

फॉर्म ५४ नियम १५०(१) आणि (२)

अपघात बाबत माहिती पत्रक

क्र.	वर्गीकरण	माहिती
१	पोलीस ठाणे	पडोमी जिल्हा-चंद्रपुर
२	अपघात क्र. व कलम	४०३/१० क २०९, ३३७, ३३८ शाखी १४०१४३३३३
३	अपघात घडल्याचा दिनांक	दि ११/१०/१० चे ०४:३० वा दरम्यान
४	मृतक / जखमीचे पुर्ण नांव/पत्ता	अन्वर खान जमीन उर्फ मोहम्मद खान श. फेडल कामठी कापूस रोड नागपूर
५	कोणत्या रुग्णालयात मृतक/ जखमीस उपचार कामी पाठविण्यात आले रुग्णालयाचे पुर्णनाव व पत्ता	डा. मेहरा हॉस्पिटल, चंद्रपूर (प्रत्यक्ष उपचार) V.I.M.S. विद्वत् इन्सटिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्स नागपूर
६	वाहनाचे रजिस्ट्रेशन क्र. व वाहनाचा प्रकार	रेतालु इन्टरकार MH३९ N1९1९
७	वाहन चालविण्याचा परवाना बाबत	MH३१ 2007002९०20 दि १/८/20०2
अ.	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता	अन्वर खान जमीन उर्फ मोहम्मद खान व्य २० वर्ष श. वलकम सोलापूर फेडल का कापूस रोड नागपूर
ब	वाहन चालविण्याचा परवाना क्र. व कोणत्या तारखे पर्यंत वैध आहे.	MH३१ 2007002९०20 दि ३१/७/2022
क	परवाना देणाऱ्या अधिकारी यांचा पत्ता	RTO. नागपूर.....
ड	बॅच क्रमांक असल्यास	-
८	अपघात ग्रस्त वाहनाचे मालकाचे पुर्ण नांव व पत्ता	आशु राव अशु राव कोकाले श. बुकडोली चाण नागपूर
९	वाहनाचा विमा कंपनी/कार्यालय व विभागीय अधिकाऱ्यांची पुर्ण माहिती	श्रीराम अक्षय टाउम 3RD FLOOR BESIDE SHREE MOHINI COMPLEX 345 KINGSWAY X SAGAR NAGPUR 440001
१०	पोलीसी क्र.कोणत्या तारखे पासून ते वैध तारीखे पर्यंत	215034/31/17/00९789 दि 2016/17 ते 16/31/2018
११	वाहनाचे रजिस्ट्रेशन बाबत माहिती	
अ	रजिस्ट्रेशन क्रमांक	MH३९ N 1९1९
ब	इंजिन क्रमांक	JD018885
क	चेसीस क्रमांक	MEEH6RA36D 201774
१२	परमिट बाबत थोडक्यात माहिती	-
१३	कोणती कार्यवाही करण्यात आली आहे.	अपघात ४०३/१० कलम २०९, ३३७, ३३८ शाखी १४० १४३ लव्हा शुद्ध लोह

नमुना २२७ ए ए फार्म

पहा नियम २५३ (क) २५४ (क) (३) २५४ (क) (८) २५५ (१)

- मोटार वाहन अपघात संबंधित अहवाल -

- १) पोलिस ठाण्याचे नांव :- पडोमी
- २) अप.क्र./टी. ए.आर.क्र./एस. डि.ए.क्र. :- ४०३/१७
कलमे :- २७९, ३४७, ३३७ आदी राजपूरमार्ग
- ३) अपघाताची जागा, तारीख व वेळ :- चंद्रपूर ते नागपूर महामार्ग चौथ्या
ओव्या
- ४) मृत्युत/जखमी अपघातग्रस्ताचे नांव :- अख्तर खान जमीन हॉम मोहम्मि खान
वय ३७ वर्ष रा. फेडल कॉमप्ले
कावेल येड नागपूर
- ५) ज्या रुग्णालयात मृतकाला किंवा जखमीला डॉ. मेहता चंद्रपूर पॉलिड नागपूर
पाठवण्यात आले त्या रुग्णालयाचे नांव :-
- ६) संबंधित वाहन/वाहनाचे प्रकार :- रेलाड डरर लम डव म प ११५
आर.टि.ओ.क्र. :-
- ७) वाहन चालकाचे पुर्ण नांव, वय व पत्ता अख्तर खान जमीन हॉम मोहम्मि
खान वय ३७ रा. फेडल कॉमप्ले
कावेल येड नागपूर
- ८) अपघाताच्या दिवशी वाहन मालकाचे नांव आबराव अमृरारु कोकोले व
व पत्ता :- लुकडोपी चौक नागपूर
- ९) वाहनाचा विमा कंपनीचे नांव :- शिराम
तसेच विभागीय कार्यालयाचा पत्ता :- झडझा टाउल ३RD FLOOR BESIDE
SHREE MOHINI COMPLEX ३५५ KINGSWI
SADAR NAGPUR
- १०) विमा पॉलिसी क्रमांक :- Policy No. २१५०३४/३१/१७/००३७४९
तारीख व विम्याची कालावधी २०१६/१७ ते १६/३१/१८
- ११) केलेली कार्यवाही, आणि निष्पन्न झालेली बाबी :- अपघात चौकशी व
अपघाताना अप क ४०३/१७ क २७९, ३४७, ३३७/१५
R/W ११५ मजान मोड

स्थळ :-

दिनांक :-

पोलीस निरीक्षक सही

FIRST INFORMATION REPORT

Form : 1-A

पहिली खबर

(Under Section 154 Cr. P.C.)

(फौजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम १५४ अन्वये)

No. 0056324

1. * Dist. तळेपूर * P.S. पडोली * Year २०१६ * FIR No. ४०३/१६ * Date २२/११/१६
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख
2. (i) * Act भा.दा.व. * Sections २०९, ३३८
अधिनियम कलमे
- (ii) * Act मो.वा.का. * Sections १८४
अधिनियम कलमे
- (iii) * Act * Sections
अधिनियम कलमे
- (iv) * Other Acts & Sections
इतर अधिनियम व कलमे
3. (a) * Occurrence of Offence : * Day बुधवार * Date from २८/१०/१६ * Date To २८/१०/१६
अपराधाची घटना वार तारीख पासून तारीख पर्यंत
* Time Period * Time From ०४/३० * Time To १२/००
वेळेचा अवधी पासून पर्यंत
- (b) Information received at P.S. Date २६/१०/१६ * Time १३/१९ वा
पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याची तारीख वेळ
- (c) General Diary Reference Entry No. (s) १६/१६ * Time १३/१९ वा
सर्वसाधारण रोजनिशीचा संदर्भ क्रमांक वेळ
4. Type of information : अपराध * Written / Oral : लेखी
माहितीचा प्रकार लेखी/तोंडी
5. Place of Occurrence : (a) * Direction and Distance from P.S. ४ K.M पश्चिम Beat No. तळेपूर
घटनेचे ठिकाण पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर गास्तक्षेत्र क्र.
- (b) * Address : मो.वा.का. गावापुढे तळेपूर
पत्ता
- (c) * In case outside limit of this Police Station, then the
या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीच्या बाहेर असल्यास, त्या पोलीस ठाण्याचे नाव
Name of P.S. Dist.
पोलीस ठाणे जिल्हा
6. Complainant / Informant :
तक्रारदार / खबरी
- (a) Name दा.रा.व. मो.वा.का.
नाव
- (b) Father's/ Husband's Name दा.रा.व. मो.वा.का.
पित्याचे / पतीचे नाव
- (c) Date/Year of Birth : ३६ वर्ष (d) Nationality : भारतीय
जन्म तारीख / वर्ष राष्ट्रीयत्व
- (e) Passport No. : Date of Issue : Place of Issue :
पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण
- (f) Occupation : नेहमी पोलीस / २०२५
व्यवसाय
- (g) Address : मो.वा.का. तळेपूर
पत्ता

नक्कल चौकशी अहवाल

पो.स्टे. पडोली
दि.११.११.२०१७

प्रति,

मा. ठाणेदार साहेब,
पोलीस स्टेशन पडोली

विषय - रेनॉल्ड डस्टर वाहन क्र. MH 39 N 1919 चे चालक अन्वर खान जलील खान वय २७ वर्ष
ग. वेल्कम सोसायटी फ्रेंड्स कॉलनी काटोल रोड नागपूर जि. नागपूर याचे विरुद्ध कलम
३३८ भादंवि सहकलम १८४ मोवाका अन्वये गुन्हा नोंद होणेबाबत.

महोदय,

मविनय सादर आहे की, दि. ठाणेदार पो.स्टे. रामनगर यांचेकडून पो.स्टे. पडोली आवक क्र. ८८८०/१७ दि. १९/१०/१७ अन्वये अपघाताचे प्राप्त असलेले कागदपत्र आपले आदेशान्वये अपघातची पुढील चौकशी करणेकामी आम्हास प्राप्त झाले होते. प्राप्त निर्देशाप्रमाणे आम्ही सदर अपघात घडवून जखमी नामे अनवर खॉन जलील खॉन वय २८ वर्षे ग. फ्रेंड्स कॉलनी काटोल रोड नागपूर येथील असल्याने दि.०६/११/१७ ला सदर अपघाताचे संबंधाने चौकशी करणे कामी सदर जखमी राहत असलेल्या ठिकाणी जावून चौकशी केली असता सदर जखमी हा दि. २६/१०/१७ ला डिस्चार्ज घेतल्याने तो घरी मिळून आला परंतु सदर जखमी दहा काहीच बोलत नसल्याने त्याचे वडील नामे जलील खॉन मतीन खॉन वय ६७ वर्षे यांनी सांगितल्याने त्याचे वडीलाचे बयाण नोंदविले असता त्यांनी आपल्या बयाणात सांगतले की, मला मयूर अलाने यांनी सांगितले की, तो व अनवर खान घग्घस येथून नागपूरकडे येत असतांना अनवर खान हा गाडी चालवित होता. व तो त्याचे बाजुला असून त्या गाडीचा गावाजवळ येताच त्याचे गाडीवरचे नियंत्रण सुटल्याने गाडी डिवायडरला ठोस मारून फॅक्चरी झाली त्यामुळे अपघात होवून दोघेही जखमी झाले असे सांगितले असून त्या अपघातात अनवरचे डोक्याला व उजवे हाताला मार लागला असून त्याचा उजवा हात दोन ठिकाणी फॅक्चर झाल्या असून उपचार करण्यात आला आहे परंतु डोक्याला मार लागल्यामुळे त्याची स्मरणशक्ती गेली आहे मयूर अलाने याला सुध्दा मार लागला असून त्याचा उजवा हात फॅक्चर झालेला आहे. असे सांगितले असून जखमी मयूर अलाने यांचे बयाण नोंदविण्यात आले आहे. दोन्ही जखमींचे उपचाराचे कागदपत्र आपले कार्यालय येथे आहे.

सदर अपघाताचे एकदरीत चौकशी दरम्यान असे निष्पन्न झाले की, दि. १८/१०/१७ चे सकाळी ०४/३० वा. चे दरम्यान चालक नामे अनवर खॉन जलील खॉन वय २८ वर्षे त्याचे ताब्यातील रेनॉल्ड डस्टर क्र. MH-39-N-1919 ही भरधाव वेगाने व निष्काळजी पणे चालवून सदर अपघात घडवून आणून आपल्या व सोबतच्या ईसमास गंभीर जखमेस कारणेभुत ठरवून सदरचा अपघात घडवून आणला आहे. करीता रेनॉल्ड डस्टर वाहन क्र. MH 39 N 1919 चे चालक अन्वर खान जलील खान वय २७ वर्षे ग. वेल्कम सोसायटी फ्रेंड्स कॉलनी काटोल रोड नागपूर जि. नागपूर याचे विरुद्ध कलम २७९, ३३८ भादंवि सहकलम १८४ मोवाका अन्वये गुन्हा नोंद होणेस चौकशी अहवाल सादर आहे.

महपत्र चौकशीचे कागदपत्र

वरील चौकशी अहवालावरून सदचा गुन्हा नोंद करण्यात आलेला असून खबरीची नक्कल प्रत
पोलीस स्टेशन पो.स्टे. रामनगर पडोली येथे आहे.

SPD/...

7. Details of known/ suspected/ unknown accused with full particulars :

माहित असलेल्या/ संशयीत/ माहित नसलेल्या आरोपीचा संपूर्ण तपशील :

(Attach separate sheet, if necessary)

(आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावा)

No.

0056324

२-११-८५ इतर काढून क.म.म.३२५-३२९९ या
 नावाचे जयवंतराव पतंगरे यांना क.म.२६९९
 रा. उदकय सोसायटी फ्रेन्ड्स कॉलोनी कायेर रोड नागपूर.

Physical features, deformities and other details of the suspect :

संशयितांची शारीरिक ठेवण, व्यंग आणि इतर तपशील :

*Sex लिंग	*Date/Year of Birth जन्मतारीख/ वर्ष	*Build बांधा	*Height in Cms. उंची (सें. मी. मध्ये)	*Complexion वर्ण	*Identification Mark(s) ओळख
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

*Deformities/Peculiarities व्यंग / वैशिष्ट्ये	*Teeth दात	*Hair केस	*Eye डोळे	*Habit(s) सवयी	*Dress Habits पोशाखाच्या सवयी
(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)

* Languages/Dialect भाषा / बोली भाषा	PLACE OF				
	*Burn Mark भाजल्याची खूण	*Leucoderma कोड	*Mole तीळ	*Scar व्रण	*Tattoo गोंदण
(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect. This will be used only for the purpose of preliminary retrieval to assist I. O.

जर तक्रारदार/ खबरीने संशयीत बदल वरील किंवा अधिक रकान्यातील माहिती दिली तरच भरावी. तपास अधिकाऱ्याने प्राथमिक पातळीवर तपास करण्यासाठी वरील माहिती उपयोगात आणावी.

A database created will subsequently link one suspect in several cases, if any.

या अनुषंगाने तयार झालेल्या माहितीचा उपयोग संशयीताचा इतर गुन्द्यातील सहभाग स्पष्ट करेल.

A comprehensive and complete data on all fields will again be prepared when any accused is arrested irrespective of previous suspicion.

वरील रकान्यातील संपूर्ण माहिती ज्यावेळी संशयीतास अटक करण्यात येईल त्यावेळी पुनः तयार करावी.

CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळाचा पंचनामा

1. *Dist. जिल्हा चंद्रपूर *P. S. पोलीस ठाणे पडोली *Year वर्ष २०१६ *Date तारीख २०/१०/२०१६
 पहिली खबर क्र. १४१/२०१६

2. Act and Sections :
 अधिनियम व कलमे :

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

Name : तुजाव कुकुमेथ Father's/Husband's Name पुरुषोत्तम कुकुमेथ
 नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :

Address : कोलीस हात पडोली
 पत्ता :

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

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

(iii) *Method(s) :
 पद्धती :

(1) रोड डिवायडर ला धडक लागल्याक गाडी क्र. MH 39 N 1919

(2) पुलती होपुन नुकसान

(3)

(iv) *Conveyances used : रेनाल्ट इस्टर गाडी क्र. ३९ N 1919
 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 of Occurrence : चंद्रपूर ते नागापूर रोडवर मोरवा.
 घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

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

(1)

(2)

(3)

(4)

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

बर्लीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No.	Name	Date/Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC/ST	Occupation	Address	Injury Grievous/Simple	Means
अ.क्र.	नाव	जन्मतारीख/वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/साधी	साधने/हत्यारे
(1)	(2)	(3)	* (4)	* (5)	* (6)	* (7)	* (8)	(9)	(10)	(11)

6. Motive of Crime :

गुन्ह्याचा हेतू :

हत्या व मिसकाळी

7. Details of properties Stolen/Involved [Use appropriate prescribed form (s) and attach] :

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

8. Description of the place of occurrence :

घटनेच्या जागेचे वर्णन :

आम्ही NRC तृमाळ कृष्णेश्वर 12/6/19 नी पंचाना दिनांक 20/9/2016 रोजी मोरवा बस स्टॉप नजद बोलायन कडपिठ की उस्टर गाडी क्रमांक MH 39 N-1919 चा अपघात घाल्याने रोडचे बाजूस अमोहा खांडाशकर यांचे घरा समोर उलटी पडलेली आत. घटनास्थळा वर दिसल्या परीस्थितीचा पंचनामा कार्यवाही करीताना हजर राहा असे कडपिठ वरून पंच होऊन आले. पंचनामा कार्यवाही केलेली ही खाळी प्रमाणे.

/Continue ...

Description of the place of occurrence (Contd.):

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

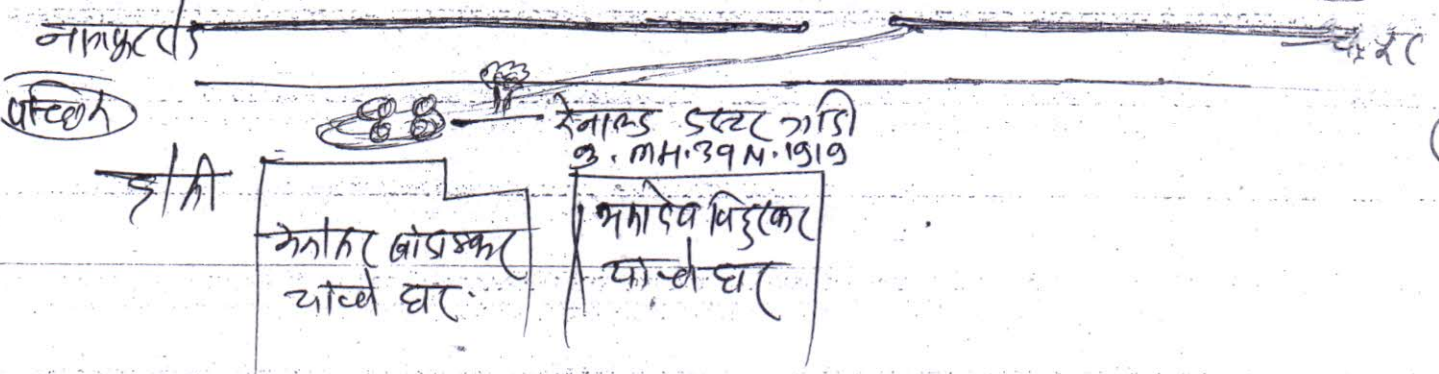
सदर घटनास्थळ चंद्रपूर ते नागपूर रोडवरील मोरवा बस स्टॉप जवळील आहे. मनोहर खोसकर यांचे घरा समोर पांढऱ्या रंगाची रेनॉल्ट इस्टर् गाडी क्र. MH-39N-1919 उलटी पडलेली दिसत आहे. गाडीचे चारही चाके वर असून गाडीत कुणीही इसत दिसत नाही. गाडीची चारही केळी असून गाडीचा टयू पूर्ण पणे चपकलेला दिसत असून चारही दरवाजे वाकलेले आहेत. आग्नेय बायमट चपकलेले आहे. काच, सॉड आरसे फुटलेले आहे. ड्रायव्हर, बाजूची सिट वाकलेली आहे. ड्रायव्हर सॉडचा भागील टायर फुटलेला आहे. गाडीला मागे सिट नाहीत. गाडीचे नुकसान किती होते या बाबत लागू डाक्य नाही.

रेनॉल्ट इस्टर् गाडी क्र. MH-39N-1919 चंद्रपूर काडून नागपूर रोडम जात असून मोरवा गावा जवळील रोड दिवायडर ला इशा लागल्याने दिवायडर ला सार लागल्याने दिसत असून रोडवर 900 फूट अंतरा पर्यंत गाडी घासत जाण्याने पेट रोडला लागलेला आहे. गेल्ले मिवाले झाडास आडल्याने झाडाची फांदी लडून खाली पडलेली आहे व बळुछा इस्टर् गाडी पलटी झालेल्या स्थितीत पडलेली आहे. जखमी नाण्याचा साध घेवून पुढील कायद्याची कान्यात येते.

घटनास्थळचे पुर्वस मनोहर खोसकर यांचे घर, मारादेव पिडकर यांचे घर आहे. पच्छिमेस झाड, सुटपे आहे. उत्तरेस चंद्रपूर ते नागपूर जाणारा रोड, पलीकडे गा.प. चाड आहे, पश्चिमेस

रेनॉल्ट इस्टर् गाडी क्र. MH-39N-1919 तुरुक्षेच्या पुष्पीन पोलीस स्टेशन पडलेली येथे स्टिन कान्यात आली आहे.

9. Map / नकाशा



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 :

11. Date and Time of Panchanama : घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ व दिनांक 20/10/2016 वेळ 9:00 ते 9:00 वा. पर्यंत.

12. Name of Panchas : पंचाची नावे : (1) प्रशांत महादेव शेरे वय 33 (1) प्रशांत शेरे

Full Address : शेरा-मंगरी पत्ता : राह-मोरवा (2) सुनील प्रकाश सावळकर

Full Address : वय 35 वर्ष, शेरा, मंगरी पत्ता : राह-इंदिरा नगर पडोली (2) सुनील सावळकर

Name and Signature of the Investigation Officer

Name : सुनील सावळकर नांव : सुनील सावळकर Rank : पावले B. No. if any : 2969 पदनाम : पावले व. नं. : 2969

Place : ठिकाण मोरवा

DR. AJAY K. MEHRA

D.M. (Neurology), D.A.B. (Neurology), M.D. (Medicine)

CONSULTANT NEUROLOGIST

Reg. No. 12007

18/10/17

8 AM.

MLC Report

Name :- Anwar Mohsin Khan

Age :- 284/M

Adel :- At. Friends Colony, Well Come
Society, Plot No-32, Nagpur

- C/O -
- # Rt. humerus
 - # Rt. Radius & Ulna
 - Multiple abrasion on
Rt hand
 - Abrasion over forehead
 - GCS - 7/15
 - Patient is Semiconscious.

→ Do needful for him

Thanking You



MEHRA NEUROLOGY HOSPITAL

Near Janata College, Civil Lines,

Chandrapur - 442 401 INDIA

Ph : (07172) 252049, 253811, 644009

Mon. to Sat. : 10 a.m. to 8.30 p.m.



VIMS - Vidarbha Institute of Medical Science

📍 Mohan Nagar, L.I.C. Square Kamptee Road, Nagpur - 440001.
✉ www.vimsnagpur.com 🌐 info@vimsnagpur.com ☎ 0712-2811400-24

Ref. : MLC/Inti/

Date : 18/10/2017

To,
The Inspector of Police, Sadar,
Police Station, Sadar Nagpur.

Sir,
Subject : Intimation of Medico Legal Case

Ref.: Telephone message of date _____ time _____ to _____
1) Mr. / Mrs./ Ms. Anwar Khan I.P. No. _____
Son/Wife/Daughter of _____ aged 29 / male years
resident of plot No 32, Welcome Society Katol Rd Nagpur
8888888622

2) Brought by Muzammil Khan Son/Wife/Daughter of Brother of patient
Age _____ years, resident of Same as above

3) Brought to the hospital in conscious / semiconscious / unconscious state or dead on 18/10/2017
at 6:28 pm. am / pm and is admitted to ER / AMC (ICU) on 18/10/2017
at 6:28 pm.

4) With history of This pt. Admitted with history of Road Traffic Accident
due to patient car turn on divider at 4:30 AM on Nagpur
road padoli on 18/10/2017 admitted at Mehra Hospital Cho
Refered here for further line of management.

- 5) Time of dispatch of intimation to police and magistrate _____ am / pm
6) Dying declaration is required / not required
7) Please acknowledge receipt

Signature [Signature]

Acknowledged by : _____

Name Dr. Anil Kulkarni
(Duty Medical Officer / Duty Doctor)

Name _____
Rank _____ No _____



Mr. Anwar Khan 29/M. 20/10/2017



RTA ⊃ Head Injury



Semicomatose



CT - slo lat. ventricular Bleed

done at Mehra hospital Chandernagore.

⊃ # Both Bone & Humerus Rt. Hand.



Pt. very irritable and Excessive Secretions

Pt put on Mech ventm after Intubm - yesterday

Now plan for MRI - Brain

from Suretech Hospital

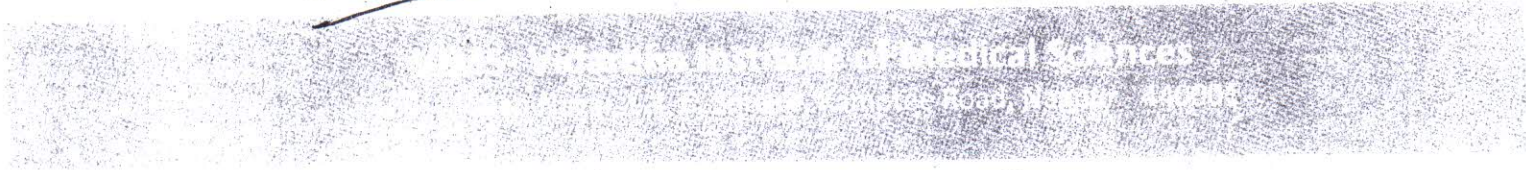
⊃ Cardiac Ambulance

⊃ Anaesthetist

↓
Vims Hospital

Adv. MRI Brain

on Credit



PACKAGE POLICY - ENDORSEMENT SCHEDULE

Attached to and forming part of Policy No : 215034/31/17/003789

Endorsement No : 002

Endorsement Date : 20/06/2017

Endorsement Effective : From 14:58 On 20/06/2017 To Midnight Of 16/03/2018

Insured's Code : 19381548

Issue Office Code : 215034

Insured's Name : Mr. BHAAURAO A KOKANE

Issue Office Name : NAGPUR

Address : 2/1 M.I.G. RIDGE ROAD OPP.
TUKDOJI SQ. NR. SUPER
SPECIALITY HOSPITAL NAGPUR

Address : T-5, SHRADDHA HOUSE,
3RD FLOOR, BESIDE SHREE MOHINI
COMPLEX
345 KINGSWAY, SADAR, NAGPUR-
440001.
NAGPUR MAHARASHTRA 440001

NAGPUR MAHARASHTRA 440027

Dev. Officer : NA0000004065

Agent Details : Contact No:

Total Premium : 0

Type of Endorsement : General endorsement

Collection No & Dt

Co Insurance Details :

ENDORSEMENT

Notwithstanding anything contrary contained herein, it is hereby agreed and declared, as per insured's advice that the correct name of the insured be read as Mr. BHAAURAO A KOKANE, and not as stated in the policy.

REG NO - MH 39 N 1919

CORRECT INSURED NAME - Mr. BHAAURAO A KOKANE

Subject otherwise to the terms and exceptions conditions and limitations of this policy

SCHEDULE OF PREMIUM

Cover Description	Original Sum Insured	Endorsement Sum Insured	Revised Sum Insured	Endorsement Premium
-------------------	----------------------	-------------------------	---------------------	---------------------

Total Amount in figures and words : Rs 0 (INDIAN RUPEES. only)

PA Owner Driver - Nominee : BHAAURAO KOKANE Age : 57 Relationship : Father Appointee : Appointee Relation

The Insurance under this policy / endorsement is subject to following terms, conditions, warranties & clauses specified in the policy / endorsement:

All other terms/conditions/warranties/clauses in the policy remain unaltered

Warranted that in case of dishonour of premium cheque(s) the company shall not be liable under the endorsement and the endorsement shall be void ab initio

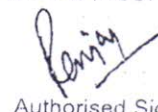
In witness whereof the undersigned being authorised by and on behalf of the company has herein to set his hands

Place : NAGPUR

Date : 20/06/2017

For and on behalf of
SHRIRAM GENERAL INSURANCE COMPANY LTD

All the Amounts mentioned in this policy are in INDIAN RUPEES

Authorised Signatory

Service Tax Reg. No. AAKCS2509KST001

41017 2217 - 43101

340. 403196 0. 262, 32L, 91/2/4
R/W 918, M.V.H

