 5 JUN 2025
Age : 35
Sex. M
BP.

℞

H/o Accident T... ... c ... CLW
on Rt. foot, Heel, & leg
about 8x3x2 & 3x2... & 2x1... ...
c Ent tendon Injury
Wound wash c ... Tendo ... done c
Suturing c CLD

Gudizon
T. ~~...~~ 8B
BD x 10 days
3. C... ...
TDS x 3 days
3. Granicef 200
BD x 5 days
3. Xolid 600
BD x 3 days
3. Pan D
OD x 10 days
T. Limcee OD x 10
Biodel Powder

Adv. ... ...

हॉस्पिटलसाठी लागणारे सर्व औषधी मिळण्याचे एकमेव ठिकाण
श्रीनिवासा मेडीकल स्टोअर्स
सरस्वती निवास, (मोहन फिप्ट्या देसेवार) नांदेड रोड, बेळगेनगर, नायगाव (बा.)
मो.9420812065, 9860261911, 9423305846

(Prakash Agp.Ned.)

MEDICO LEGAL CERTIFICATE

Outword No. 85.
Dated 6/7/25.
Age 27 Sex M.
Oference under letter
No. ______
Dated ______

To,
THE POLICE INSPECTOR P. S. Ramteerth.
Tq. Naigaon Dist. Nanded
Name of Injured – Madhav. Devidas Pente
Brought by P.C. —
Identification Marks –

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
	Contused lacerated wound. with extensor Tendon injury of foot.	CLW. over Rt. foot, Ankle & Heel Region - 8×3, 2×2, 3×2 cm Respectively -	CLW. foot – 8×3 cm Ankle – 2×2 cm Heel – 3×2 cm	24 Hrs.	Hard & Blunt	Madhav Devidas Pente. 27 Yrs old male	Extensor Tendon Repair Done c̄ Suturing c̄ B/K Slab. Grievous Injury

06/07/2025

डॉ. [illegible] एच. रबॉन
M.B.B.S. D. Ortho.
Consultant Orthopedic Surgeon
(अस्थिरोग तज्ञ)
Reg. No. 2015041811

Scanned with OKEN Scanner

C. M. 67 e.

PN (O-56)–2-2022–50,000 Bks./4 lvs.--PA4*
R., G. D., No. 733/33, dated 16-6-41 and
G. R., H. and L. G. D., No. 733/33, dated 11-12-47,
vide Surgeon General with the Govt. of Maharashtra, Bombay's
Letter No. FRM/1462/19357/1, dated 4-7-62.]

Memorandum of a post-mortem examination held at R.H. Naigaon Dispensary / Hospital

on the dead body of Hulubai Devidas Pente of Village / City Chitmogra.

Taluka Biloli, District Nanded, by Dr. Kishan Amarrao Naik.

I. *General Particulars*—

1. (a) By whom was the corpse sent ? D.K. Jambhalikar ASI B.N. 5093 P.S. Ramtirth

   (b) Name of place from which sent. —

   (c) Distance of place from which sent. —

2. By whom was the corpse brought ? P.G. Belikar P.C. BN 1427 P.S. Ramtirth

3. By whom identified ? Madhav Devidas Pente & investigating police officer

4. The date, hour and minute of its receipt. 05/06/2025 7:05 P.m.

   (a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination. 05/06/2025 7:15 P.m.

   (b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination. 05/06/2025 8:15 P.m.

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. According to police inquest the deceased have been died due to head Injury in a road traffic accident. However post mortem examination is to be done to find out exact cause of death.

6. 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.	Female, 55 years, Hindu.
Description of clothes and of ornaments on the body.	Green printed saree. Black blouse Green bangles, 3 golden colored bangles maal in neck
8. *Condition of the clothes—* Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or foecal matter.	Yes clothes are stained with blood.
9. Special marks on the skin such at scars, tattooing etc., any malformations peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth.	Teeth Intact.
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.	N.A.

10. ***Condition of body***—Whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold.	well nourished Cold.
11. ***Rigar Mortis***—Well-marked, slight or absent; whether present in the whole body or part only.	Rigor mortis well marked present all over the body.
12. Extent and signs of decomposition, presence post-mortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether bullae present and the nature of their contained fluid. Condition of the cuticle.	No signs of decomposition. Post mortem lividity of buttock, loins, back and thighs is present except over the dependent parts & is not fixed. No bullae.
13. ***Features***—Whether natural or swollen, state of eyes, position of tongue : nature of fluid (if any) oozing from mouth, nostrils or ears.	Natural. Rt eye closed, Lt eye partially open. Tongue inside mouth. No fluid oozing from mouth nostrils or ears.
14. ***Condition of skin***—Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cutes anserina to be noted.	stains of blood present at some places

15. Injuries to external genitals. Indication of purging.

No injury to external genitals
No purging.

16. ***Position 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.

Body in supine position with right arm extended upwards, left arm extended downwards

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).

1) Contused Lacerated wound 15cm × 2cm × 10cm involving forehead & eye on Rt side.
2) Contusion right forearm at junction of lower & middle one third,
3) Contused Abraded wound. 5cm × 4 lower end of right forearm,
4) Contused abraded wound 10cm × 20cm at right thigh at middle 1/3rd,

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

Fracture of right radius & ulna at junction of lower & middle 1/3rd on palpation.

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

Yes, injuries are antemortem.

III. Internal Examination—

19. *Head*—

(i) Injuries under the scalp, their nature. — Underscalp contusion present over anterior parietal area of scalp 4cm×3cm, reddish.

(ii) ***Skull***—Vault and base-describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc. — Skull vault & base intact

(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). — Meninges – subdural hematoma present over parietal lobe of right side about 80 ml, dark red in color, diffuse subarachnoid hemorrhage present over right parietal lobe.
Brain – Intact, pale and edematous

20. *Thorax*—

(a) Walls, ribs, cartilages — Intact

(b) Pleura — Intact.

(c) Larynx, Trachea and Bronchi. — Intact, no foreign body, mucosa congested.

(d) Right Lung
(e) Left Lung — Both lungs intact and congested.

(f) Pericardium — Intact.

(g) Heart with weight — Intact, congested, contains blood and blood clots, coronaries patent.

(h) Large vessels — Intact, contains blood and blood clots

(j) Additional remarks. — Nil.

21: **Abdomen—**

Walls Intact

Peritoneum Intact congested

Cavity No free fluid,

Bucal Cavity, teeth, tongue and Pharynx. Teeth Intact, mucosa congested

Oesophagus Intact mucosa Congested.

Stomach and its contents Intact, contains 300 ml liquid digested food material no any peculiar smell, mucosa pale.

Small intestine and its contents. Intact contains gases, mucosa pale.

Large intestine and its contents. Gases & feces present, mucosa pale.

Liver (with weight) and gall bladder. Intact congested, Gall Bladder - intact congested & partly distended with bile,

Pancreas and Suprarenals Intact, congested.

Spleen with weight Intact congested

Kidneys with weight Intact congested

Bladder Intact, empty, mucosa congested.

Organs of generations Intact & congested

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. Nil.

State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing the same. Viscera Not preserved.

2. *Spine and Spinal Cord—

Intact, Not opened,

Opinion as to the cause probable cause of death.

"Head Injury".

Dr. Kishan Annarao Naik

वैद्यकीय अधिकारी (Signature)
ग्रामीण रुग्णालय, ...

Dated 05/06/2025 20

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

Note—The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers will at once despatch 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*.

P.M. No. 16/2025

Place— Dispensary / Civil Hospital R.H. Naigaon 20

Forwarded to the Police Sub-Inspector P.S. Ramtirth,

for information with reference to his No. dated 05/06/2025 of 20

2. Viscera has ~~been~~ Not preserved. It may please be stated ***Immediately*** whether examination by the Chemical Analyser is necessary or it is to be destroyed.

Dr Kishan Annarao Naik

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, on 20 .

Remarks of the Civil Surgeon, (if any)

Civil Surgeon

Form: 2-A

CRIME DETIALS FORM

गुन्हयाच्या तपशीलाचा नमुना/ घटनास्थळ पंचनामा

1) District: ~~यवतमाळ~~ P.S.:-------- Year:-------- FIR No:--------/20---- Date :----/----/20----
जिल्हा- नांदेड पोलीस स्टेशन रामतीर्थ वर्ष 2025 पहिली खबर क्र. 166/25 तारीख 10/06/2025

2) Act and Section: 281, 125(A), 125(B), 106(1), BNS-2023
अधिनियम व कलमे

3) The Place of Occurrence shown by:
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याऱ्याचे :
Name: माधव पेन्द्रे Father's/ Husband's Name: देविदास पेन्द्रे
नांव पित्याचे/ पतीचे नांव
Address: रा. चिरमोगरा ता. बिलोली जि. नांदेड
पत्ता :

4) TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime) :
गुन्हयाचा प्रकार (गुन्हयाच्या सर्व पध्दतीसह)
(i) *Major Head: : रोड अपघात (ii): * Minor Head : :
प्रधान शीर्ष गौण शीर्ष
(iii) * Method (s): —
पध्दती
(१) : —
(२) : —
(३) : —

(iv) Conveyances used: आयचर (ट्रक) MH-28 B 8091 व फिर्यादीचे मो.सा. क्र. MH-26-CD-9270
वापरलेली वाहने आरोपीचे
(V)* Character Assumed: —
~~केलेले वेषांतर/ केलेली बतावणी~~
(Vi)*Language/ slang used: —
वापरलेली भाषा/ बोली भाषा
(Vii)*Special Feature-1: आरोपीने त्याचे ट्रक हयगयी व निष्काळजीपणे चालवि... फिर्यादी, साक्षी...
विशेष वैशिष्ट्ये –१
*Special Feature-2: फिर्यादीचे मो.सा. ला धडक देऊन फिर्यादीचे मयताचे मरणास कारणीभूत...
~~विशेष वैशिष्ट्ये –२~~
*Special Feature-3: अंगा गंभीर जख्मीकरुन
विशेष वैशिष्ट्ये –३
(Viii) Type of Place of Occurrence: मौजे रामतीर्थ शिवार हैद्राबाद-देगलूर ते नरसी राष्ट्रीय महामार्गावर भोसी पेट्रोलपंप समोर रस्त्यावर
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार
(ix) Type of Property Involved (4 Types): —
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार
(1) फिर्यादीचे मो.सा. चे नुकसान केले (2)
(4)
(3)

M.R.W

Form: 2-B

5) Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required)

बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा.)

Sr. No अ. क. (1)	Full Name संपुर्ण नांव (2)	Date/Year of Birth जन्म तारीख/ वर्ष (3)	Sex लिंग (*4)	Nationality राष्ट्रीयत्व (*5)	Religion धर्म (*6)	Whether SC/ ST जाती /जमाती (*7)	Ocupetion व्यवसाय (*8)	Address पत्ता (*9)	Injury: grievous/ Simple दुखापत गंभीर/साधी (10)	Means साधने/ हत्यारे (11)
(1)	सौ. [illegible] भ्र. देविदास पेन्दे	55 वर्षे	स्त्री	भारतीय	हिंदु	धनगर	गृहीणी	चिखलगाव ता. बिलोली	गंभीर दुखापत (मृत्यु)	आयशर (ट्रक) धडक
(2)	माधव देविदास पेन्दे	27 वर्ष	पु	भारतीय	हिंदु	धनगर	शेती	चिखलगाव ता. बिलोली	गंभीर जखमी	आयशर (ट्रक) धडक
(3)	गणेश मारोती पेन्दे	05 वर्ष	पु	भारतीय	हिंदु	धनगर	शेती	चिखलगाव ता. बिलोली	गंभीर जखमी	आयशर (ट्रक) धडक

6) Motive of Crime: हयगयीचे व निष्काळजीपणाचे कृत्य, मयताचे

गुन्हयाचा हेतू : मरणास कारणीभुत

7) Details of properties Stolen/Involved: (Use appropriate prescribed forms (s) and attach):

चोरीचा / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :

निरंक

8) Description of the place of occurrence:

(घटनेच्या जागेचे वर्णन) :

मी जामकाकिर डी.के. सपो.पो.उप.नि पो.स्टे रामतीर्थ असे असुन खातीने फॉर्म नंबर (10) मधील नमुद दोन पंचाना सदर गुन्हयाचे घटनास्थळ दाखवीले ते देगलुर धाबे रोड हा. 161 वरील मौजे रामतीर्थ हद्दीत, बसस्थानक रामतीर्थ पासुन देगलुर रोड वरील अंदाजे एक कि.मी अंतरावरील पुर्व दिशेला आंताडु लक्ष्मण पेशेमपंप समोर

M.R.W

Form: 2-C

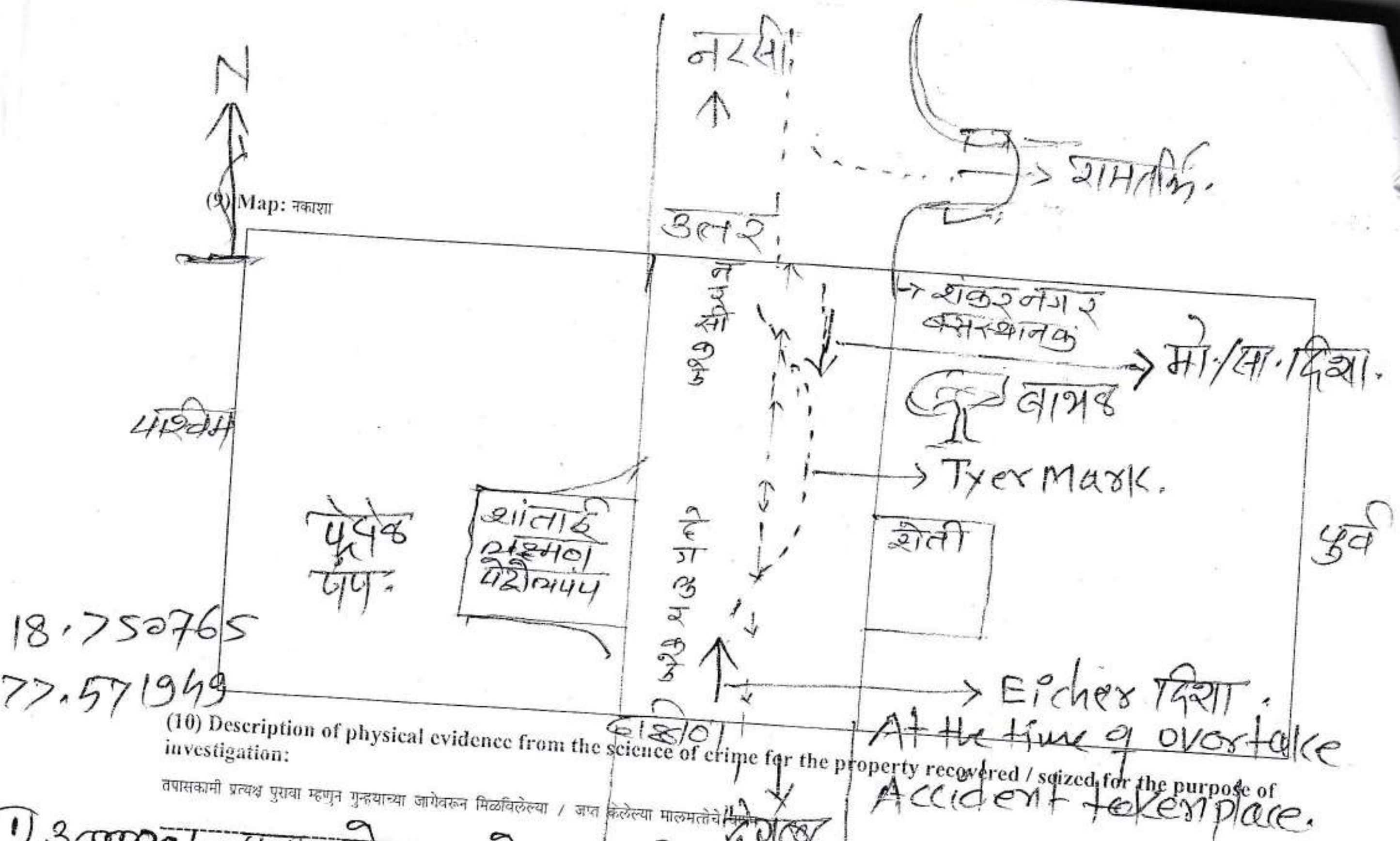
Description of the place of occurrence (Cont.):
(घटनेच्या जागेचे वर्णन) :

रोडवर बोलावुन, नमुद गुन्ह्याचा पंचनामा करणे आहे. त्यांनी पंच
तुम्ही पंच म्हणुन हजर रहा असे कळविले, आम्ही सदर ठिकाणाचा
म्हणुन हजर राहण्यास होकार दिला, आम्ही सदर ठिकाणाचा
पंचनामा करतो तो खालीलप्रमाणे.

सदर घटनास्थळ हे नरसी ते ढोकुर रोडवर, रामतीर्थ
बसस्थानक पासुन ढोकुर रोडवर शेतातील पेट्रोलपंपाच्या समोर
डांबरी हायवे रोड क्रमांक 161 वर आहे. सदर रोड अंदाजे
30 फुट डांबरी रुंदीचा उत्तर दक्षिण आहे. रोडवरील दोन्ही
बाजुने ये-जा करणाऱ्या वाहनास बाजु दिसावी म्हणुन
रोडच्या मध्यभागी पांढरी पट्टे (रेडियम) मारलेले आहेत.
सदर गुन्ह्यातील आरोपी याचे आयचर हे ढोकुर
कडून चालवत येत असताना रोडच्या मध्यभागी असलेली
पांढरी पट्टी (लाईन) ओलांडून त्याच्या उजव्या बाजुस
(रॉग साईड) येऊन समोरुन
अंदाजे चार फुट आतमध्ये
येणाऱ्या फिर्यादीचे मो.सा.क्र. MH-26 CD9270 ला
धडक दिली असल्याचे रोडवर टायर मार्क दिसत आहेत.
सदर टायर मार्क हे अंदाजे 30 ते 40 फुट अर्ध गोलाकार
आकाराचे दिसत आहेत. सदर टायरमार्कच्या आसपास
दोन्ही बाजुने मोठ्या प्रमाणात रक्ताचे डाग पडले आहेत.
रोडच्या पुर्व साईडला आजुबाजुस फिर्यादी, साक्षीदार
व मयताचे पायातील वहाण, मो.सा.चे काचेचे, फायबरचे
तुकडे पडलेले आहेत. सदर मो.सा.ला आयचर ट्रकचा
उजव्या साईडची धडक लागल्याने मो.सा.चे डोम, हॅन्डल,
डाव्या बाजुचे बंम्पर, पेट्रोल टाकी व इतर नुकसान अंदाजे 15 ते
20 हजाराचे नुकसान झालेले दिसत आहे. सदर आरोपीचे
आयचर (ट्रक) ला उजव्या बाजुचे बंपर, हेडलाईट दबलेले व
दबलेले दिसत आहे. सदर ठिकाणापासुन ढोकुर 14 किमी,
व शंकरनगर 1 किमीचे दिशादर्शक दिसत आहेत.
सदर ठिकाणाची चतुःसिमा पुढील प्रमाणे, उत्तर दक्षिण डांबरी रोड
व पश्चिमेस शेतातील पेट्रोलपंप रामतीर्थ हे आहे. पुर्वेस
शेती आहे.

M.R.W

(9) Map: नकाशा



(10) Description of physical evidence from the science of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation:

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणुन गुन्हयाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन

1) 30000/- एक मो.सा होन्डा शाईन कंपनीची काळ्या जांभळ्या रंगाची जिचे उजव्या बाजुचे हॅन्डल, डोम, इंडिकेटर, साईड मीरर, दोन्ही फुटरेस्ट, सायलेंसर, टायर मधुन, ब्रेक पॅडचे दबुन व मोडुन नुकसान झालेले, जिचा पासिंग नंबर MH-26-CD-9270 असलेली

2) 3,00,000/- एक आयचर (ट्रक) चॉकलेटी रंगाचे बॉडी व कॅबिन, सह टायर जिचे कॅबिनचे समोरील उजव्या बाजुस इंडिकेटर, साईड मीरर, पायदान तुटलेले व मोठ्या पत्रा दबलेला व नुकसान झालेले जिचा पासिंग नं. MH-26-B-8091 असा असलेला.

Date and Time of panchnama

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक : 11 / 06 / 2025

Time

वेळ : 16 / 30 ते : 17 / 35 पर्यंत

Name of panchas:

पंचाची नांवे :

(1) गोविंद विठ्ठलराव कोळी वय 37 वर्ष का. शेती

Full Address:

पत्ता रा. चिरमोगरा ता. बिलोली जि. नांदेड मो. 7066800582

(2) मष्णाजी कामाजी जाजल वय 35 वर्ष का. शेती

Full Address:

पत्ता रा. बोरगाव थडी ता. बिलोली जि. नांदेड मो. 7378477794

Signature of Panchas:

पंचाच्या सहया :

1) [signature]

2) मष्णाजी

Date: 11/06/25

दिनांक

Name and Signature of Investigation Officer

तपासी अंमलदाराची सही

Name: डी. के. जांभळीकर ASI

नांव :

Rank: ASI B.No.if any: 5093

पदनांम : पो. स्टे. रामतीर्थ बक्कल नंबर

कॅम्प - धर्माबाद

M.R.W

गणेश

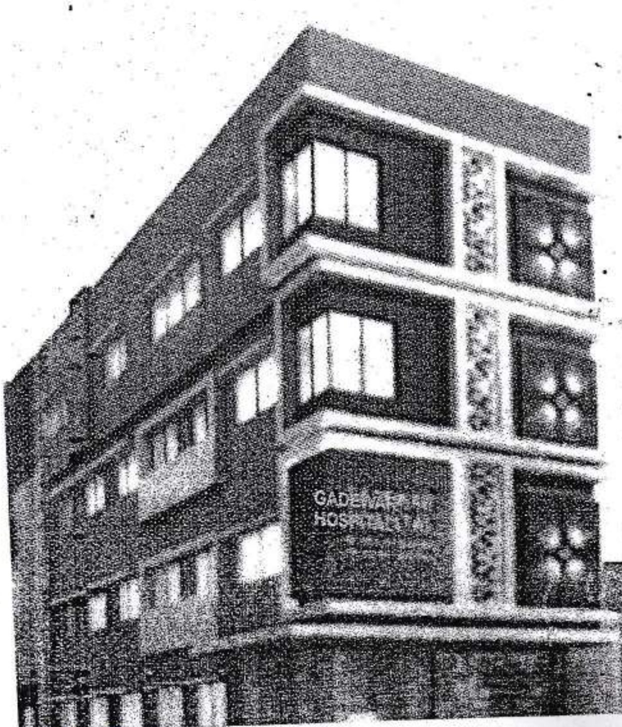
गादेवार

ॲक्सिडेंट ॲन्ड मॅटर्निटी हॉस्पिटल

अश्विनी हॉस्पिटल शेजारी, वाडीया फॅक्ट्री, शिवाजी नगर,
नांदेड. फोः ०२४६२-२४७४९९, २३०२११

डॉ. प्रविणा पी. गादेवार
एम.बी.बी.एस., डी.जी.ओ.,
स्त्रीरोग व प्रसुतीशास्त्र तज्ज्ञ
मो.: 9921585831

डॉ. प्रल्हाद व्ही. गादेवार
एम.बी.बी.एस., डी.ऑर्थो, डी.एन.बी.
अस्थीरोग तज्ज्ञ
मो. 9850411231



Name : गणेश मारोती पेन्टे

Age : 5 yrs. Sex: male.

Address : चिरमोगरा.

कृपया प्रत्येक तपासणीस येतांना फाईल सोबत आणाव

तपासणीची वेळ : सकाळी १०.०० ते ४.०० सायंकाळ

गादेवार स

ॲक्सिडेंट ॲन्ड मॅटर्निटी हॉस्पिटल

अश्विनी हॉस्पिटल शेजारी, वाडीया फॅक्ट्री, शिवाजीनगर, नांदेड.

Ph.: 02462 - 247499, 230211

डॉ.प्रविणा पी.गादेवार
एम.बी.बी.एस., डी.जी.ओ.
स्त्रीरोग व प्रसुतीशास्त्र तज्ञ
Mob.: 9921585831

डॉ.प्रल्हाद व्ही.गादेवार
एम.बी.बी.एस., डि.ऑर्थो., डी.एन.बी.
अस्थिरोग तज्ञ
Mob.: 9850411231

DISCHARGE CARD

Name of the Patient : Ganesh Mohan Pente

Age : 50 yrs Sex : M

Address : Chitmogra, Tq - Biloli

Reg. No. / MLC No.: —

Date of Admission : 7-6-2015

Date of Operation : 7-6-2015

Date of Discharge : 8-6-2015

Diagnosis : 3 day old # T-F (distal 1/3) c Abrasion c swelling (R) leg

Treatment Advised On Discharge :

— AK cast x 6 weeks

- leg elevation

- Dressing thrice weekly

- Return stat if swelling, pain, fever

- In x-ray 2 day

→ x 2 day

Signature :

Date :

T. Clamoxid

— 0 (12)

T. Ibuprofen

1 — 1 — 1

T. Ranitidine Check after 1 month

1 — 1

T. Flavin 2.5?

— c (11)

2-3 [illegible] back

HISTORY :

· [illegible] Ⓡ leg
[illegible] Ⓡ leg
no h/o [illegible]

GCS [illegible]

[illegible]

PR [illegible]

Clinical Findings :

LE - [illegible]
3 x [illegible] leg [illegible] ankle

Swelling
Tender Ⓡ leg
[illegible]

Investigations :

[illegible]

[illegible]

X-ray [illegible] # T-F
Ⓡ leg

— [illegible] explained to relatives in view of surgery / [illegible]

OPERATION NOTES

DATE : 7/6/2015

TITLE : CR [illegible] AK cast

SURGEON : Dr [illegible] P.V.

ANAESTHESIOLOGIST : Dr [illegible]

ANASTHESIA : LCA

INTRA OPERATIVE FINDINGS & PROCEDURE :

- [illegible]
- [illegible]

AK cast applied
- [illegible] made

TREATMENT GIVEN : - [illegible]

- [illegible]
[illegible]

[illegible]

& [illegible]

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

O.NO. /2023.
GOVT. Hospital - Naigaon
Date:- 5/6 /2025.

Name of patient Ganesh Maroti Pente R/O Chitmogra Tq. Biloli Age 5 Years, Sex M Brought by Eknath Pente MLC 425 of 2025 Reference Police Station Ramtirth Date and Time of Examination of Patient 5/6/2025 4:45 P.M. of The Medical Officer Dr. R. A. Naik in Patient /OPD No. MLC No. 425/2025

Mark Of Identification Black mole over left thigh

Sr. No.	Type of injury	Size of Injury Measurement	Site of Injury	Nature of injury Simpal or Grivious	Type of Weapon Used	Age of Injury	Remark
1.	Contusion	Right leg, lower end & Ankle joint. Generalised	Right ankle joint.	Grievous	Hand & Blunt obje.	Approx 4 hours	Patient referred to GMC Ned
2.							
3.					Taken h/o at Gadewar hospital fracture Tibia fibula Distal 1/3rd right leg.		
4.							
5.							

Govt. Hospital R. H. Nangun Date :- 2/7/2025

Office Seal

Dr. R. A. Naik
Signature & Name of Medical Officer

वैद्यकीय अधिकारी
ग्रामीण रुग्णालय, नाय
...

गादेवार स ॲक्सिडेंट अॅन्ड मॅटर्निटी हॉस्पिटल

डॉ.प्रल्हाद व्ही.गादेवार
एम.बी.बी.एस.,डि.ऑर्थो.,डी.एन.बी.
अस्थिरोग तज्ञ
मो. 9850411231

डॉ.प्रविणा पी.गादेवार
एम.बी.बी.एस.,डी.जी.ओ.
स्त्रीरोग व प्रसुतीशास्त्र तज्ञ
मो. 9921585831

अश्विनी हॉस्पिटल शेजारी, वाडीया फॅक्ट्री, शिवाजीनगर,
नांदेड. फोन : 02462-247499, 230211
वेळ : स. 10.00 ते दु. 4.00 व सायं. 6.00 ते 9.00

Date : 8-5-2025

Name :

Sex : Age :

Address :

TO, WHOMSOEVER IT MAY CONCERN

℞

This is to inform you that . Ganesh M. Penne, 51yrs, M, R/o chitmogra was admitted on 7-6-2025 & discharged on 8-6-2025. He had following

Injuries

1) Fracture Tibia-fibula (Rt) leg (distal third)
2) Abrasion (Rt) leg Anteromedial near ankle jt 3x0.5cm app.

Dr. P. V. Gadewar
Reg.No.85579
Gadewar Accident & Maternity Hospital
Near Ashwini Hospital Shivaji Nagar, Nanded.

DUPLICATE

INVOICE (CREDIT)
PHARANDE AUTO LLP
AUTHORISED DEALER FOR HMSI
OPP.RELIANCE PETROL PUMP,
DEEP NAGAR, PURNA ROAD, NANDED-431605 (MAHARASHTRA)

Phone : (02462)266422,266433
Email : pharandeauto@gmail.com
PAN :
CIN :

GSTIN : 27AAPFP6934MIZE
Invoice Number : 2022/IN/4659
Invoice Date : 29/11/2022
Challan Number : 2022/CH/918

Details of Receiver (Billed to)	Details of Consignee (Shipped to)
PARSHURAM NAGNATH BHETE [22FHC04791] AT POST MALEGAON MAKTA TQ DEGLOOR MALEGAON M DEGLOOR NANDED DEGLOOR-431717, NANDED (MAHARASHTRA 27) Mobile Number: 8482946885 GSTIN/PAN :	PARSHURAM NAGNATH BHETE [22FHC04791] AT POST MALEGAON MAKTA TQ DEGLOOR MALEGAON M DEGLOOR NANDED DEGLOOR-431717, NANDED (MAHARASHTRA 27) Mobile Number: 8482946885 GSTIN/PAN :

Hypothecation with : SHRIRAM CITY UNION FINANCE LTD, . [GSTIN :]
SalesMan Name : DEGLOOR SUB DEALER

SNo	Particulars	Amou
1	SHINE DRUM BS VI. [CBF125N6ID]	61771.
	~~CGST CHARGE @ 14%~~	8647
	SGST CHARGE @ 14%	8647
		79066

Chassis Number : ME4JC85EKND212789
Engine Number : JC85ED2359635
Color Name : BLACK
Model Name : SHINE DRUM BS VI.
Maker Name :
HSN/SAC Code : 87112029
MFG MM/YYYY. : 10-
Insurance Company Name : BAJAJ ALLIANZ [Type : Comprehensive] [Amount :]

Key Number : 00
Lot No : ND212789
Hand Book Number : 00
Battery Name : MF
Battery Number : 00
Insurance Cov. Note No.: OG-23-2007-1826-0000

Sr No	Particulars	HSN/SAC Code	Qty.	Rate	Total	Dis - count	Taxable value	Tax %	CGST Amount	SGST Amount	A

Tota

Particulars	Value	Discount	Taxable Val	GST	Total
					0.00
Parts Total :	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Other Charges :	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Other BillCharges:					0.01
Round Off :					

Invoice Total

Invoice Value (In Words) : Rupees Seventy Nine Thousand Sixty Seven Only

For P[...]

Author[...]

Customer Signature

Caringly yours BAJAJ Allianz

BAJAJ ALLIANZ GENERAL INSURANCE COMPANY LIMITED

(A Company incorporated under Indian Companies Act, 1956 and licensed by Insurance Regulatory and Development Authority of India [IRDA] vide Reg No.113)

Regd. Office: Bajaj Allianz House, Airport Road, Yerwada,Pune-411006(India))

TWO WHEELER POLICY - BUNDLED SCHEDULE

UIN : IRDAN113RP0008V01201819

Policy issuing office and Correspondence address for communication by policyholder for claim, service request, notice, summons, etc: Bajaj Allianz General Insurance Co.Ltd, 3rd Floor, Kothari Complex,, Shivaji Nagar, ,, Nanded-431602 PH:02462-649095

INSURED DETAILS	
Insured Name	PARSHURAM NAGNATH BHETE
Insured Address	AT POST MALEGAON MAKTA TQ DEGLOOR, MALEGAON M DEGLOOR NANDED , DEGLOOR, NANDED, MAHARASHTRA-431717
Geographical Area	India
Customer ID	303112808
Bank Reference No 1	
GSTIN / UIN	NA
Place of Supply/ State Code/Name	27 - Maharashtra

POLICY DETAILS	
Policy Number	OG-23-2007-1826-00007893
Policy Issued on	29-NOV-2022 15:34 PM
Policy Period	For Own Damage Section From : 29-NOV-2022 15:34 (Hrs) ~~To : 28-NOV-2023 Midnight~~ For Third Party Liability Section From : 29-NOV-2022 15:34 (Hrs) To : 28-NOV-2027 Midnight
Cover Note Details	/
Previous Policy No	0
Invoice No	367408758/1
Company GST No	27AABCB5730G1ZX
Company PAN	AABCB5730G

Registration Number	Place of Registration	Engine Number	Chassis Number	Make & Model	SubType
NEW	NANDED	JC85ED2359635	ME4JC85EKND212789	HONDA - SHINE	DRUM BS VI

NCB %	CC/KW	Seating Capacity	Year Of Manufacturing	Hypothecation Details
0	125	2	2022	SHRIRAM CITY UNION FINANCE LTD

Vehicle IDV	Value For Side Car	Non electrical accessories	Electrical/Electronic accessories	Value of CNG/ LPG kit	Total Value
79,067.00	0	0	0	0	79,067.00

Own Damage Premium(Rs.)	
Own Damage Premium	2,137.00
Special Discount	
Total OD Premium - A	2,137.00
Total Premium (Net Premium) (A+B)	6,319.00
State GST (9%)	569.00
Central GST (9%)	569.00
Final Premium (Rupees Seven Thousand Four Hundred Fifty Seven Only)	7,457.00

Liability Premium(Rs.)	
Basic Third Party Liability	3,851.00
PA Cover for Owner-Driver - SI - Rs.1500000 Period: From 29-Nov-2022 To 28-NOV-2023	331.00
Total Act Premium - B	4,182.00

**Note: The above Total OD Premium is inclusive of all applicable Loading /Discounts viz (Automobile association membership, Voluntary Excess, Anti Theft, Handicap Person, Driver Tuition, Fiber Glass, CNG/LPG Unit, Geographical Extension, Imported Vehicle Etc. wherever Applicable)

As per the GST regulations, the amount of GST will not be refunded if the policy / endorsement is cancelled after 30th September of the next financial year

For help and more information:

Contact our 24 Hour Call Centre at 1800-102-5858, 1800-209-5858, Toll Free: 30305858(chargeable, add area code before this number in case of mobile call) Email us at Bagichelp@bajajallianz.co.in or Visit our Website www.bajajallianz.com

Corporate Identification Number U66010PN2000PLC015329

Latest Schedule - 01-Dec-2022 10:56:25 AM- 56182790@md.bajajallianz.co.in (Web) (NA)

पा.स्ट.रामतिर्थ

Caringly yours
BAJAJ Allianz

3309835529

BAJAJ ALLIANZ GENERAL INSURANCE COMPANY LIMITED

(A Company incorporated under Indian Companies Act, 1956 and licensed by Insurance Regulatory and Development Authority of India [IRDA] vide Reg No.113)

Regd. Office: Bajaj Allianz House, Airport Road, Yerwada,Pune-411006(India))

TWO WHEELER POLICY - BUNDLED SCHEDULE

UIN : IRDAN113RP0008V01201819

Policy issuing office and Correspondence address for communication by policyholder for claim, service request, notice, summons, etc: Bajaj Allianz General Insurance Co.Ltd, 3rd Floor, Kothari Complex,, Shivaji Nagar, ,, Nanded-431602 PH:02462-649095

INSURED DETAILS	
Insured Name	PARSHURAM NAGNATH BHETE
Insured Address	AT POST MALEGAON MAKTA TQ DEGLOOR, MALEGAON M DEGLOOR NANDED , DEGLOOR, NANDED, MAHARASHTRA-431717
Geographical Area	India
Customer ID	303112808
Bank Reference No 1	
GSTIN / UIN	NA
Place of Supply/ State Code/Name	27 - Maharashtra

POLICY DETAILS	
Policy Number	OG-23-2007-1826-00007893
Policy Issued on	29-NOV-2022 15:34 PM
Policy Period	For Own Damage Section From : 29-NOV-2022 15:34 (Hrs) To : 28-NOV-2023 Midnight For Third Party Liability Section From : 29-NOV-2022 15:34 (Hrs) To : 28-NOV-2027 Midnight
Cover Note Details	/
Previous Policy No	0
Invoice No	367408758/1
Company GST No	27AABCB5730G1ZX
Company PAN	AABCB5730G

Registration Number	Place of Registration	Engine Number	Chassis Number	Make & Model	SubType
NEW	NANDED	JC85E	ME4JC85EKND21	HONDA-SHINE	DRUM BS VI

NCB %	CC/KW	Seating Capacity	Year
0	125	2	

Vehicle IDV	Value For Side Car	No a
79,067.00	0	

Own Damage Premium(Rs.)
Own Damage Premium
Special Discount
Total OD Premium - A
Total Premium (Net Premium) (A+B)
State GST (9%)
Central GST (9%)
Final Premium (Rupees Seven Thousand Four Hundred Fifty Seven Only)

**Note: The above Total OD Premium is inclusive of all applica Anti Theft, Handicap Person, Driver Tuition, Fiber Glass, CNG

As per the GST regulations, the amount of GST will not be ref

For help and more information:

Contact our 24 Hour Call Centre at 1800-102-5858, 1800-209-5858, Toll Free gichelp@bajajallianz.co.in or Visit our Website www.bajajallianz.com

Corporate Identification Number U66010PN2000PLC015329

Signature Not Verified
Authorised Signatory
signature/stamp is not required.

PAN Number:AABCR7106G

pm and Sunday up to 5.00pm

<MOTORCLAIMS> and send to 567675

.royalsundaram.in

मा.सं.सत्यापित

Caringly yours
BAJAJ Allianz

330983529

I/We hereby 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.

Broker Code	56182790	Contact No.	09527595856/09527595856
Broker Name	MILLENNIALS INSURANCE BROKERS PRIVATE LIMITED		
E-Mail ID.	PHARANDEAUTO@GMAIL.COM		

Limitation as to Use	The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than : Hire or reward, Carriage of goods(other than samples or personal luggage),Organised racing,Pace making, Speed testing, Reliability trials. Any purpose in connection with Motor Trade.
Driver	Any person including the insured provided that a person driving holds an effective driving license at the time of the accident and is not disqualified from holding or obtaining such a license. Provided also that the person holding an effective Learner's license may also drive the vehicle when not used for the transport of goods/passengers at the time of the accident and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989.
Limits of Liability	Under section II-1(i) of the policy -> Death of or bodily injury - Such amount is necessary to meet there requirements of the Motor Vehicles Act,1988. Under section II-1(ii) of the policy -> Damage to Third Party Property : Rs. 1,00,000.00
No Claim Bonus	
Existing Damage Details	NA
Nominee Details	Name :NAGNATH BHETE - Relationship :Father
Subject to Warranties/ IMT-Endorsements/ Add on Package	7, 22, & Plan Name:24x7_Spot Assistance And Drive Assure- Silver & Plan Description: 24x7 spot assistance , consumable expenses , depreciation shield , engine protector ,
Additional Details	Coinsurance Details: - . Transaction Id: -
Premium Details	Receipt No. 2007-00072983, Date 26-NOV-22 ** If Premium paid through Cheque, the Policy is void ab-initio in case of dishonour of Cheque.
Excess Details	Compulsory Excess: Rs.100.00 | Additional Excess: Rs.0 | Voluntary Excess: Rs..00

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 & On Behalf of
Bajaj Allianz General Insurance Company Ltd.

Authorized Signatory

This document is digitally signed, hence counter signature / stamp is not requir
Consolidated Stamp Duty of Rs.0.5/- paid towards Insurance Stamps vide Cha
DER DATED 10.06.2022DEFACED DATE dated 10-JUN-22 timing 11:08:2

Principal Location : Bajaj Allianz House, Airport Road,
Motor vehicle insurance services. No reverse charge is p

...urance Co. Limited
Signature Not Verified
Authorised Signatory
...nter signature / stamp is not required.
PAN Number:AABCR7106G

...m and Sunday up to 5.00pm
...<MOTORCLAIMS> and send to 567675
...royalsundaram.in

Royal Sundaram
General Insurance

Royal Sundaram General Insurance Co. Limited
(Formerly known as Royal Sundaram Alliance Insurance Company Limited)
Corporate Office:Vishranti Melaram Towers, No.2/319,
Rajiv Gandhi Salai (OMR), Karapakkam, Chennai – 600097.
Registered Office:21 ,Patullos Road, Chennai - 600 002
Royal Sundaram IRDA Registration No.102 | CIN-U67200TN2000PLC045611

GST Invoice

Royal Sundaram General Insurance Co. Limited
RT: RT-Latur
Address: Office no.16,1st Floor, Latur Municipal Complex,,R Z Malpani Complex,Opposite Deshi Kendra High School,RT-Latur,Maharashtra - 413512.
GSTIN: 27AABCR7106G1ZJ

Policy Number : VGT0410612000100
GST Invoice Number : VGT041061200000
Invoice Date : 24/03/2024

Address of insured:
Insured Name: Mr.GANESH SATWAJI AKYAMWAR
AT. MOMIN GALLI GOKUL NAGAR
TQ. DEGLOOR

NANDED
State:MAHARASHTRA
Pincode: 431717

HSN SAC	Taxable Value	CGST		SGST/UTGST		IGST		Total Amount
		Rate	Amount	Rate	Amount	Rate	Amount	
997134	465.00	9.00%	41.85	9.00%	41.85			549.00
9971	27,186.00	6.00%	1,631.16	6.00%	1,631.16			30,448.00

Indication if tax payable under reverse charge - No

"I/We hereby 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.":

Note:"This document is digitally signed"
"This document is electronically generated.This document should be issued along with the Policy document.This document stands invalid,if issued separately"

Royal Sundaram
General Insurance

Royal Sundaram General Insurance Co. Limited
(Formerly known as Royal Sundaram Alliance Insurance Company Limited)
Corporate Office: Vishranti Melaram Towers, No.2/319,
Rajiv Gandhi Salai (OMR), Karapakkam, Chennai – 600097.
Registered Office: 21 ,Patullos Road, Chennai - 600 002
Royal Sundaram IRDA Registration No.102 | CIN-U67200TN2000PLC045611

Service Branch Address: Office no.16,1st Floor, Latur Municipal Complex,,R Z Malpani Complex,Opposite Deshi Kendra High School, WI-Latur,Maharashtra - 413512.

Mar 22, 2024
Mr GANESH SATWAJI AKYAMWAR
AT. MOMIN GALLI, GOKUL NAGAR
TQ. DEGLOOR, DIST. NANDED

BULDHANA,MAHARASHTRA
431717
Telephone :
Mobile: 94xxxxxx73

Intermediary Code:	POS26474
Intermediary Name:	Yash Shrikant Barde .
Contact:	-

Expired

CERTIFICATE OF INSURANCE & POLICY SCHEDULE

(See Form 51 of The Central Motor Vehicles Rules, 1989) Motor Vehicles Act, 1988

Goods Carrying Vehicle Policy – Liability only

Certificate of Insurance and Policy No. VGT0410612000100	**Policy Period:Period of insurance** *From 14:32 hours on 24/03/2024 To Midnight of 23/03/2025*

INSURED DETAILS

Name of Insured	Insured Date of Birth	Geographical Area	Business/Profession	Registration Authority	Registration Date
Mr.GANESH SATWAJI AKYAMWAR	19/04/1979	India		BULDHANA	04/01/2008

VEHICLE DETAILS

Registration Number	MH28B8091	Model Description	11.10 XP	Gross Vehicle Weight(Kgs)	11,950
Engine Number	E483CD7M178609	Type of Body	Open	Seating Capacity (including Driver)	2
Chassis Number	33GC7M023447	Public Carrier/Private Carrier	Public Carrier		
Make of the Vehicle	EICHER	Year of Manufacture	2007	**Total Premium (in Rs.)**	30,997

LIMITATIONS AS TO USE: The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than: a) Organised racing b) Pace making c) Speed testing d) Reliability Trials e) Any purpose in connection with Motor Trade.

DRIVER: *Persons or class of persons permitted to drive public/private carrier • Provided that a person holding an effective driving license at the time of the accident and is not disqualified from holding or 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 Rule 3 of The Central Motor Vehicles Rules, 1989.*

LIMITS OF LIABILITY:
Under Section II-1 (i) of the Policy - Death of or bodily injury - Such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicles Act, 1988.
Under Section II-1 (ii) of the Policy -Damage to Third Party Property - Rs750,000. In respect of any one claim or series of claims arising out of one event.

Nominee Name :	**Nominee Age : 0**	**Relationship with :**
Guardian Name :	**Guardian Age : 0**	**Guardian Relation :**

Personal Accident Cover for Owner - Driver under Section IV Capital Sum Insured : Rs. 1,500,000/-

B - LIABILITY

1. Basic premium including premium for TPPD	27,186.00		
2. Less: For restricted TPPD cover for Rs.6000/-(IMT 20)	0.00		
3. Trailers	0.00		
4. Bi-fuel kit (CNG)	0.00		
Add:Personal Accident Benefits			
5. Geographical Area Extn.Endt.IMT-1	0.00		
6. Under Section IV (Owner Driver), CSI Rs.1,500,000	315.00		
7. P.A Cover to Paid Driver, CSI Rs. 0(IMT 17)	0.00		
Legal Liability		ADD: SGST	1,673.01
8. To Paid Driver/Cleaner (IMT 28)	50.00	ADD: CGST	1,673.01
9. To Coolies (IMT 39)	100.00		
10.NFPP to employees (IMT 37)	0.00		
11. NFPP to non - employees (IMT 37-A)	0.00		
12. Usage of Commercial and Private Purpose - IMT 34	0.00		
TOTAL LIABILITY PREMIUM (B)	**27,651.00**	**TOTAL PREMIUM**	**30,997.02**

In Witness whereof this Policy has been signed at Chennai on 22/03/2024 in lieu of Cover note No. dated Receipt No. CBCEAP1410026.Subject to IMT Endt. Nos & Memorandum 39,28. I/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. *Terms and Conditions appearing in the Certificate in order to comply with the Motor Vehicles Act 1988 is recoverable from the Insured. See the clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHT OF RECOVERY" under Policy that the Policy to which this Schedule. Any payment made by the Company by reason of wider terms appearing* **IMPORTANT NOTICE:** *The Insured is not indemnified if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this Schedule.*

For Royal Sundaram General Insurance Co. Limited

Signature Not Verified
Digitally signed by T... KAD MAHADEVAN SH... AMSUNDER
Date: 2024.03.22 14:33:07 IST
Reason: For RoyalSundaram
Location: Chennai

Authorised Signatory

Consolidated Stamp Duty Paid to Govt of TamilNadu

This document is digitally signed, hence counter signature / stamp is not required.

PAN Number:AABCR7106G

For Legal interpretation, English version will hold good.   GSTIN :27AABCR7106G1ZJ

71c05cb97782b0a1ccc61f16043523ae

Point of Sales Person Name :	Yash Shrikant Barde .	Contact No :	8830438783
Aadhaar Card Number :	96XXXXXXXX46	PAN Number :	GDHPB7886P

You can reach us through the details given below Mon - Sat 8.00am to 9.00pm and Sunday up to 5.00pm

Call:1860 425 0000,1860 258 0000

SMS:type <MOTORCLAIMS> and send to 567675

E-Mail:customer.services@royalsundaram.in

www.royalsundaram.in