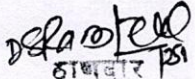


फार्म अ अ		
नियम २५३ (सी), २५४(५) (३), २५५(१) (४) ,		
मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल		
१	पोलीस स्टेशनचे नांव	भिंसी
२	जिल्हा	चंद्रपूर
३	अपराध क्रमांक/ स्टे.डा.क्र./ कलम	४८/२०१८ कलम-२७९, ३३७, ३३८ भादंवि सह कलम-१८४, १३४ (ब) मो.वा.का.
	अपराधाची तारीख/वेळ व ठिकाण	०५/०२/२०१८ चे २०/०० वा. ते २०/२५ वां.दरम्यान मौजा शिवरा शिवार कांम्पा ते चिमूर रोड ता.चिमूर जि. चंद्रपूर
५	जखमीचे/नांव व पत्ता	१)सदानंद रामचंद्र नन्नावरे ३२ वर्ष २) बंडू पांडुरंग नन्नावरे वय ५० वर्ष ३) पंकज बंडू नन्नावरे वय ३० वर्ष सर्व रा. चोरा. ता. भद्रावती जि. चंद्रपूर
६	त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव	प्राथमीक स्वास्थ्य केंद्र जांभूळघाट
७	वाहनाचा क्रमांक व प्रकार	हापटन ट्रॅक क्र..MH 34 AV 0780
८	वाहन चालकाचे नांव व पत्ता	दिलीप हरीषभाई सिरोया वय- ३१ वर्ष रा.सिन्हील लाईन जनता कॉलेज जवळ वार्ड न. ७३ चंद्रपूर ता.जि. चंद्रपूर
	वाहन चालविण्याचा परवाना क्रं.	DL NO.MH3420090010137 Vild Date- 31/05/2029
	कार्यालयाचा पत्ता	उपप्रादेशिक परीवहन अधिकारी कार्यालय चंद्रपूर
९	अपघात झालेल्या वाहन मालकाचे नाव व पुर्ण पत्ता	सौ. वंदना संजयकुमार शिवनकर वय- ३८ वर्ष रा.नागभीड ता. नागभीड जि. चंद्रपूर
१०	अपघात झालेल्या तारखेस विमा असेल त्या कंपनीचे नांव ,पत्ता, वाहनाचा क्र.	IFFCO-TOKIO GENERAL INSURANCE CO.LTD हापटन ट्रॅक क्र..MH 34 AV 0780
११	विमा पॉलीसी क्रमांक /विमा प्रमाणपत्र	P400POTLCY-50448626 दिनांक- ०६/०२/२०१७ चे ११/०४/२३ ते दिनांक- ०५/०२/२०१८ चे २३/५९/५९ वा. पर्यंत वैद्य



92	केलेली कार्यवाही	. सदर अपघातात पो. स्टे भिसी येथे अप. क्र.४८/२०१८ कलम-२७९,३३७, ३३८ भादंवि सह कलम-१८४, १३४ (ब) मो.वा.का. अन्वये तपासात आहे.
सहपत्र:-प्रथम खबरी ,वाहनाचे कागदपत्र,एम.एल.सी. रिपोर्ट		

  
 ठाणदार पी  
 पोलीस ठाणे भिसी  
 बि. बंदपुर

HE 18/01/2018  
 तपासी इन्सपेक्टर  
 (पो. व्हा. २२६ क्र. १३७  
 पो. स्टे भिसी)





फार्म ५४ नियम १५० (१) आणि (२)

अपघात बाबत माहिती पत्रक

१	पोलीस स्टेशनचे नांव	भिंसी
२	जिल्हा	चंद्रपूर
३	अपराध क्रमांक/ स्टे.डा.क्र./ कलम	४८/२०१८ कलम-२७९,३३७, ३३८ भादंवि सह कलम-१८४, १३४ (ब) मो.वा.का.
४	अपराधाची तारीख/वेळ व ठिकाण	०५/०२/२०१८ चे २०/०० ते २०/२५ वा. दरम्यान कांम्पा ते चिमूर डांबरी रोड मौजा- शिवरा शिवार ता. चिमूर जि. चंद्रपूर
५	जखमीचे/नांव व पत्ता	१) बंडू पांडूरंग नन्नावरे वय-५० वर्ष २) पंकज बंडूजी नन्नावरे वय-२४ वर्ष ३) सदानंद रामचंद्र नन्नावरे वय- ३२ वर्ष सर्व रा. चोरा ता. भद्रावती जिल्हा चंद्रपूर
६	त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव	प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र जांभूळघाट
७	वाहनाचा क्रमांक व प्रकार	हापटन ट्रॅक क्र..MH 34 AV 0780
८	वाहन चालकाचे नांव व पत्ता	दिलीप हरीषभाई सिरिया वय- ३१ वर्ष रा.सिन्हील लाईन जनता कॉलेज जवळ वार्ड न. ७३ चंद्रपूर ता.जि. चंद्रपूर
	वाहन चालविण्याचा परवाना क्रं.	DL NO.MH3420090010137 Vild Date- 31/05/2029
	कार्यालयाचा पत्ता	उपप्रादेशिक परीवहन अधिकारी कार्यालय चंद्रपूर
९	अपघात झालेल्या वाहन मालकाचे नाव व पुर्ण पत्ता	सौ. वंदना संजयकुमार शिवनकर



		वय- ३८ वर्ष रा.नागभीड ता. नागभीड जि. चंद्रपूर
१०	अपघात झालेल्या तारखेस विमा असेल त्या कंपनीचे नांव ,पत्ता, वाहनाचा क्र.	IFFCO-TOKIO GENERAL INSURANCE CO.LTD
११	विमा पॉलीसी क्रमांक /विमा प्रमाणपत्र	P400POTLCY-50448626
१२	वाहनाचे रजिस्ट्रेशन बाबत माहिती- (अ) वाहनाचे रजिस्ट्रेशन क्र.- (ब) इंजीन क्र- (क) चेचीस क्र.-	हापटन ट्रॅक क्र..MH ३४ AV 0780 FIEZ-208018 MBIGUGAD 8FRTM8638
१३	परमीट बाबत थोडक्यात माहिती	-----
१४	केलेली कार्यवाही	सदर अपघातात पो. स्टे भिसी येथे अप. क्र.४८/२०१८ कलम- २७९,३३७, ३३८ भादंवि सह कलम-१८४, १३४ (ब) मो.वा.का. अन्वये तपासात आहे.
सहपत्र:-प्रथम खबरी ,वाहनाचे कागदपत्र,एम.एल.सी. रिपोर्ट		

*DSK...*  
डा. चंद्रपूर  
\* पोलीस ठाणे भिसी  
जि. चंद्रपूर

हे. व. क. १३६४  
तपासी प्रमाणदार  
पो. व. क. शरद प्रान्त (१३६)  
पो. स्टे भिसी



FIRST INFORMATION REPORT

Form: 154

पहिली खबर

(Under Section 154 Cr. P.C.)

(फौजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम १५४ अन्वये)

No. 0013229

1. \* Dist. अहमदनगर \* P.S. मिहली \* Year 2018 \* FIR No. 48/18 \* Date 06/02/18  
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख
2. (i) \* Act भादवि \* Sections 279, 337, 338  
अधिनियम कलमे
- (ii) \* Act सी.वा.का. \* Sections वह कलम - 184, 184 (ब)  
अधिनियम कलमे
- (iii) \* Act ..... \* Sections .....  
अधिनियम कलमे
- (iv) \* Other Acts & Sections .....  
इतर अधिनियम व कलमे
3. (a) \* Occurrence of Offence : \* Date वार सोमवार \* Date from 05/02/18 \* Date To 05/02/18  
अपराधाची घटना तारीख पासून तारीख पर्यंत
- \* Time Period रात्री \* Time From 20/00 \* Time To 20/25  
वेळेचा अर्थ पासून पर्यंत
- (b) Information received at P.S. Date 06/02/18 \* Time 12 / 58  
पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याची तारीख वेळ
- (c) General Diary Reference Entry No. (s) 19/018 \* Time 12 / 58  
सर्वसाधारण रोजनिशीचा तादर्थ क्रमांक वेळ
4. Type of information : अपघात \* Written लेखी  
माहितीचा प्रकार लेखी / मुख्य
5. Place of Occurrence : (a) \* Direction and Distance from P.S. पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर Beat No. 14 km पुर्व  
घटनेचे ठिकाण
- (b) \* Address: मौजा शिवरा खिगाट काण्या ते विठ्ठल रोडवर  
---
- (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. पोलीस ठाणे Dist. जिल्हा
6. Complainant / Informant :  
दरम्यान खबर
- (a) Name सर तर्फे दिवाकर रामटेके
- (b) Father's / Husband's Name श्रीरंग रामटेके  
पिताचे / पत्नीचे नाव
- (c) Date / Year of Birth 30 वर्ष \* Nationality भारतीय  
जन्म तारीख / वर्ष राष्ट्रियता
- (d) Passport No. --- Date of Issue --- Place of Issue ---

मिहली पो. ठाणे  
पोलीस ठाणे मिहली ते विठ्ठल रोडवर



पो. स्टे भिसी

पोलीस दूरक्षेत्र शंकरपूर

दिनांक- ०६/०२/२०१८

प्रती

मा. ठाणेदार सा

पो. स्टे भिसी यांचे सेवेशी

विषय- अशोक लेलॉड कंपनीचा ट्रक चालक नामे दिलीपकूमर हरीषभाई सिरोंया रा. At. c/o जितेंद्र एल. सिरोंया  
साईबाबा चार्ड क्र. ७३ ता. जि. चंद्रपूर यांचे विरुद्ध कलम- २७९, ३३७, ३३८ भा. दं वि. सह कलम- १८४,  
१३४ (ब) मो. वा. का. अन्वये गून्हा नोंद होणंबाबत.

चौकशी अधिकारी / फीर्यादी सर तर्फे पो. उप नि दिवाकर एस. रामटेके पो. स्टे भिसी

महोदय,

सविनय सादर आहे की आम्ही पो. उप नि. दिवाकर रामटेके दिनांक- ०५/०२/२०१८ रोजी पोलीस दूरक्षेत्र शंकरपूर येथे हजर असतांना दूरक्षेत्राचे फोनवर पोलीस स्टेशन भिसी येथून फोनद्वारे माहिती मीळाली की, मौजा शिवरा शिवार कांम्पा ते चिमूर रोडवर ट्रॅक्टर पलटी होवून अपघात झालेला आहे अश्या माहिती वरून पोलीस दूरक्षेत्र शंकरपूर स्टे डा. क्र १४/२०१८ वेळ २१/१५ वा. सोबत पो. स्टॉप पो. हवा. ३७१ पोको ४४ असे अपघाताचे घटनास्थळी कांम्पा ते चिमूर रोडवर मौजा शिवरा गावाचे शिवारात येथे रवाना झालो अपघात स्थळावरील हजर साक्षदार नामे संजय वकटू श्रीरामे वय- २४ वर्ष रा डोमा ता. चिमूर यांची सविस्तर विचारपूस करून बयाने नोंदविण्यात आले. असता त्यानी आपले बयानात सांगितले की दिनांक ०५/०१/२०१८ रोजी दूपारी १२/०० वा. सूमारास त्याचेकडे सासरे बंडू पाडूरंग नन्नावरे त्याचा मूलगा पंकज बंडूजी नन्नावरे व भाऊ सदानंद रामचंद्र नन्नावरे सर्व रा. चोरा ता. भद्रावती हे ट्रॅक्टर क्र. MH 34 L 9821 हा सदानंद नन्नावरे चालवित तनीस नेण्यास डोमा आले. त्यानी जेवन वेगरे करून दूपारी १३/०० वा. ट्रॅक्टर घेवून तनीस भरण्यास डोगरगाव रोडकडे असलेल्या शेतात गेले. व तनीस भरून पून्हा डोमा गावाला आले. व पून्हा रात्रीचे जेवन करून तनीस भरलेला ट्रॅक्टर सदानंद नन्नावरे चालवित चोरा गावाला जाण्यास रात्रो २०/०० वा. सूमारास निघाले तो घरी जेवन करीत असतांना पंकज नन्नावरे याने मोबाईलवर फोन करून सांगितले की डोमा फाटा ते कवडशी (डाक) मधात रोडनी जातांना मागेहून एक ट्रक चालकाने भरधाव वेगात व निष्काळजीपणे चालवून ट्रॅक्टरला मागेहून धडक मारून अपघात घडविला ट्रॅक्टर पलटी होवून आम्ही जखमी झालो आहोत असे माहितीवरून तो व सोबत राजू वकटू श्रीरामे, कचरू दशरथ चौधरी, गौरव मोहन चौधरी सर्व रा डोमा असे गेले व पाहणी केली असता बंडू पाडूरंग नन्नावरे त्याचा मूलगा पंकज बंडूजी नन्नावरे व भाऊ सदानंद रामचंद्र नन्नावरे सर्व रा. चोरा ता. भद्रावती हे जखमी होवून पडलेले दिसून आल्याने रोडवरून येणारे वाहन थांबवून त्यात तीघांना मांडून उपचारास जांभूळघाट प्राथमीक स्वास्थ केद्रात नेले ते ठेविले डॉक्टरनी तपासून प्राथमीक उपचार करून पूढील उपचारास सामान्या रुग्नालय चंद्रपूर येथे रेफर केले. त्याना उपचारास पाठवून तो पून्हा अपघातस्थळी आला. सदर घटनास्थळाची पंचासमक्ष पाहणी करून पंचनामा कार्यवाही करून प्राथमीक स्वास्थ केद्र







अभूतघाट येथे जावून जखमीचे माराचे MLC अहवाल प्राप्त करण्यात आले. ट्रकचा टप्पर निळ्या रंगाचा ज्यावर  
इशारात अशोक लेलाड लीहीलेला व ट्रक चालकाचे ड्रायव्हींग लॅसॅन क्र. MH 3420090010137 दिनांक- ०१/०६/२००९  
वै.स. क्र. ३१/०५/२०२९ नाव- दिलीपकृमार हरीषभभाई सिराया पता रा. At. c/o जितेंद्र एल. सिराया साईबाबा वार्ड क्र.  
७३ ता. जि. चंद्रपूर याचा पडलेला दिसून आला अशोक लेलाड चे ट्रक चालक नाव- दिलीपकृमार हरीषभभाई सिराया  
पता रा. At. c/o जितेंद्र एल. सिराया साईबाबा वार्ड क्र. ७३ ता. जि. चंद्रपूर याने आपले ताब्यातील वाहन भरधाव  
तऱ्हेने निष्काळजीपणे चालवून ट्रॅक्टर क्र. MH 34 L 9821 ला मगोहून धडक मारून अपघात घडविला व अपघाताची  
माहिती देता वाहन घेवून पळून गेला ट्रॅक्टरला मगोहून धडक मारून पलटी होण्यास व बंडू पाडूरंग नन्नावरे त्याचा  
मूलगा पंकज बंडूजी नन्नावरे तसेच ट्रॅक्टर चालक सदानंद रामचंद्र नन्नावरे सर्व रा. चोरा ता. भद्रावती यांना गंभीर  
जखमी होण्यास कारणीभूत झालेला आहे. करीता ट्रॅक चालका विरुध्द कलम- २७९, ३३७, ३३८ भा. दं वि सह कलम-  
१८४, १३४ (ब) मो. वा. का. अन्वये गून्हा नोंद होण्यास कायदेशीर फीर्याद आहे.

*pskasteu*  
PSI

पोलीस ठाणे, चंद्रपूर  
पो. स्ट. बिल्डिंग



3. Reasons for delay in reporting by the Complainant/Informant :  
तक्रारदाराने/ खबऱ्याने तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे :

No. 0013229

शोकशी अहवाल पत्र

9. Particulars of properties stolen/involved (Attach separate sheet, if necessary) :  
चोरीस गेलेल्या/ अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावा) :

10. \*Total value of properties stolen/involved :  
चोरीस गेलेल्या/अंतर्भूत मालमत्तेचे एकूण मूल्य :

11. \*Inquest Report/U. D. Case No., if any :  
मरणान्वेषण अहवाल/ यु. डी. प्रकरण क्र. जर असल्यास :

12. F. I. R. Contents (Attach separate sheets, if required) :

पहिल्या खबरीतील हकिगत (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावेत) : इकीवाल पापुमाने आहे की नमुद घटना ली.  
वेळी व ठिकाणी घालील अशीक लेमंड ये इक थालक दिलीपुमा हरीधभरु सिरोया ए.  
At. 40 जिनदु रल. सिरोया वड. क्र. 73 ती. नि. चंदपुर याने आपले पायातील वाड्या मरुथाव वेळीत  
व निळ्यापणे थालकून 2422 क्र. 117 34 0821 एत मगिडून 2555 मारुन आपला वडविला व  
आपला पायी मारीती न देता वाड्या घेऊन 4000 गोल. 2522 मारीडून 2555 मारुन पाली कोठ्यास व  
बहु पाहरेवा गळ्यावर त्याचा सुकवा भुक्तु वेडली गळ्यावर तास 2522 थालक वाड्यांनह रगळ्यांन  
गळ्यावर घरी ए. थोर ता. मरुथावी याना गंभीर उधमी उध्यास काकरी विगा. थोर. पालीने  
वेडकीथ उध्यास व 07/02/2018 हि. 6/2/18 वकन वाडल्या सुकवा गीह करुन  
मपुलास घेताला

13. Action taken : Since the above report reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2, registered the case and took up the investigation/ directed\* .....

Rank.....to take up the investigation/  
Refused investigation/transferred to P. S.....on point of jurisdiction.

केलेली कार्यवाही : उप क्र. 2 नव्हे नमुद केलेल्या कलमान्वये अपराध घडल्याचे बरोल अहवालवरून विसून आतपमुळे प्रकरण मीघवसे अति  
संपादने काम हाली घेतले

शरद सानकर  
पो. हवा  
पो. हवा सिटी

F. I. R. read over to the Complainant/Informant admitted to be correctly recorded and a copy  
given to the Complainant/Informant.

PSRarostel PSI

206

शरद सिनकर

पो. हवा

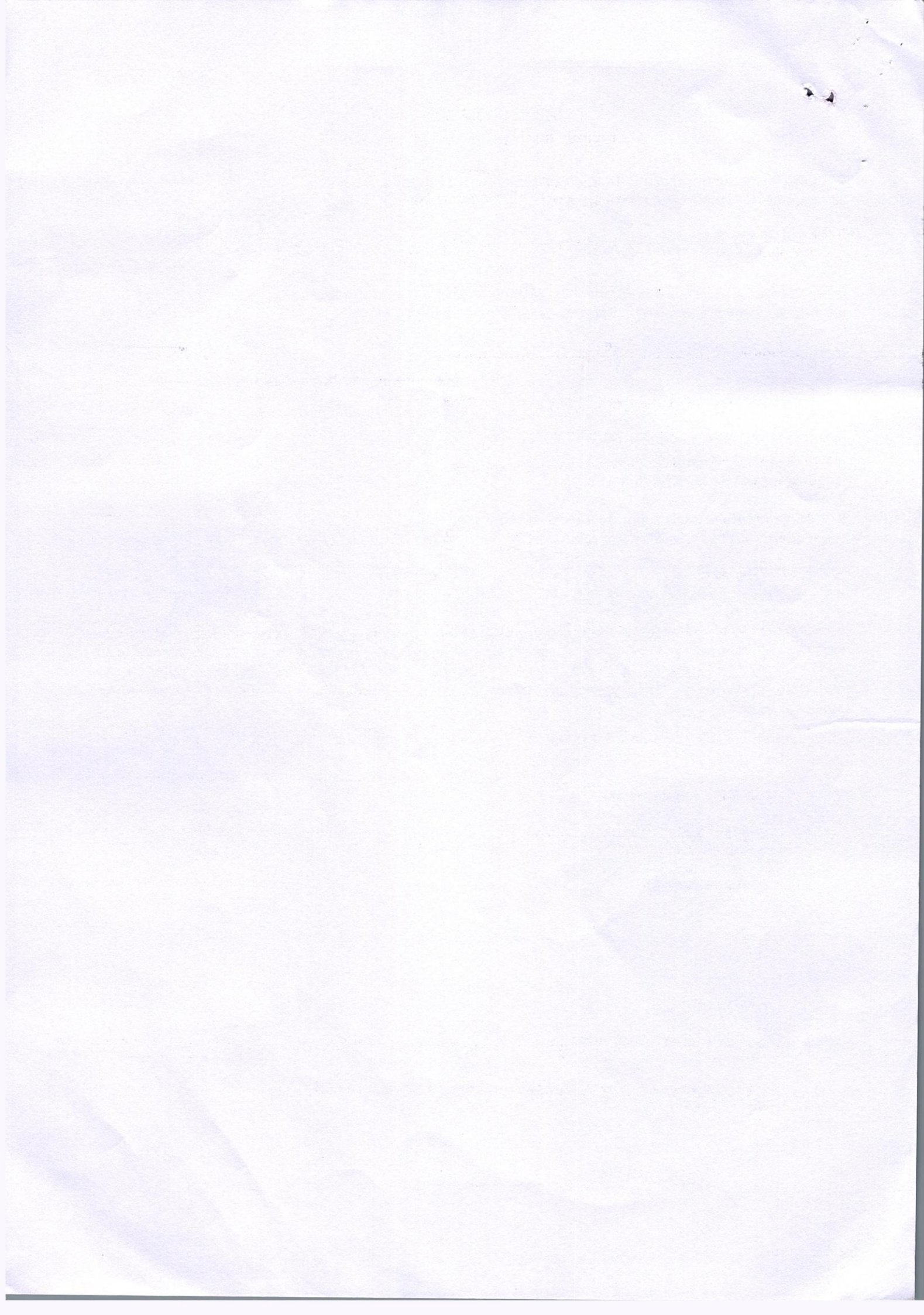
07/02/2018

PSRarostel  
नगरदार PSI

1 पालीव राणे भिसी  
लि. नगर









## CRIME DETAILS FORM

गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळ पंचनामा

1. State ..... Distt. .... P. S. .... FIR/Proceeding/G.D. No. .... Year ..... Date .....  
 राज्य महाराष्ट्र जिल्हा धळेपोलीस स्टेशन पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्रमांक वर्ष २०१९ दिनांक ५/२/२०१९  
 आकृ.क्र. २६/२०१९  
 संजय १९४१९८
2. Act and Sections  
 अधिनियम व कलमे : आ. ह. वि. कलम २६९, ३७६, ३३८ सखळ १८४, १३४ (ब) मोक्या
3. The Place of Occurrence shown by :  
 घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे :

Name : ..... Father's/Husband's Name : .....  
 नाव : संजय शोरान पित्याचे / पतीचे नाव : वकई शोरान

Address : .....  
 पत्ता : वय. २४ वर्ष. चंदा. बीती ना. जीना मा. चिपूर

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

(i) Major Head : ..... (ii) Classification of Major Head (Minor Head) : .....  
 प्रधान शीर्ष : अपघात, प्रधान शीर्ष चा विभाग :

(iii) \*Method(s) :  
 पद्धती :

1. लॉरिये मॉडर्न नेट असलेल्या डब्ल्यू क्र. एम ३५८ १३२१ चा मॉगिडव हाड्ड  
 2. मॉडर्न अपघात  
 3. ....

(iv) \*Conveyances used : .....  
 वापरलेली वाहने : डब्ल्यू क्र. एम ३५८ १३२१ व मॉगिडव लेव्हल कंपनीचा डब्ल्यू

(v) \*Character Assumed : .....  
 केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी : -

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

(vii) \*Special Feature-1 : .....  
 विशेष वैशिष्ट्ये-१ : -

(viii) \*Special Feature-2 : .....  
 विशेष वैशिष्ट्ये-२ : -

\*Special Feature-3 : .....  
 विशेष वैशिष्ट्ये-३ : -

(ix) \*Type of Place of Occurrence : .....  
 घटनास्थळाचे ठिकाणचा प्रकार : जीना मॉडर्न नेट असलेल्या डब्ल्यू क्र. एम ३५८ १३२१

(x) \*Type of Property Involved 4 Types (Major Head of the Property to be filed) : .....  
 संलग्न असलेल्या मालकीचे प्रकार :

- (1) ..... (2) .....  
 (3) ..... (4) .....

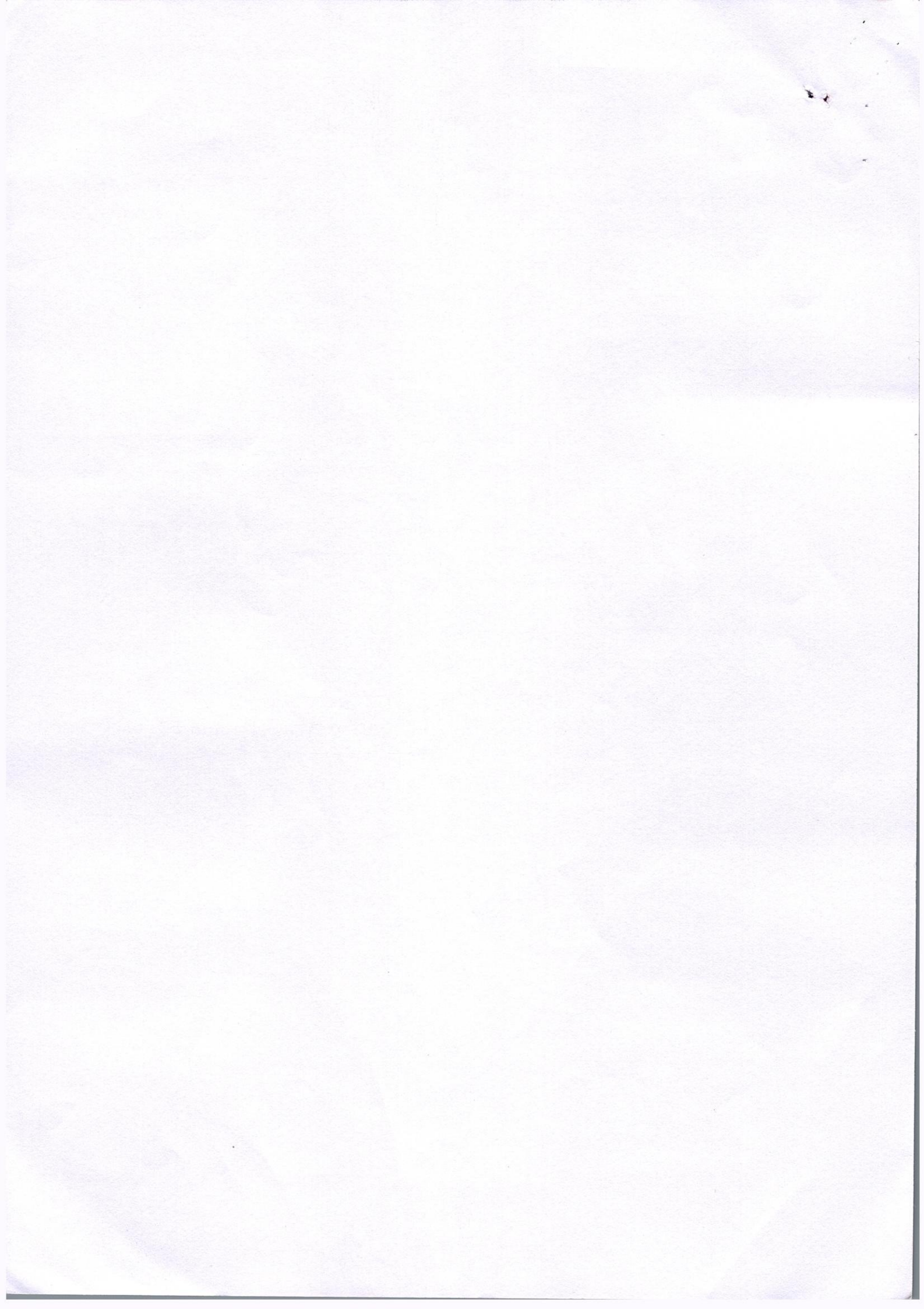








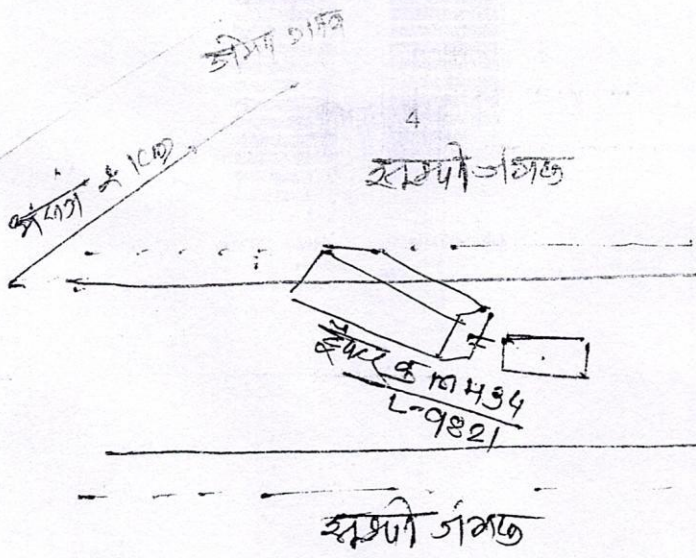






9. Map / नकाशा :

कोव्हा ←



3: Form 4  
↑

→ विंग

10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :

तपासकानी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या वस्तूचे वर्णन :

श्री  
OFC - दवड  
BNL

11. Date and Time of Panchnama

Time :

घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ व दिनांक

५/२/२०१०

वेळ :

२१:४५ वा ते २२:४५ वा पर्यंत.

12. Name of Panchas :

Signature of Panchas :

पंचाची नावे :

पंचाच्या सहाय्य :

(1) श्री कचरू देवराथ चौधरी  
Full Address  
कच-३५ लक्ष्मी चौक-कोव्हा  
पत्ता : सा. डोना म. लिम

कचरू चौधरी

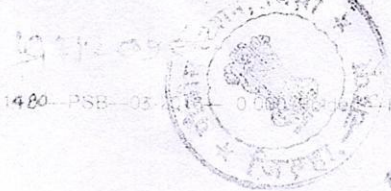
(2) श्री शंकर ब्रह्मदेव राजकार  
Full Address  
कच-४८ लक्ष्मी चौक-कोव्हा

श्री शंकर

पत्ता : सा. कारवळ (लक्ष्मी)  
सा. ब्रह्मदेव  
श्री नं. ७०९३२३६२२२

DS Karatekar  
Name and Signature of the Investigation Officer  
पासरीक गुन्हाचक्राची सहाय्य

Date



DS Karatekar  
डा. कारवळ  
PSI

Name

गण

Rank

पदावधि

डा. कारवळ (लक्ष्मी)

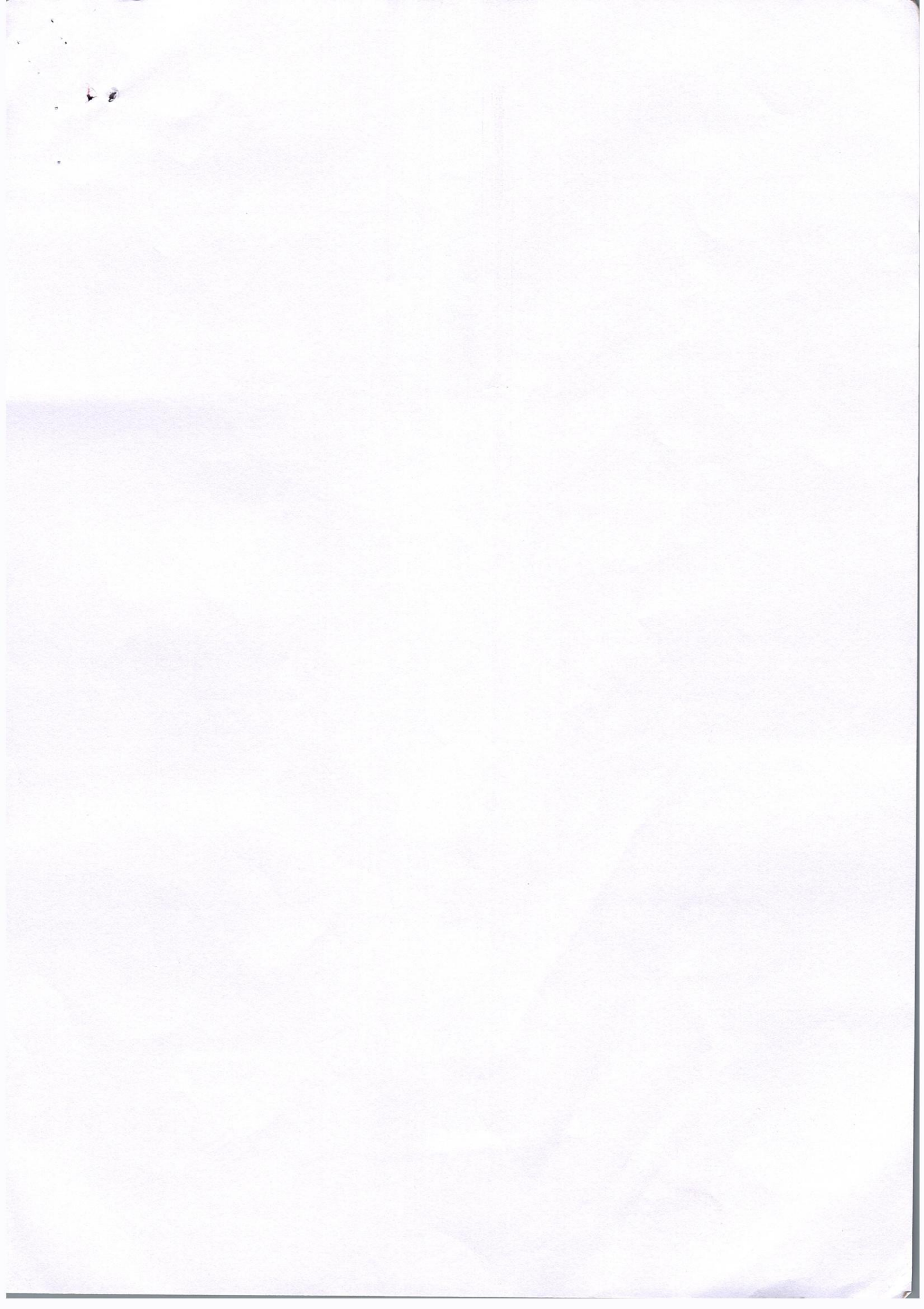
B No. if any

पदावधि : २०१०-२०१२

CPN-K-1480-PSB-03

डा. कारवळ (लक्ष्मी)









# INJURY REPORT

Police Station Officer

P.S. Bhisli. Tq. Chimmur.

Dist

Cheruvu &

Ref: - Your Letter No. P.S. Bhisli, 5/02/2018.

Date: 5/02/2018

Examined (Name of Patient): Sathyanand Ramachandra Nannaluru

Age: 32 years year Sex: male RO: Cheri Tq. Bheravada P.S.

Date and Time of Examination: 5/02/2018 - 11:55 pm

Brought by P.C. (Name): Dimesh N. Dube

No. 44 P.S. Bhisli

Consent of Patient

Acc. recd. atelbark PR-74W PR-181mk

~~PR-181mk~~, No. cyrosis, NO clks, NO icter

consils ork in place & pasen

Signature / Thumb Impression of Patient

No.	Type of injury	Size of injury	Site of injury	Nature injury	Cause of injury	Age of injury	Remarks
	Recd to call accident						
	patient is referred to Highes rostore / District hospital cheruvu						
	for further opinion & management						

Identification Marks of Pt. 1)

2)

D. N. Dube

(Name and Designation of M.O.)

Signature of M.O.

*[Signature]*

Received Report Signature of P.C.

*[Signature]*

4 गरीस ठाणे गरीस  
बि. बदगु

*[Signature]*

*[Signature]*



डा. श्री जे. बी. मेहता  
PHC जंमशेधा





# INJURY REPORT

Police Station Officer

P.S. BHISI

Tp: Chimer

Dist

Chandolga

Ref - Your Letter No.

P.S. BHISI 5/02/2018

Date 5/02/2018

Examined (Name of Patient)

Pankaj Boudhi Namdas

Age 30y year Sex

male R/O

Chora Tq. Bhandara Dist

Date and Time of Examination 5/02/2018 11:30 pm

No.

44

P.S.

BHISI

Brought by P.C. (Name) Dimesh M. Dubbe

Consent of Patient

Comed eple, PP - 70k PR 2018  
~~PP - 101k~~ Apleh, MIDYARDS, MIDCLASH

Signature / Thumb Impression of Patient

MID POLER, MIDICERS, CONSIDER ONEL & THY PLAS & PASSOR.

No.	Type of injury	Size of injury	Site of injury	Nature injury	Cause of injury	Age of injury	Remarks
	Road traffic accident						
	Patient is referred to higher centre for further opinion & manage ment			Disoid / Disoid			Disoid / Disoid / Disoid / Disoid

Identification Marks of Pt. 1)

2)

Received Report  
Signature of P.C.

Dubbe 5/2/18

Signature of M.O.

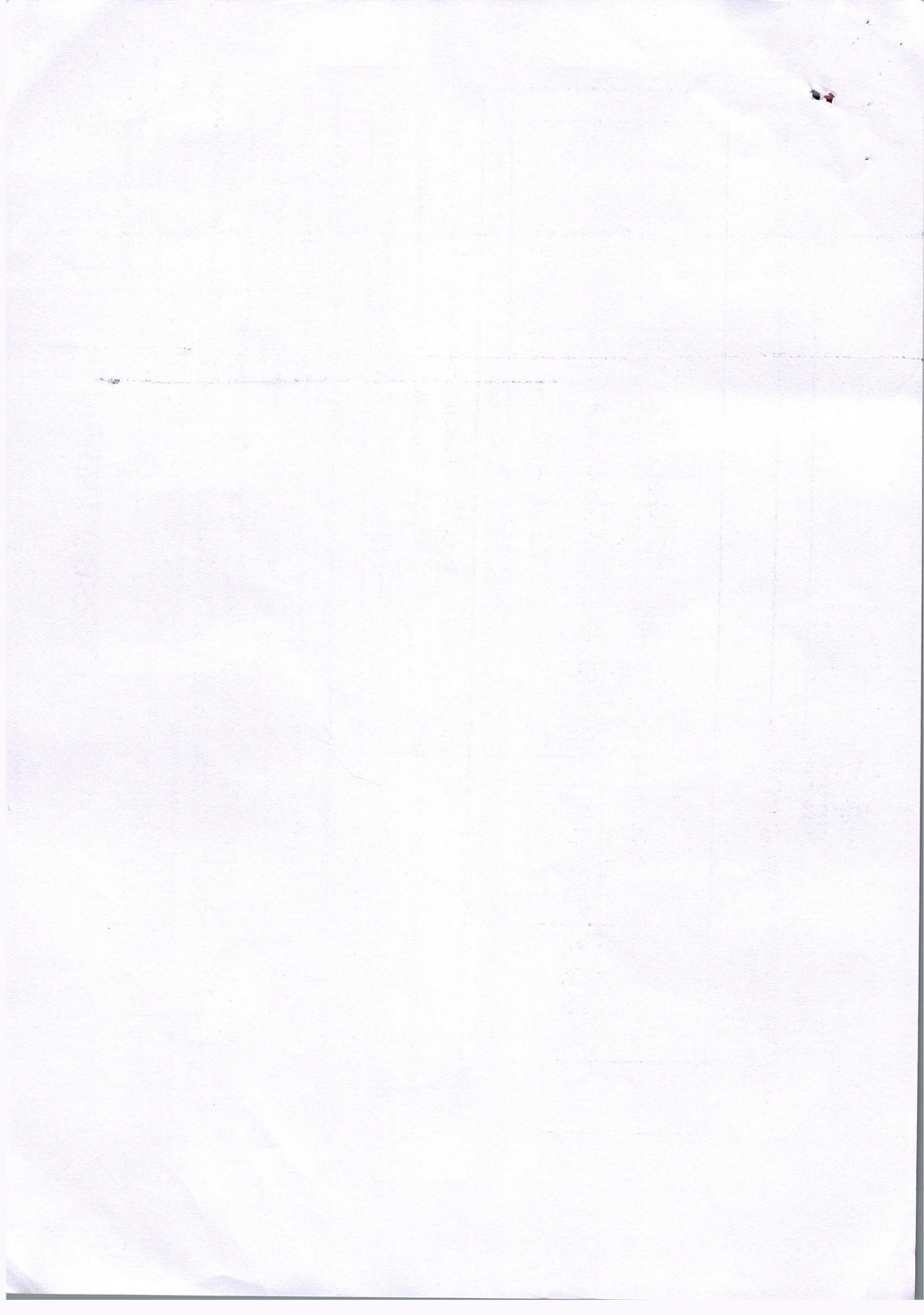
(Name and Designation of M.O.)

Signature of M.O.

Signature of M.O.

Signature of M.O.









# INJURY REPORT

Police Station Officer

P.S. Bhisi Tq. Chimur

Dist

Date

Ref: - Your Letter No. P.S. Bhisi 5/02/2018

Examined (Name of Patient) Benda Pendury

Age 50 year Sex male R/O Chora Tq. Bhatawadi

Date and Time of Examination 5.12.2018 11:45 PM

Brought by P.C. (Name) Dingeshwar Dabe No. 44 P.S. Bhisi

Consent of Patient

Col. road, Chola, PR-786, PR-ZON  
No police, conside unku chun plea & presen

Signature / Thumb Impression of Patient

No.	Type of injury	Size of injury	Site of injury	Nature injury	Cause of injury	Age of injury
	<u>Road traffic accident -</u>					
		<u>patient is referred to</u>		<u>District Hospital Chora</u>		
			<u>for further opinion &amp;</u>	<u>recommendation</u>		

Identification Marks of Pt. 1)

2) \_\_\_\_\_

D.N. Dabe

(Name and Designation of M.O.)

Signature

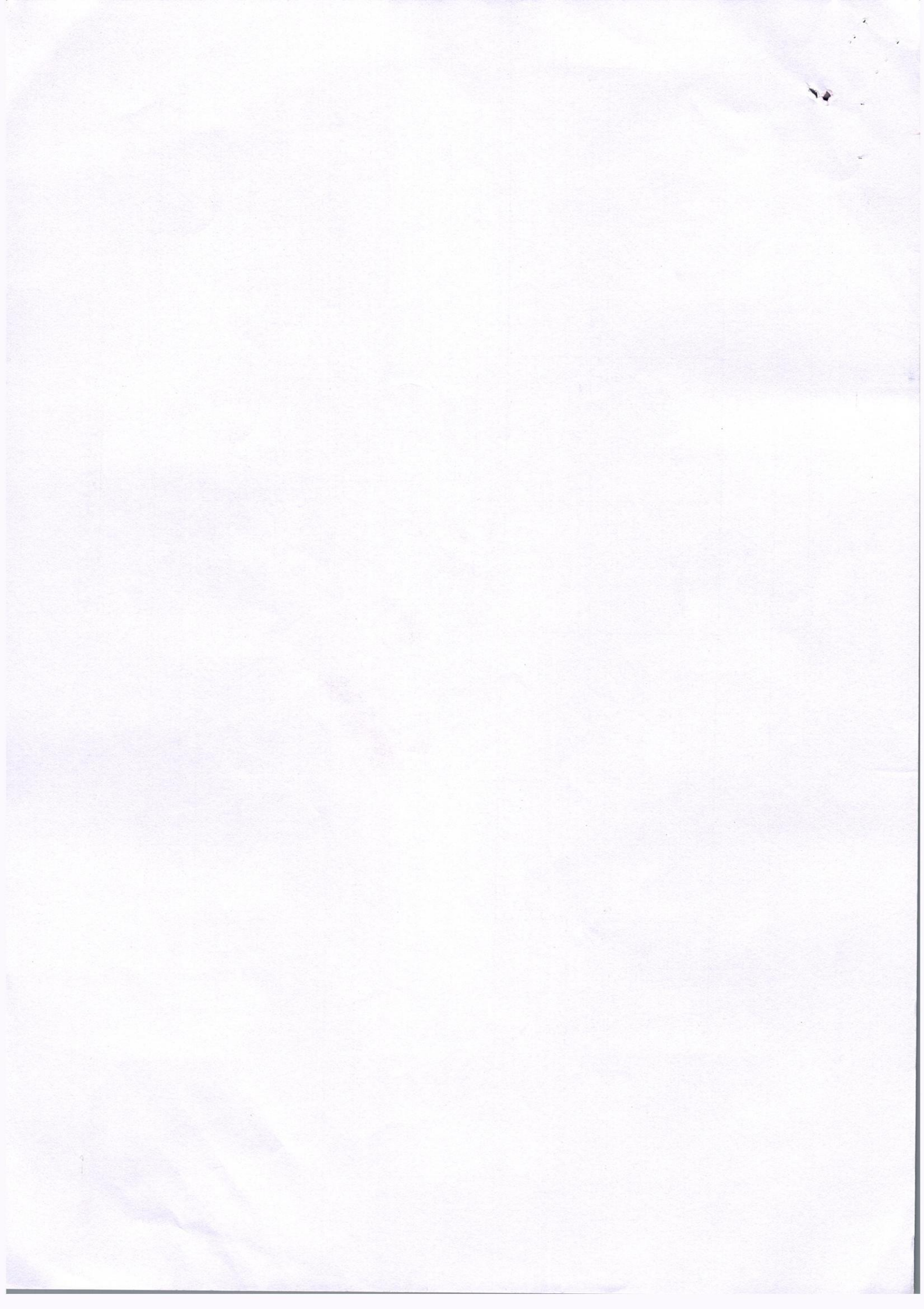
Received Report  
Signature of P.C.

M.C. P.116

PMC Jambhodigwar

Signature  
P.S. Bhisi









**Treatment Advised -**

Follow up: 15 days

PS: Cipro

- Cap. Amox Somy fds X 5 days

- T. Dicle BD.

- ~~T. Kortop OD~~

- ~~T. Mvcl OD~~

- ~~F.V.C OD~~

5 days

(2)

**Ward Incharge**  
General Hospital  
Chandrapur

**DISCHARGE CARD**  
**GENERAL HOSPITAL CHANDRAPUR**  
☎ : 07172-252103 (O)

Civil Surgeon  
General Hospital  
Chandrapur

Add. Civil Surgeon  
General Hospital  
Chandrapur

Ward No.....

Name of Pt: Pankaj Narmavale  
Reg. No.: 5325  
Age / Sex: 25/M  
Date of Admission: 6/2/17  
Date of Discharge: 7/2/17  
Address: Chasa, Bhadavati  
Diagnosis: Allergic RTA - head injury

Abhijit Printers : 9850727776

Dr. Anand  
STWARD

4  
10/10/2017



Investigation :

- 1) HB % :
- 2) U Alb  
Sugar
- 3) VDRL :
- 4) Blood Sugar : F  
P M

5) Sacum Creatinine :

6) Sicking :

7) Blood Urea :

8) ECG :

9) BT / CT :

10) P.S. for MP

11) Widal Test :

12) CT Grain :

13) HIV :

Condition on Admission :

Alb tail from tractor near Dore  
(Rist chimug) on 5/2/18 around 9.00 pm.  
H/O Loc

G.C. Mod.  
Alb.  
Vitals - S  
CNS - conscious, oriented  
G/S - 15/15  
U/E - Abrasion  
over LA knee by 2 cm  
@ forearm 5x1 cm.  
@ side of face 6x1 cm

Treatment Given :

A - Managed conservatively.

Condition on Discharge

G - Fair.  
Albrite.  
Vitals C  
S/R - NNL  
W/E - Healthy.







CONDITION ON ADMISSION

- fair

OPERATION NOTES:

- ORIF c tubing entublocking  
said

HOSPITAL COURSE

- not

INVESTIGATIONS

not

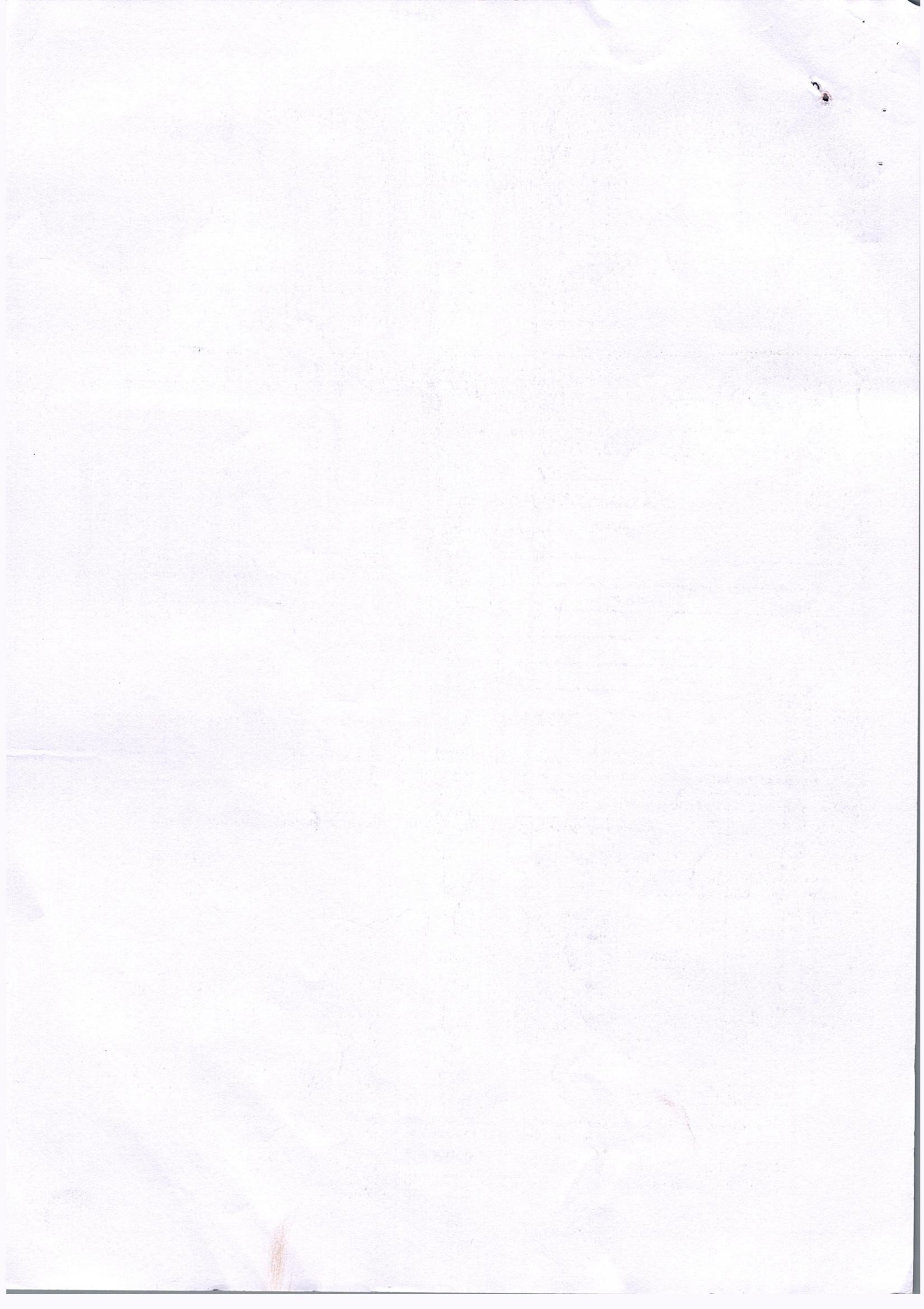
CONDITION ON DISCHARGE

- fair











ROYAL SUNDARAM ALLIANCE INSURANCE COMPANY LIMITED  
**MOTOR VEHICLE COVER NOTE**



Royal Sundaram

Issuing Office:

**THIS COVER NOTE IS VALID  
 ONLY IF THE DATE OF ISSUE IS ON OR BEFORE  
 31<sup>st</sup> JANUARY 2013**

Validity in issuance of this  
 Cover Note is EXTENDED  
 till 31<sup>st</sup> MARCH 2013

ORIGINAL

Cover Note No. CVL

0183215

**COMMERCIAL VEHICLES ONLY**

Date of Issue: 25/2/2013 Branch: NAGPUR Agent Code: \_\_\_\_\_

The insured described in Form 52 referred to below having proposed for insurance in respect of Motor Vehicle(s) described therein and having paid the sum of Rs. 7300/- (Payment type-Cash/ Cheque / DD) as premium, the risk is hereby held covered under the terms of the Company's usual form of commercial vehicle policy applicable thereto (subject to any Special Conditions mentioned below) unless the cover be terminated by the Company by notice in writing in which case the insurance will thereupon cease and a proportionate part of the premium otherwise payable for such insurance shall be charged for the time the Company had been on risk.

FORM 52 (India) - See Rule 142(1) of Central Motor Vehicle Rules 1989

1- Description of the Vehicle Insured

Shtiram Gopala Sao		Registration No.	: MFV
At - Chora Thu-Bhadruvali		Engine No.	: 520127690218
Dist - Chandrapur		Chassis No.	: 920112488691
		Make	: T.M.T.L
		Model of the Vehicle	: Fisher 368
City :	Pincode :	ubic Capacity / H.P.	Body Type : OPV
Phone No.		Carrying / Seating Capacity	Year of Manufacture : 2013
Date of Birth & Age of the Insured		Gross Vehicle Weight	2040kg
Name of Registration Authority :		Date of Registration :	
<b>Insured's Declared Value (IDV)</b>		Total (a+b) : Rs.	
(a) Vehicle : Rs. <u>503500/-</u>	(b) Accessories : Rs.		
<b>Trailer Identification Details</b>			
IDV : Rs.	Make :	Regn.No :	Chassis No :
Additional risks and special conditions, if any : <u>Hyp Icic Bank Ltd</u>			
- Additional Cover for Package (Add ons)			

Disclaimer: This Cover Note is not valid unless the Engine Number and Chassis Number or Registration Number is mentioned.

2. Effective date and time of commencement of insurance for the purpose of the Act:

2-00 Hrs  
 Midnight

on 25/2/2013  
 or 24/2/2014

3. Date of expiry of insurance:

4. Persons or classes of persons entitled to drive:

As per item IV of "Persons or classes of persons entitled to drive" overleaf

5. Any limitations as to use of the Motor Vehicle:

As per item V of "Limitation as to use" Overleaf

6. Validity : This Cover note will expire on the completion of 60 (sixty) days from the date of issue.

This Cover Note is valid subject to realization of premium cheque. In the event of non-realisation of the cheque for any reason whatsoever, the Cover Note shall be deemed cancelled ab-initio and the Company shall not be held responsible for any liabilities of whatsoever nature.

I/We hereby certify that this cover note is issued in accordance with the provisions of Section XI of the Motor Vehicles Act, 1988.

Name of Service Provider / Agent :

Counter Signature of Authorised Person

For Royal Sundaram Alliance Insurance Company Limited

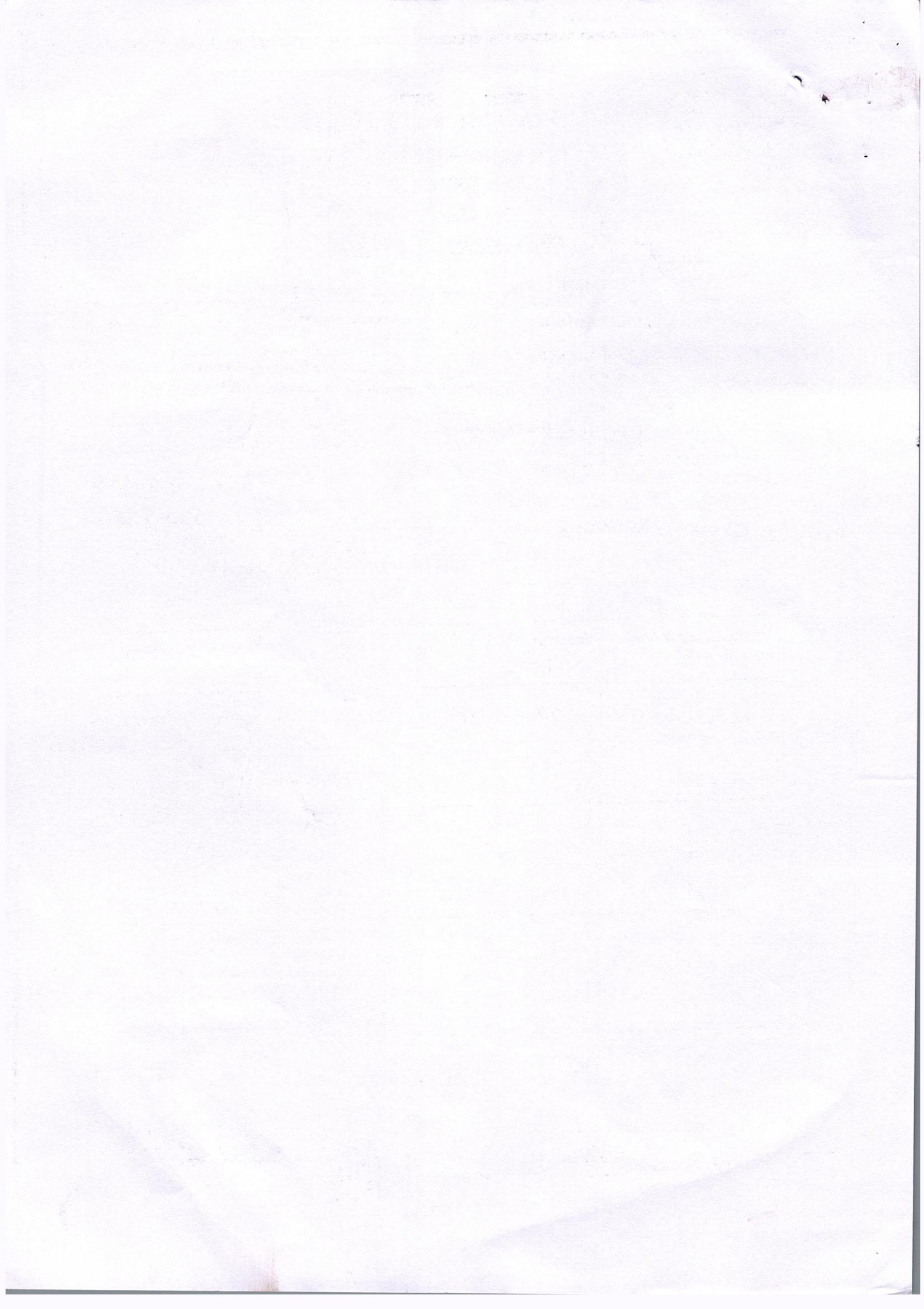
Authorised Signatory

Rajesh Vaidya

Corporate Office: Sundaram Towers, 45 & 46, Whites Road, Chennai-600014 Registered Office: 21, Pattillo Road Chennai - 600002  
 In case of any queries you may write to us at customer.services@royalsundaram.in

रॉयल सुंदरम अलियंस इन्सुरन्स कंपनी लिमिटेड  
 45 & 46, व्हाइट्स रोड, चेन्नई - 600014  
 21, पटिल रोड, चेन्नई - 600002  
 In case of any queries you may write to us at customer.services@royalsundaram.in  
 राजेश वैद्य  
 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता









**Dr. Prafulla S. Ambatkar**

M.B.B.S., D. Ortho (Gold Medalist) M.S. (Ortho)

Reg. No. 78836

CONSULTING ORTHOPAEDIC SURGEON

डॉ. प्रफुल्ल एस. आंबटकर

अस्थिरोग तज्ञ

Mr. Sudhanant Nannathure

Date: 7/2/18

A - Blunt trauma Chest

1/4 Tab Pantalone 4mg (1)  
— 1 — जेवणासाठी

Tab Dynupin (14)  
| ————— | जेवणासाठी

Tab Myosine (10)  
| ————— |

डॉ. आंबटकर आर्थो विलनीक

स्टार व्हिला फॅन्स हॉटेलच्या मागे, एस. टी. बस स्टॅंड जवळ, चंद्रपूर.

Time: 1.00 pm to 3.30 pm & 7.00 pm to 9.00 pm

For Appointment Ph. No.: 02172-54889

Dr. Karan tele  
डा. कारन पसी

f गोलीस ठाणे विलनी  
८- २०१८





**Dr. Prafulla S. Ambatkar**

M.B.B.S., D. Ortho (Gold Medalist) M.S. (Ortho)

Reg. No. 78836

**CONSULTING ORTHOPAEDIC SURGEON**

डॉ. प्रफुल्ल एस. आंबटकर

अस्थिरोग तज्ञ

Mr. Sudarant N. Nimmannare

Date: 7/2/18

A - Blunt trauma Chest

Rx  
Tab Paracetamol 40mg (7)  
— 1 — जेवणाकरी

Tab Dymupin (14)  
|—————| जेवणाकरी

Tab Myosine (10)  
|—————|

Handwritten signature

**डॉ. आंबटकर आर्थो पिलनीक**

स्मार् विहाला पॅलेस हॉटेलच्या मागे एन. टी. बस स्टॅंड जवळ चंद्रपूर.

Time: 1.00 pm to 3.30 pm & 7.00 pm to 9.00 pm

For Appointment Ph. No. 07122 64869

Dr. Prafulla S. Ambatkar  
हातदार

डॉ. प्रफुल्ल एस. आंबटकर  
जि. चंद्रपूर





STATE OF MAHARASHTRA  
BOMBAY MOTOR VEHICLES TAX ACT, 1958

[FORM TC]  
[See Rule 11]

CERTIFICATE OF TAXATION

1. Registration mark MH24 L 982
2. Date of Registration 20.3.2013
3. Name and address of registered owner  
Shri. Gopal Shri. Ram CHANDRAPUR (M.S.)  
Dt. Chorsga. Tal. Bhadrawati  
Dt. Chandrapur
4. Unladen weight 2045 kg. Registered Laden weight —
5. Taxation Class — Annual rate of Tax —

Date: 20.3.2013

Signature  
By. Regional Transport Office  
CHANDRAPUR (M.S.)

Tax Payment

period for which tax is paid	Amount of tax paid	Interest paid, (if any)	Date of payment and receipt No.
20.3.2013	}	Tax Exempted as per A. B. S. orders Dt.	3.6.13
28.2.2014			

Signature  
By. Regional Transport Office  
CHANDRAPUR (M.S.)

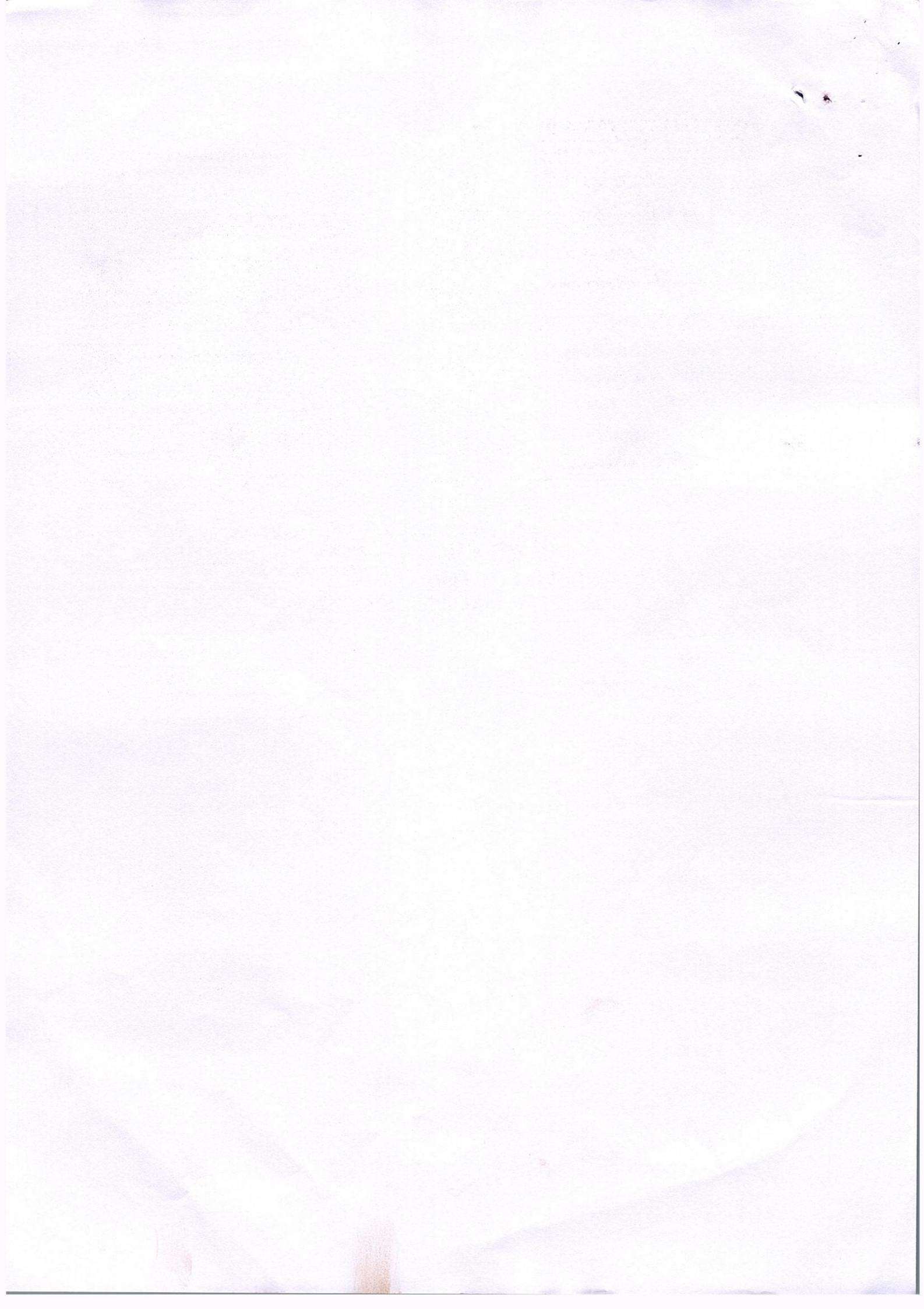
Taxation Authority

Taxation Authority

Taxation Authority

दि २०/३/२०१३ रोजी या प्रमाणपत्राची प्रत  
हस्ताक्षरित करून देण्यात येते.  
Debarotele  
हामदार  
१ गलीस ठाणे जिरी









THE UNION OF INDIA  
**MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE**

DL No. MH34 20090010137 DOI 01-06-2009  
 Valid Till: 31-05-2029 (NT) 31-07-2017 (TR)

DLD 08-07-2016

FORM 7  
 RULE 16 (2)



AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS  
 OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA

COV DOI  
 LMV-TR 01-06-2009  
 MCWG 01-06-2009



DOB 04-11-1986 BG B-

Name DILIPKUMAR SHIROYA  
 S.D.W of HARESHBHAI SHIROYA  
 Add. AT. C/O. JITENDRA L. SHIROYA, SAIBABA WARD NO. 73  
 TH. DIST. CHANDRAPUR.

PIN  
 Signature & ID of  
 Issuing Authority MH34 2016118

Signature/Thumb  
 Impression of Holder

Maharashtra Motor Vehicles Department  
 LEGEND FOR CLASS OF VEHICLES (COV)

S.No	COV	DESCRIPTION	S.No	COV	DESCRIPTION
1	MCWOG	M.C W/o Gear	13	MCWOGT	M.C W/o Gear TR
2	MCWGT	M.C With Gear	14	MCWGT	M.C With Gear TR
3	LMV	LMV-NT-Car	15	LMVPVT	LMV-Private
4	3W-NT	LMV-3 WheelerNT	16	PSVBUS	TRV-PSV-Bus
5	TRCTOH	LMV-Tractor	17	PVTBUS	TRV-Private Bus
6	1MV-TR	LMV-Transport	18	LDRXCV	OTH-Load/xcvtr
7	3W-TR	LMV-3 WheelerTR	19	CRANE	OTH-Cranes
8	TRANS	Transport	20	FLIFT	OTH-Fork Lift
9	INVCRG	Inv Carriage	21	BRIGS	OTH-Boring Rigs
10	RDRLR	Road Roller	22	CNEQP	OTH-ConstEqmnt
11	LMV-TT	LMV-TractorTri	23	INVCG2	INV-Carriage-2
12	OTHVEH	Others	24	INVCG3	INV-Carriage-3

LMV - LIGHT MOTOR VEHICLE TRV - TRANSPORT VEHICLE  
 • DRIVE CAREFULLY - AVOID ACCIDENTS •

Dilip. SHIROYA

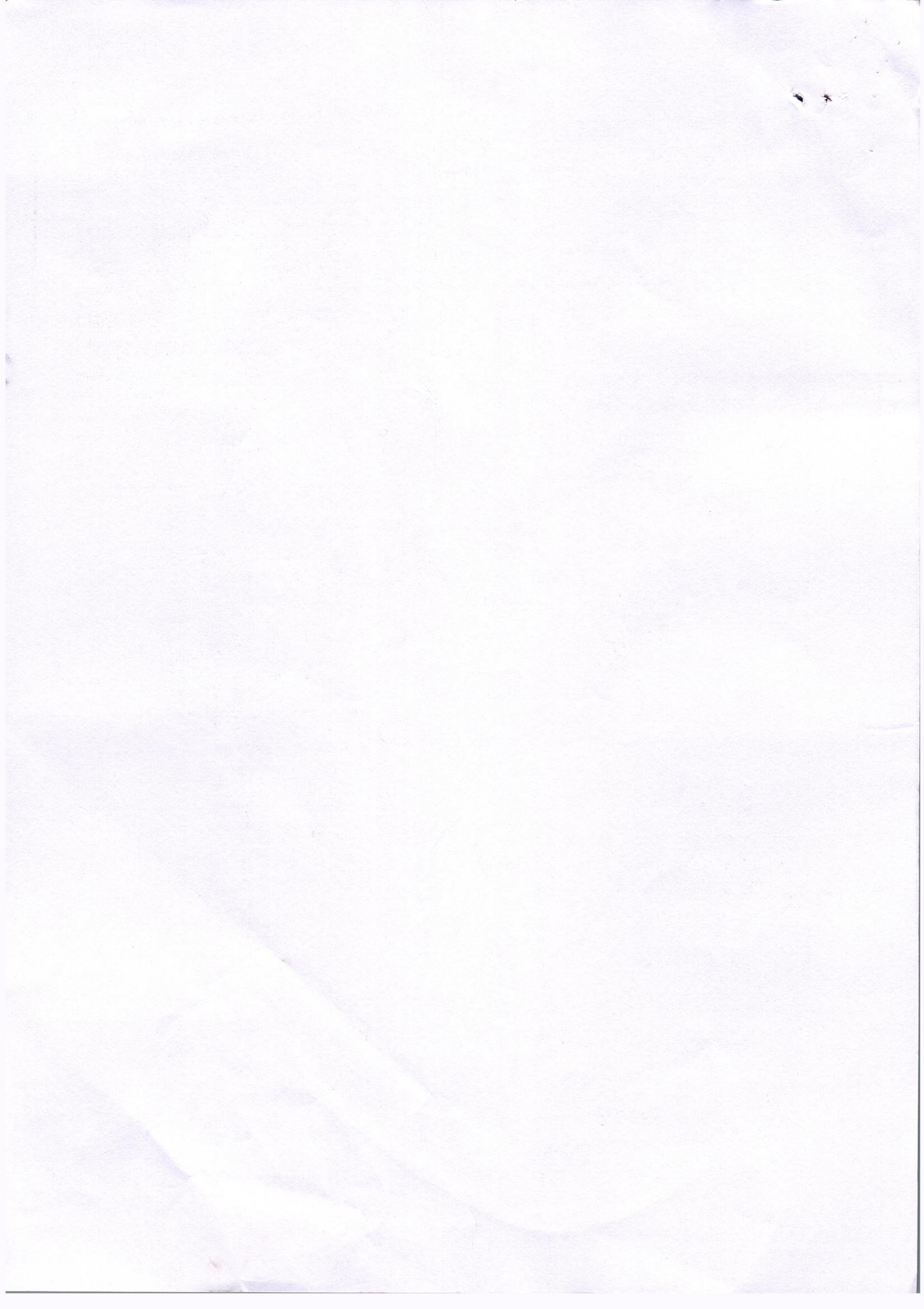
*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*  
 ठाणेदार

\* पोलीस ठाणे भिलो  
 जि. चंद्रपूर











<b>IFFCO-TOKIO</b> Muskurate Raha <b>IFFCO-TOKIO GENERAL INSURANCE CO.LTD</b> Regd. Office: IFFCO Sadan C1 Dist. Centre, Saket, New Delhi - 110017 <b>COMMERCIAL VEHICLE CERTIFICATE OF INSURANCE cum SCHEDULE</b> Corporate Identification Number (CIN) U74899DL2000PLC107621, IRDA Reg. No. 106	<b>Service Office</b> Service Office : IFFCO TOKIO GEN INS CO LTD 1ST Floor, Tirupati Bhavan Beside ICICI Bank, Near Siddharth Hotel Mul Road CHANDRAPUR MAHARASHTR 442401 INDIA Phone #: 0717 2276880 Agent Name: VENKATRAMAN K. YELLEWAR Agent #: 43000683 Agent Mobile #: 708370094
Insured's Name: <b>VANDANA SANJAY SHIVANKAR</b> Address: <b>AT NR GOSIKHURD COLONY NAGBHID TAH NAGBHID DIST CHANDRAPUR CHANDRAPUR MAHARASHTR INDIA</b> Pin Code 442401 Phone #: 9404121083	<b>Policy #: 1-CQENZT</b> P400 Policy #: 50448626 Date of Issuance 06/02/2017 12:32:24 Period of Insurance From: <b>06/02/2017 11:04:23</b> To: <b>Midnight On 05/02/2018 23:59:59</b> Geographical Area: <b>Within India Only</b>

Registration Mark & No.	Year of Manuf.	Type of Body AL 1212 ECOMET Make of Vehicle	CC	Coverage	IDV in Rs.	Non Elect. Acc.	Engine No. FTEZ208018 Chassis No.	Seating Capacity as per RC	GVW
MH34AV0780	2015	ICV CLASS A.1 GVW 12001-20000		Package	1406713	Non Electrical Accessories are not covered as its value is 0	MBIGUGAD6FRTM8638	4	12990

Registration Authority		Trailer	Elec/Elect. Acc.	Bi-Fuel Kit	Total Value	Net Premium Ra.
1406713.00		0.00	0.00	0	1406713.00	36817.19

A. Own Damage (Rs.)		B. Third Party (Rs.)	
Basic OD Premium	24549.87	Basic TP Premium	22577.00
Basic Trailers OD Premium	0.00	Basic Trailers TP Premium (IMT 30)	0.00
Electrical /Electronics Accessories (IMT 24)	0.00	Bi Fuel Kit (IMT 25)	0.00
Bi Fuel Kit (IMT 25)	0.00		
Fiber Glass Fuel Tank	0.00		
Add:		Add:	
Geographical Area Extension (IMT 1)	3.00	Geographical Area Extension (IMT 1)	0.00
Overtuning Extensions (IMT 47)	0.00	PA Owner Driver	100.00
Hire Reward/Commercial Usage (IMT 44)	0.00	Legal Liability to Driver (IMT 28)	50.00
IMT 23		LL to Non Fare Paying PAX (IMT 37)	0.00
Driving/Tutorials	0.00	LL To PAX on Ambulance/Hearses (IMT 46)	0.00
Foreign Vehicle Loading (IMT 19)	0.00	LL to Employee (IMT29)	0.00
Additional Loading	450.00	PA to Passenger (IMT 16)	0.00
Less:		Less:	
Anti Theft Device (IMT 10)	0.00	Third Party Property Damage (IMT 20)	0.00
Handicap Discount (IMT 12)	0.00	Limit of Liability Under Section II (ii) 750000	0.00
Vehicle User (IMT 13)	0.00		
No Claim Discount	(20%)		
Any Other Loading/Discount	(-55%)		
Net (A)	4909.97	Any Other Loading Discount	
	-10801.94	Net (B)	22727.00
	8837.96	Total Premium	32014.95
		Service Tax (4482.09)+	4802.24
		Premium Paid Ra.	36817.19

**Under Hire Purchase/Hypothecated/Lease Agreement with CHOLAMANDALAM INVESTMENT AND FINANCE CO LTD**

Subject to IMT Endorsement Nos. 28

Trailer Identification Numbers : \_\_\_\_\_

Limitation as to use : Goods Carrying Vehicles - Class A :: Use only in Carriage of goods within the meaning of Motor Vehicle Act

The Policy does not Cover: (1) Use for Organized racing, pace making, reliability trail or speed testing. (2) Use whilst drawing a trailer except the towing (other than reward) of any one disabled mechanically propelled vehicle. (3) Use for carrying passengers in the vehicles: except employees (other than the driver) not exceeding the number permitted in the registration document and coming under the purview of workmen's Compensation Act 1923. - Use of Trailers - Where additional premium paid for trailers amend (2) to read: Use whilst towing any trailer/s insured with the company, or towing (other than for reward) of any one disabled mechanically propelled vehicle.

Driver Clause: Any person including insured: provided that the person driving holds and 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.

The preceding year 20% Preceding two consecutive year 25% Preceding three consecutive year 35% Preceding four consecutive year 45% Preceding five consecutive year 50%

Notwithstanding anything to the contrary contained in the policy, it is hereby agreed, understood and warranted that the No Claim Bonus (NCB) allowed under this policy is subject to the fact that the Own Damage claim experience for your insured vehicle or your earlier vehicle (in case of transfer of No Claim Bonus (NCB) from the earlier vehicle) in the Previous year policy (s) was Nil. Accordingly you give the consent and accept that the No Claim Bonus (NCB) allowed under this current policy for insured vehicle is based on the above Nil claim history. However if we find that the basis of availing the "No Claim Bonus" (NCB) under the Current policy is incorrect; then we will impose suitable damages at the time of claim under Own Damage section of the policy, which may at our discretion include forfeiture of all benefits under the Own Damage section of the policy. In case you find that the No Claim Bonus (NCB) under the present policy is not correct, then you may place deposit the amount for No Claim Bonus (NCB) to us within 10 (Ten) days from the date of the issuance of the policy for the continuation of benefits under the Own Damage section of the policy.

No claim bonus will only be allowed, provided the policy is renewed within 90 days of the expiry date of the previous policy.

Please note that the above premium is likely to be changed with effect from 1.4.2016 in respect of Third Party section of the policy as per IRDA guidelines as well as Service Tax. In case the premium rates and Service Tax are revised you are requested to give the revised increased premium in order to avail the continuity of benefits under your Motor Insurance Policy.

Limit of Liability:  
Under Section II(i) Such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicles Act, 1988  
Under Section II(ii) As per premium computation table  
Under Section III PA Owner- Driver as per premium computation table

Inspection Status: \_\_\_\_\_  
Inspection Date: 02/06/2017 Inspection Ref No.: 633179  
Inspecting Agency: Mahindra first choice

Deductible under Section I  
Goods Carrying Vehicles

Compulsory Excess:  
Not Exceeding 7500 Kg. GVW 500/-  
Exceeding 7500 Kg. GVW but not exceeding 16500 Kg. GVW 1000/- Exceeding 16500 Kg. GVW 1500/-

Previous Policy Number 11340031150100016745	Previous Insurer Name and Address NEW INDIA ASSURANCE CO. LTD CHANDRAPUR CHANDRAPUR MAHARASHTR 442401	Policy Expiry Date 08/12/2016
--	--	----------------------------------

1. I/We hereby certify that the policy to which the certificate related as well as the certificate of insurance are issued in accordance with provisions of Chapter X, XI of MV act 1988

2. Warranted that in case of Dishonor of premium cheque, This document stands automatically cancelled "AB-INITIO"

3. Important Notice: This 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 motor vehicle act 1988 is recoverable from the insured. See the clause headed "avoidance of certain terms and right of recovery"

Receipt Particulars	Pay Method	Receipt Amount	Instrument #	Instrument Date	Bank	S.Tax No. AAACI7573HST001
CHEQUE		36817.00	010390	02/04/2017	BANK OF INDIA	
Amount Received		36817.00				

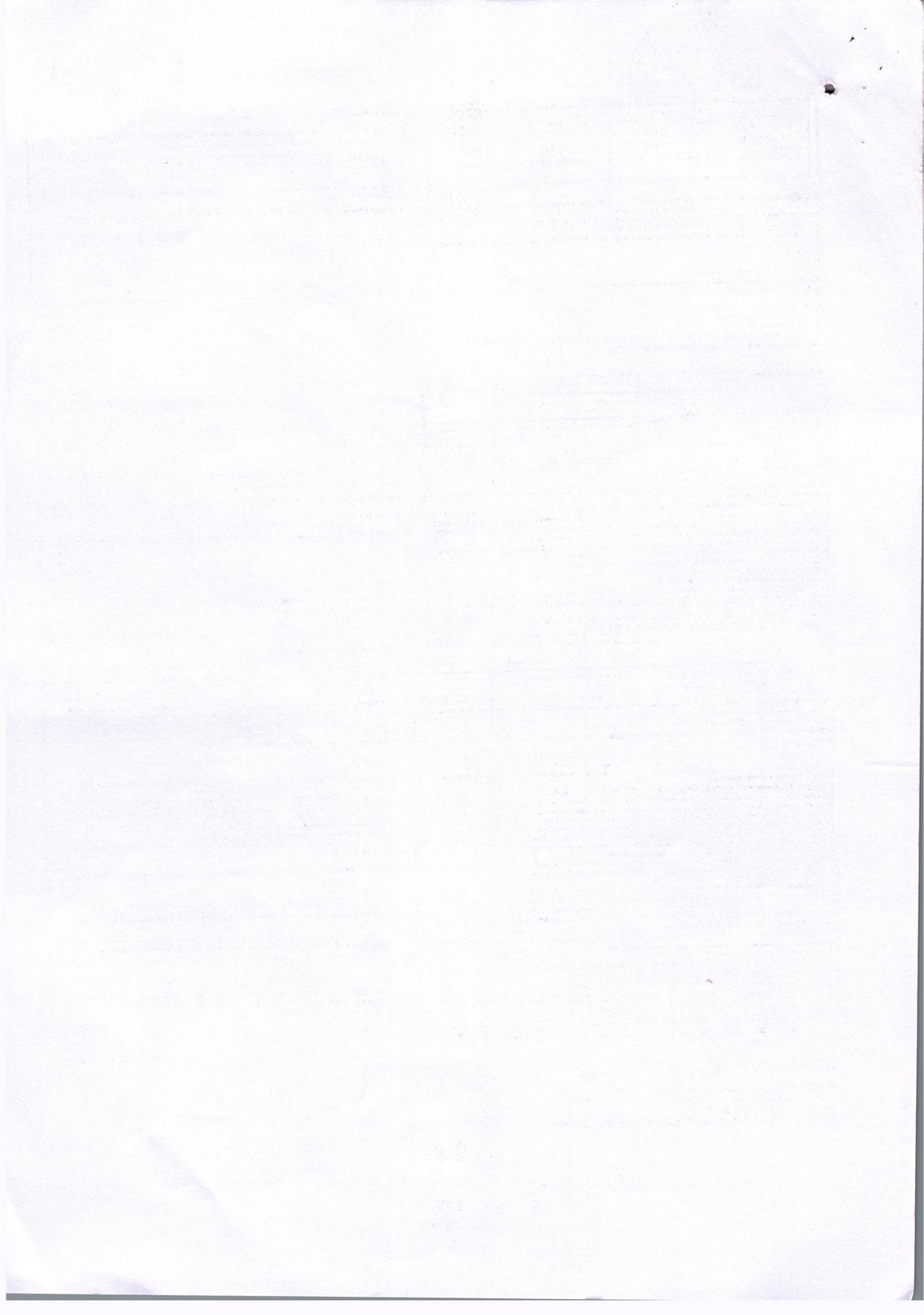
For IFFCO-TOKIO General Insurance Co. Ltd

Signature valid

Digitally signed by SUBRATA MONDAL  
Date: 2017.02.06 14:18:02 IST  
Reason: Valid Policy Copy  
Location: IFFCO Tokio General Insurance Company Ltd, India

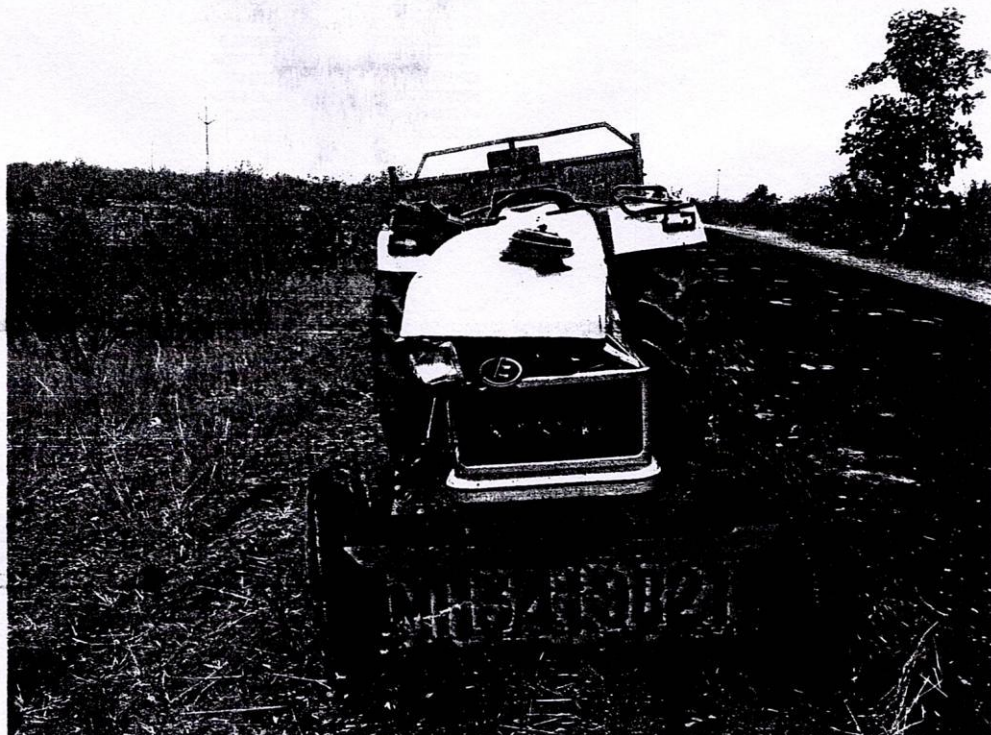
Handwritten signatures and stamps, including a circular stamp with the text "निर्देश" (Instructions) and "संभवतः" (Probably).







थप क्र ४८१९८  
 ३. २६९ ३३६, ३३८  
 प्रोवापि खडकालम  
 १८५, १३५ (८५)  
 मो. वा. का  
 मधील वजनस्थ  
 प्रपधानअस्त्र  
 ड्रेकप क्र  
 MM-३५



L-१४२१  
 वे  
 कोटे  
 दि ५/२/२८

शाही कॅम्प  
 MM ३५ A ५९९२



म. व. कोट  
 नवापि प्रोवापि  
 मो. वा. का  
 मो. वा. का



DSKansted  
 PH