



[SEE RULES 253 [C], 254 [C] [III], 254[80] 255 [1] [IV] ]  
 REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the police station	-	padoli
2	c.r. no /section	-	394/17 sec 279, 337, 304, [a] ipc
3	date, time and place of the accident	-	, date 17/10/2017 time - 16/30 pm nagpur to chandrapur highway kandanagar padoli
4	name of the injured / deceased	-	<b>deceased</b> - 1] rakesh suresh bawne age 30 <b>injured</b> 1] sanjay damodar nagapure age 38 2] gajanan budhaji padhal age 37  all of three at singuhi ward bhadravati district chandrapur
5	name of the hospital which he /she was removed	-	district civil hospital chandrapur meyo hospital nagpur
6	number of vehicles and type of the vehicles	-	truck no ap 16 ty 6417
7	name and address of the driver of the with particular or driving license of the said driver and the address of the issuing authority of the said driving license . the number of badge in case of public service vehicle and the address of the Issuing authority of the said badge	-	devabattini sridevi nageswara rao door no 3- 36/9 main rode jujjuru [po] veerulla padu city drishna [A.P.]
8	name and address of the owner of the vehicle as it stands on the date of the accident	-	narsimaharow ramkotayya chnrupati age 60 at kanchikacherla the- kanchikacherla district - krishana [A.P.]
9	name and address of the insurance company with whom the vehicle was insured and the divisional office of the said insurance company		national insurance andhrabank hyderabad rode jaggaia district - krishana [A.P.]
10	number of insurance policy / insurance certificate and the date of validity of the insurance policy / insurance certificate		566015311710000468
11	action taken . if any and the result thereof		F.I.R. REGISTERED.
			inspector of police padoli police station
	n.b - this form should accompany with all the nesssary document viz 1] f.i.r. 2] panchanama 3]medical certificate /post mortem report		





FIRST INFORMATION REPORT

Form : 1-A

पहिली खबर

(Under Section 154 Cr. P.C.)

(फौजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम १५४ अन्वये)

No. 0056315

1. \* Dist. चंद्रपूर \* P.S. पडोळी \*Year 2017 \*FIR No. 394 \*Date 17.10.2017  
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख
2. (i) \*Act आयवी \*Sections 270, 337  
अधिनियम कलमे
- (ii) \*Act ..... \*Sections .....  
अधिनियम कलमे
- (iii) \*Act ..... \*Sections .....  
अधिनियम कलमे
- (iv) \*Other Acts & Sections .....  
इतर अधिनियम व कलमे
3. (a) \*Occurrence of Offence : \*Day मंगळवार \*Date from 17/10/17 \*Date To 17/10/17  
अपराधाची घटना वार सप्ताख पासून तारीख पर्यंत  
\*Time Period दुपारी \*Time From 16:30 वा \*Time To दरम्यान  
वेळेचा अवधी पासून पर्यंत
- (b) Information received at P.S. Date 17/10/2017 \*Time 16:45 वा  
पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याची तारीख वेळ
- (c) General Diary Reference Entry No. (s) 39/2017 \*Time 21/43  
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. 2 किमी पश्चिम Beat No. पडोळी पडव.  
घटनेचे ठिकाण पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर गस्त क्र.
- (b) \*Address: गाजपूर ते पंडपूर हायवे शेड मळमगर पडोळीजवळ.  
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 सर लॉरेन्स यदु लाडले.  
नाव
- (b) Father's/ Husband's Name काशिनाथ लाडले.  
पित्याचे / पतीचे नाव
- (c) Date/Year of Birth : 1978 (d) Nationality : भारतीय  
जन्म तारीख / वर्ष राष्ट्रीयत्व
- (e) Passport No. : ..... Date of Issue : ..... Place of Issue .....  
पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण
- (f) Occupation : गोमती पोहवा 1823  
व्यवसाय
- (g) Address : पोस्ट पडोळी ता. पंडपूर  
पत्ता



नक्कल चौकशी अहवाल

पोस्ते पडोली  
दि. १७/१०/२०१७

प्रती,

मा. ठाणेदार साहेब  
पोस्ते पडोली

विषय— ट्रक क्र एपी १६ टिकिया-६४१७ चा चालक नामे नरसीमाराव रामकोटय्या वय ५९ वर्षे धंदा ड्रायव्हर रा. कंचीकाचरला जि. क्रीष्णा (आंध्रप्रदेश) यांचे विरूद्ध कलम २७९, ३३७ भादवी अन्वये गुन्हा नोंद होणे बाबत.

महोदय,

सविनय चौकशी अहवाल सादर आहे कि, दि. १७/१०/२०१७ रोजी माझी १४/०० ते २०/०० वा पर्यंत ठाणे अमलदार म्हणुन ड्युटी असताना पोस्तेला खबर प्राप्त झाली कि पोस्ते पडोली हद्दीतील कंडानगर जवळ नागपुर ते चंद्रपुर हायवे रोडवर अपघात झाला आहे. सदर खबरे वरून आम्ही व सोबत पोको गणेश/१२९६ असे शासकीय वाहनाने घटनास्थळावर स्टेडा साना क्र २९/२०१७ वेळ १६/४४ वा रवाना झालो असता कंडानगर जवळ नागपुर ते चंद्रपुर हायवे रोडवर ट्रक क्र एपी १६ टिकिया-६४१७ व मेटॉडोर (७०९) क्र एम एच ३१ सी बी ५२४४ मध्ये अपघात झाल्याचे दिसले तसेच मेटॉडोरचा चालक नामे राकेश सुरेश बावने वय ३० वर्षे धंदा ड्रायव्हर रा. झींगुजी वार्ड भद्रावती व मेटॉडोर मधील हमाल नामे संजय दामोधर नागपुरे वय ३८ वर्षे, गजानन बुधाजी पढाल वय ३७ वर्षे दोन्ही रा. झींगुजी वार्ड भद्रावती हे जखमी झालेले दिसले त्यांना तात्काळ सामान्य रूग्णालय चंद्रपुर येथे पोको गणेश जोगदंड बंन/१२९६ यांचे हस्ते रवाना केले व आम्ही पंचनाम्यातील नमुद पंचासमक्ष घटनास्थळ पंचनामा कार्यवाही पुर्ण करून सामान्य रूग्णालय चंद्रपुर येथे पोहचुन वरील नमुद जखमींचे बयाने नोंदविले व वैद्यकीय अहवाल प्राप्त केला, पोस्तेला परत येवुन अपघात रजिस्टर ६६/१७ वेळ १९/२३ वा नोंद घेण्यात आली.

अपघाताचे एकंदरीत चौकशी दरम्यान असे निष्पन्न झाले कि दि. १७/१०/२०१७ चे १६/३० वा. दरम्यान यातील ट्रक क्र एपी १६ टिकिया-६४१७ चा चालक नामे नरसीमाराव रामकोटय्या वय ५९ वर्षे धंदा ड्रायव्हर रा. कंचीकाचरला जि. क्रीष्णा (आंध्रप्रदेश) याने निष्काळजीपणे ट्रक चालवुन वळण रोडवर ट्रक वळवीतांना सदर अपघात घडवुन आनला व मेटॉडोर मध्ये बसलेल्या वरील प्रमाने नमुद तीन्ही ईसमांना जखमी करणेस कारणीभुत झाला. तरी सदर ट्रक चालका विरूद्ध कलम २७९, ३३७ भादवी अन्वये गुन्हा नोंद होणेस चौकशी अहवाल सविनय सादर आहे.

सही एस डी मराठी

वरील चौकशी अहवालावरून सदरचा गुन्हा नोंद करून तपासात घेतला. नक्कल खबरी प्रत मा. संबधीत अधि सा. यांना सविनय सादर.



## 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.

0056315

आरोपी इक क्रमांक AP-16-TY-6413 चा आरोप

गाम मरसिमाचक वामकोट्या नर 50 वर्षे वरुंकीवयली

पि क्रिणा लडावपकेरु

## 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)
X	X	X	X	X	X

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

* 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)
X	X	X	X	X	X

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 १ 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 पुनःच तयार करावी.





Form : 2-A

## CRIME DETAILS FORM

गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळाचा पंचनामा

स्टे.डि.क्र.

1. \* Dist. चंद्रपूर \* P. S. पोलीस ठाणे पडोली \* Year वर्ष 2016 \* FIR No. 22/2016 \* Date 10/10/2016  
जिल्हा पहिली खबर क्र. तारीख

2. Act and Sections : मादक वस्तू कुलम 26C, 33C.  
अधिनियम व कलमे :

3. The Place of Occurrence shown by :

घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे :

Name : चंद्र ताजणे Father's/Husband's Name : काशीनाथ ताजणे  
नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :

Address : पोलीस स्टेशन पडोली जि. चंद्रपूर  
पत्ता :

4. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime):

गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पद्धतीसह) :

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

(iii) \*Method(s) :  
पद्धती :

(1) डिब्बाईड रोड करिंग करून अनवानक ट्रक वरून अपघात  
(2)  
(3)

(iv) \*Conveyances used : वापरलेली वाहने :  
ट्रक क्रमांक AP 116 TY 16417 व मेयॅजोर क्र. MH131  
CB15244.

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

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

(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 : घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :  
नागपूर व चंद्रपूर हायवे रोड कुडानगर पडोलीजवळ

(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)
1)	राकेस सुरेश बावणे.	३० वर्ष	पुरुष	भारतीय	हिंदू	हिंदू	डायक्टर	रा. शिंगुजी वाड भद्रवती तातील जखमी		
2)	संजय दामोदर नागपुरे	३८ वर्ष	♂	-	-	-	कर्माल	-	-	-
3)	गजानन बुधाजी पडाल	३७ वर्ष	♂	-	-	-	-	-	-	-

## 6. Motive of Crime :

गुन्ह्याचा हेतू :

डिब्बडर रोड कटिंग करून अवाजक ट्रक वळवून  
अपघात.

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

चंगरीचा / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोदत जोडावा) :

## 8. Description of the place of occurrence :

घटनेच्या जागेचे वर्णन :

आम्ही पो.व्हा. चंद्र तळणे व.नं. १८२३,  
पो.स्टे. पडोली ने थ्यालीत नमुद पंचना आज दिनांक  
१७/१०/२०१७ रोजी नागपुर ते चंद्रपूर बायवे रोडवर  
कुडानगर पडोली येथे बोलवून कुडपिले व्ही. पो.स्टे.  
पडोली येथे अपघाताची खबर प्राप्त झाल्याने स्टे.डा. ताना  
क्रमांक २९२०१७ वेह १६४४ वा. अन्वये नोंद घेत्यात  
आली असून अपघाताचे वटना दयह पळणी करून पंचनामा  
तयार करणे असल्याने आपण पंच म्हणून वाजर राव.

Signature



Description of the place of occurrence (Contd.):

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

डावे कुर्शविले वरून पंच सलमत वेषून वग्नर आले .  
 आम्ही व सोबत पंच असे नागपूर ते चंद्रपूर  
 वायवे रोड कब्जा नगर पडोली येथील अपघाताचे घटनास्थळ  
 पाहता नागपूर वृद्धन - चंद्रपूर रुंद येणाऱ्या रोडवर ट्रॅक क्रं. AP/116  
 T X/16417 व आख्या स्थितीत उत्तरेकडे तोंड करून उभा असून  
 सहर ट्रॅकचे मधल्या टर्षाचे तडीसु वाकलेले आहेत . सहर ट्रॅकला  
 मिडून मेयंडोर क्रं. लम-31 C.B/5244 व चंद्रपूर रुंद पूर्व  
 बाजूस तोंड करून उभा असून सहर मेयंडोरचा समोरील कुन्व  
 फुटला आहे . समोरील दोन्ही टेड लाईट व इंडिगेटर फुटले आहे  
 तसेच कुंविन शौ पुर्ण चपकून बेंड वेषून मार्गसि वाजस दबला  
 आहे . स्टॅरींग ड्रायव्हर सीटवर वाकली आहे . मीटर शौ तुटला  
 आहे सीटला तुटल्या आहेत . तसेच रेडीमेटर तुटले असून इंजिन  
 मार्लला मार लागलेला दिसत आहे . घटना स्थळची परीस्थिती पडता  
 माझे व पंचाचे मते ट्रॅक क्रं. AP/116 T X/16417 चे वालकाने  
 त्याच्या ताब्यातील ट्रॅक डिब्रिडर कुटींग रोडवरून निष्काळजीपणे  
 वहाविला त्यामुळेच मेयंडोर क्रं. लम/31 C.B/5244 ला ठोस  
 लागून अपघात घडल्याचे दिसून येते . अपघात स्थळी रोड व  
 इंडिगे 900 फुट रुंद असून रोडचे मध्यभागी डिब्रिडर तयार  
 करून रोडचे दोन भागात 450, 450 फुटात विभाजन करून .  
 एकेरी वाटतुळ व्यवस्था तयार करण्यात आलेली आहे . अपघात  
 स्थळी रोड डिब्रिडर कुटींग आहे . उत्तरेकडील रोड चंद्रपूर रुंद  
 तर दक्षिणेकडील रोड नागपूर रुंद अशी रव्हारी व्यवस्था आहे .  
 घटना स्थळची चतुर्दिशा पाहता पूर्वेस  
 चंद्रपूर रुंद जाणारा रोड पार्श्वमेस नागपूर रुंद जाणारा रोड , उत्तरेस  
 खाली जागा असून दक्षिणेस इंडिगे 900 मीटरवर वामरेस  
 कॉलेज पडोली ची इमारत आहे .

घटना स्थळ पंचनामा पंचाचे समक्ष दिल्या .  
 परीस्थिती प्रमाणे तयार करण्यात आला असून तो पंचानी  
 वषून पळून बरोबर लेकीक्याचे लागून सध्या कुल्या आहेत .



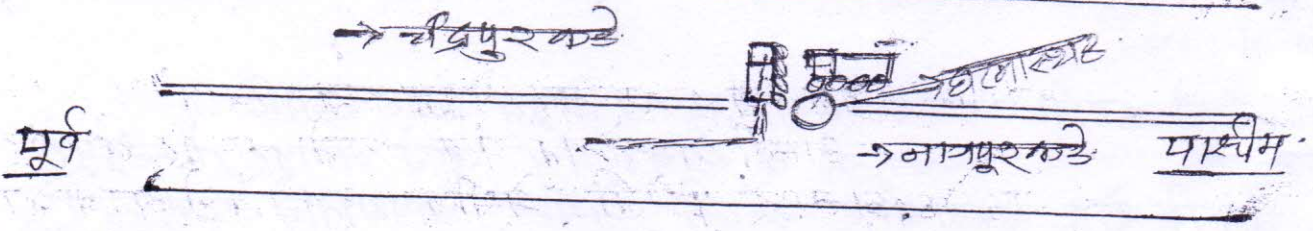
उत्तर

दक्षिण

4

Form - 2-D

9. Map / नकाशा :



दक्षिण



→ लखनऊ कॉलेज पडोली

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

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchanama :

Time :

घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ व दिनांक १६/१०/२०१६ वेळ १६:०० वा. ते १६:३० वा. पर्यंत.

12. Name of Panchas :

Signature of Panchas :

पंचाची नावे :

पंचाच्या सहाय्या :

(1) अजय विजयराव मवाकूलकर (1)

Full Address : वय ४२ वर्षे धंदू - रानसपुर्णे.

पत्ता : रा. नगर परीषद जवळ भद्रावती ता. भद्रावती जि. चंद्रपूर

(2) अनिल गणपतराव लडके वय ४९ वर्षे

Full Address : धंदू - मधुरी.

पत्ता : रा. लखमापूर वार्ड नं. ४ ता. जि. चंद्रपूर.

Name and Signature of the Investigation Officer

तपासणीक अंमलदाराची सही

Name :

नांव : चंद्र ताजणे.

Rank : B. No. if any :

पदनाम : पो. ठा. ब. नं. : १८२३. पो. स्ट. पडोली.

Place :

ठिकाण : कड्डा नगर पडोली.



# GENERAL HOSPITAL, CHANDRAPUR

(56)

## M. I. C. Report

Name of Patients Rakhera Suren Babny Brought By P.C. General 1296 P.S. Parodi  
 Date of examination 17/10/19 Time 6.00 PM A.M./P.M. Reg. No. 14027

Sr No.	Type of Injury	Size of Inj. depth	Site of Inj.	Nature of Inj.	Age of Inj.	Casued by	Healing Time	Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Scrapes		RTA Clo	11 hr before LW RT very 2x2x1cm LW Lth leg 2x2x1cm Abrasion in RT wrist 1cm x 0.5cm Pain Abd. Abrasion Med Abd. 1cm x 1cm				7/14 gr Admission (4) USG Abd. Pm Abd. Pm Pm Pm

marks of Identification : 1) finger in Signature of Pts. [Signature]

Signature of P.C. [Signature]

Name Sign. & Designation [Signature]

of Medical Officer General Hospital  
Chandrapur

2) PL Finger [Signature]  
~~201117~~ 291117  
~~201117~~ 20.10.19



# GENERAL HOSPITAL, CHANDRAPUR

(60)

## M. L. C. Report

Name of Patients Rajaman Subhaji Parat Brought By P.C. P. C. Ganesh 1296 P.S. Parat  
 Date of examination 17/10/17 Time 5.45 P.M./P.M. Beg. No. 14028

Sr No.	Type of Injury	Size of Inj. depth	Site of Inj.	Nature of Inj.	Age of Inj.	Casued by	Healing Time	Remarks
1	Scuffle	3	4	5	6	7	8	9
				RTA c Mulah Injuri				Admit (3)
						1/2 hr b		X m w/f fast
								-HP
								1 hr x 5 min Expt
								only

Marks of Identification : 1) A Hole Puh Signature of Pts.  
 2) Rt Signature of Pts.  
Front of Neck

Signature of P.C.  
 Name Sign. & Designation  
 Medical Officer  
 of Medical Officer  
 Chandrapur

Signature



# GENERAL HOSPITAL, CHANDRAPUR

## M. L. C. Report

(58)

Name of Patients Sanjay Dhanadhar Nagbhar Brought By P.C. Wanara 1298 P.S. Parola  
 Date of examination 17/10/17 Time 6:05 PM A.M./P.M. 14026 Reg. No.

Sr No.	Type of Injury	Size of Inj. depth	Site of Inj.	Nature of Inj.	Age of Inj.	Casued by	Healing Time	Remarks
1	Scalp	3	4	5	6	7	8	9
				RTA	Multiple Injury	1/2 hr		Exfoliated after given by sup. to catheter
					Uw Frontal Region			
					36 x 2cm			
					Uw Nose	2cm x 1cm		
					Pain & Swell Both Ankles			
					Uw Rt. Index finger	1cm x 0.5cm		

*[Signature]*  
Signature of P.C.

*[Signature]*  
Name Sign. & Designation  
Medical Officer  
of Medical Officer Hospital  
Chandrapur

marks of Identification : 1) A Mole  
 2) Left Shoulder  
*[Signature]*  
Signature of Pts.

DATE 17/10/17 TIME 10:11 AM



**FORM COMP AA**

[See Rules 253 ©, 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv) ]

**REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS**


1.	Name of the Police Station	:- Padali
2.	CR. NO. FAR No. SDE No.	:- 395/17
3.	Date, Time and place of the accident.	:- 18/10/17 - 10-45 Nagpur to Chandrapur Highway Road.
4.	Name of the Injured /Deceased	:- Miss-Swati Milind Pandhare
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:- Vasade Hospital Chandrapur
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:- Tippet Truck - MH-34-M-2518
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	:- Madhukar Narayan Mandade age-63 At - ward No. 11 Mul T. Mul Dist- Chandrapur
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:- Jayat Umakant Marnidwar Kotwali ward, Chandrapur
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:- IFFCO TOKIO GENINS Co Ltd Tirupatti Bhawan, ICICI Bank Behind, Near of Shikharth Hotel Chandrapur.
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:- Policy - 1. CU8L3M5. P400 Policy - 50546872 From - 10/02/17 to 09/02/2018
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:- FIR Content - PS Padali hear CR no. 395/17 Sec. 279, 338 JPC RW 184 MV Act Tippet Truck No. MH-34-M-2518 Driver Accused Person - mention Inspector of Police, .....Police सावर्कर
<p>N.B - This form should accompany with all the necessary document viz मोतीरि स्टेशन मंडोली</p> <p>(3) Medical Certificate/Post Mortem Report.</p>		



**FORM COMP AA**

[See Rules 253 ©, 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv)]

**REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS**

1.	Name of the Police Station	- Padali
2.	CR. NO. / AR No. / SDF No.	- 395/17
3.	Date, Time and place of the accident.	- 18/10/17 - 10-45 Nagpur to Chandrapur highway Relad.
4.	Name of the Injured / Deceased	- Miss - Swati Milind Pandhare
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	- Vasade Hospital Chandrapur
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	- Tippar Truck - MH-34-M-2518
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	- Madhukar Narayan Mandade age-63 At - ward No. 11 mul T. mul Dist- Chandrapur
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	- Jayat Umakant Marnidwar Kotwali ward. Chandrapur
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	- IFFCO TOKIO GENINS Co Ltd Tirupatti Bhawan, ICICI Bank Behind, Near of Shikharth Hotel Chandrapur.
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	- Policy - 1. CUSLGM5- P400 Policy- 50546872 From - 10/02/17 to 09/02/2018
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	- FIR Content - PS Padali heav CR no. 395/17 Sec. 279, 338 dPC RW 184 MV Act Tippar Trucks No. MH-34-M-2518 Driver Accused Person - mentioned Inspector of Police, .....Police 
<p>N.B - This form should accompany with all the necessary document viz. (1) Medical Certificate/Post Mortem Report.</p>		

पोलीस स्टेशन, पादली



FIRST INFORMATION REPORT

Form : 1-A

पहिली खबर

(Under Section 154 Cr. P.C.)

(फौजदारी प्रक्रिया संहिताच्या कलम १५४ अन्वये)

No. 0056316

1. \* Dist. चंद्रपूर \* P.S. पञ्जेली \* Year 2017 \* FIR No. 305 \* Date 18/10/2017  
 जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख

2. (i) \* Act आतंकी \* Sections 213, 335  
 अधिनियम कलमे

(ii) \* Act - \* Sections -  
 अधिनियम कलमे

(iii) \* Act - \* Sections -  
 अधिनियम कलमे

(iv) \* Other Acts & Sections -  
 इतर अधिनियम व कलमे

3. (a) \* Occurrence of Offence : \* Day सुबहार \* Date from 18/10/2017 \* Date To 18/10/2017  
 अपराधाची घटना वार तारीख पासून तारीख पर्यंत

\* Time Period रातूळी \* Time From 10:45 वा \* Time To करम्यान  
 वेळेचा अवधी पासून पर्यंत

(b) Information received at P.S. Date 18/10/2017 \* Time 10:58 वा  
 पोलीस ठाण्यावर नाहिरी मिळाल्याची तारीख वेळ

(c) General Diary Reference Entry No. (s) 26/2017 \* Time 16:00 वा  
 सर्वसाधारण रोजनिशीचा संदर्भ क्रमांक वेळ

4. \* Type of information : अप्रधान \* Written / Oral : लेखी  
 नाहिरीचा प्रकार लेखी/वॉखी

5. Place of Occurrence : (a) \* Direction and Distance from P.S. उजिनी गावठी \* Dist. No. नाउळी किल  
 घटनेचे ठिकाण दिशा पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर पोलिस क्र.

(b) \* Address : मागपूर ते चंद्रपूर खर्च रोड गाँडा जोखा वस्तु उत्तम खोर्  
 पत्ता

(c) \* In case outside limit of this Police Station, then the नाउळी चंद्रपूर  
 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 मिलींद मांरे  
 नाव

(b) Father's / Husband's Name मनोहर मांरे आम बाबल  
 पिताचे / पतीचे नाव

(c) Date / Year of Birth : 56 वर्षे (d) Nationality : भारतीय  
 जन्म तारीख / वर्ष राष्ट्रीयत्व

(e) Passport No. : - Date of Issue : - Place of Issue -  
 पासपोर्ट क्र. दिव्याची तारीख दिव्याचे ठिकाण

(f) Occupation : गोठरी वला मंत्र पाँली टेकनीक कॉलेज मागपूर प्रशासकीय  
 व्यवसाय

(g) Address : मागपूर मुळांआली अग्रिमिंड पाठि लेबाउर नाउळी मागपूर  
 पत्ता मो. 9923797227



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.

0056316

आरोपी :- विपर दत्त ठाकरे नाम-उम-म-२५१८  
 मा आठवठे.

Physical features, deformities and other details of the suspect :

संशयिताची शारीरिक वैषम्ये, व्यंग आणि इतर तपशील :

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

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

* Languages/Dialect भाषा / बोली भाषा	PLACE OF				
	*Burn Mark माजत्याची खुण	*Leucoderma कोट	*Mole तीळ	*Scar झण	*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 बद्दल यरील १ किंवा अधिक रकान्यातील माहिती दिली तरच भरावी. तक्रार अमिकाच्याने प्राथमिक पातळीवर तक्रार करण्यासाठी वरील माहिती उपयोगात आणावी.

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

या अनुषंगाने तक्रार झालेल्या माहितीचा उपयोग संशयीताचा इतर गुन्हातील 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 स्व तक्रार करावी.

सत्यप्रत

विपर दत्त ठाकरे  
 पोलीस स्टेशन, पोलीस  
 विभाग - कोल्हापूर



नक्कलतोंडी रिपोर्ट

पोस्टे पडोली  
दि.१८/१०/२०१७

नाव-मिलींद मनोहर पांडरे वय ५६ वर्षे धंदा- नौकरी जात-ब्राम्हन रा. नागपुर पुष्पाजली अपार्टमेंट  
पांडे लेआवुट ता जि नागपुर मो नं १९२३७९७२२७


मी आज दि.१८/१०/२०१७ रोजी समक्ष पोस्टे पडोली येथे हाजर येवुन तोंडी रिपोर्ट देतो कि वरील पत्यावर कुटूंबासह राहतो व दत्ता मेघे पॉलीटेक्नीक कॉलेज नागपुर येथे प्रशासकीस अधीकारी या पदावर नौकरी करतो माझेकडे स्वताची सेटो कार क्र एम एच ३१ सीएस ३०२७ आहे.

आज दि.१८/१०/२०१७ रोजी सकाळी ०७/३० वा. मी घ माझी पत्नी सी स्वाती मिलींद पांडरे असे मीळुन माझी कार क्र एम एच ३१ सीएस ३०२७ नी राजुरा येथे जावई सुनील जोशी यांचेकडे जाण्यास नागपुर वरुन निघालो.सकाळी अंदाजे १०/४५ वा. दरम्यान माझी कार नागपुर ते चंद्रपुर हायवे रोडवर मोरवा गावाजवळील बस स्टॉप वर पोहचली तेव्हा टिप्पर ट्रक क्र एम.एच ३४ एम २५१८ चे चालकाने त्याचे ताब्यातील ट्रक अचानक डिव्हायडर कटींग रोड वरुन वळवीला त्यामुळे ट्रकची माझे कारला ठोस लागुन अपघात झाला अपघातात पत्नी सी स्वाती हिला डोक्यावर ,उजवे पायाला , उजवे हाताला मार लागुन जखमी झाली. तीला मी डॉ.अजय चासाडे चंद्रपुर यांचे दवाखाण्यात उपचारा करीता नेले असता डॉक्टर ने हात, पायाचे एक्सरे करुन फॅक्चर असल्याचे सांगितले. तसेच माझे कारचे नुकसान झाले आहे.ट्रक क्र एम.एच ३४ एम २५१८ चे चालकावर कायदेशीर कार्यवाही होणेस रिपोर्ट देत आहे.

हिच माझी तोंडी रिपोर्ट असुन माझे सांगणेप्रमाणे टंकलीखित केली वाचुन पाहिली बरोबर आहे.

सही एस डी मराठी

वरील फिर्यादीचे तोंडी रिपोर्ट वरुन व मेडीकल रिपोर्ट वरुन सदरचा गुन्हा नोंद करुन तपासात घेतला. नक्कल खबरी प्रत मा. संबधीत अधि सा. याना सविनय सादर.

  
पोहता संड राजुरा  
वय १८२३ पोहले मजोरी

**सत्यप्रत**

  
ठाणेदार  
पोलीस स्टेशन, पडोली  
बिरहा - चंद्रपुर



Reasons for delay in reporting by the Complainant/Informant :

तक्रारदाराने/अंतर्गत मातमतेचा तपशील (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावा) :

No. 0056316

~~रिपोर्ट मग्न वेळीच विलंबित झाल्याचा प्रत्येक कारण~~  
~~लागलीय.~~

9. Particulars of properties stolen/involved (Attach separate sheet, if necessary) :

चोरीस गेलेल्या/अंतर्गत मातमतेचा तपशील (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावा) :

10. \*Total value of properties stolen/involved : .....

चोरीस गेलेल्या/अंतर्गत मातमतेचे एकूण मूल्य :

11. \*Inquest Report/U. D. Case No., if any : .....

मरणानेपण काढवाल/यु.डी. प्रकरण क्र. जर असल्यास :

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

पहिल्या खबरीतील तक्रिगत (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावेत) :

~~सविना सायबानी डाहे मनी.~~  
~~वरील वगुद वगना तायेची व विवागी सागीत वगुद विपर.~~  
~~इत म मम-३५-म-२५८ म सायबानी लायत ताकमालीत.~~  
~~इत शिवलवजीपण वरुत रोडवळण वरुसितांगा सेव्हा मारु~~  
~~मम-३१-२६-१०२५ ल गोन वरुत अपघात केल्यान क्रिमिनीय.~~  
~~तोडी रिपोर्ट व वरुती मी रजानी पाठरे सांसद विलंबित झाल्याचा प्रत्येक~~

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\*.....

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

केलेली कार्यवाही : बाब क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये अपराध घडल्याचे वरील अध्यालयावरून दिसून आल्यामुळे प्रकरण नोंदवले आणि तपासाचे काम हाती घेतले मि. १९१ ५१ ६९१

पदनाम ५१ ६९१ २०२५ यांना तपासाचे काम हाती घेण्याचा निर्देश दिला/ तपास करण्याचे नाकारले/अधिकारिस्थाना मुद्यावर ..... पोलीस ठाण्याकडे हस्तांतरित केले.

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.

पहिली खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचवून दाखविली, बरोबर नोंदवली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला प्रत मोकळ दिती.

14. Signature/Thumb impression of the Complainant/Informant, तक्रारदाराची/खबरीची सही/अंगठ्याचा ठरा

Signature of the Office-in-charge, Police Station पोलीस ठाण्याच्या प्रयारी अधिकार्याची सही

\*Name : अरुण सायबानी

\*Rank : पोस्टल No. १०२५

पदनाम पोस्टल क्रमांक १०२५

15. Date & Time of despatch to the court : १३/१०/२०१५ म ११/०० वा

कोर्टात पाठविल्याची वारीस व वेळ

**सत्यप्रताप**  
अधिकार  
पोलीस स्टेशन, पोली  
जिल्हा - वडपूर



## CRIME DETAILS FORM

गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळाचा पंघनामा

1. \* Dist चंद्रपूर \* P. S. प्रडोली \* Year 2017 \* FIR No. 395/17 \* Date 18/10/2017  
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख
2. Act and Sections : आयना 279, 388  
अधिनियम व कलने :
3. The Place of Occurrence shown by घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचाटे :  
Name शिमोदा मांडरे Father's/Husband's Name गजोदर मांडरे  
नाव : पिढ्याचे / पत्नीचे नाव :  
Address मुळ्यांजली कामलिंगर मांडरे लेबाड गावपूर  
पत्ता :
4. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime):  
गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या बाबे पद्धतीसह) :
- (i) \*Major Head : - (ii) \*Minor Head : -  
प्रधान शीर्षक : सूक्ष्म शीर्षक :
- (iii) \*Method(s) : पद्धती :  
(1) वडन मोडर इंग वडवितांग कारळ लेन बाळ्ण आयवा 1020  
(2) -  
(3) -
- (iv) \*Conveyances used बायरेली वाहन बायरेली वाहन-34-M-2518, मोटार वाहन-31-64  
वापरलेली वाहने : 5027
- (v) \*Character Assumed : -  
केलेले चेष्टांतर / केलेली बतावणी :
- (vi) \*Language / Slang used : गवारी  
वापरलेली भाषा / शैली भाषा :
- (vii) \*Special Feature-1 : -  
विशेष वैशिष्ट्य-1 :  
\*Special Feature-2 : -  
विशेष वैशिष्ट्य-2 :  
\*Special Feature-3 : -  
विशेष वैशिष्ट्य-3 :
- (viii) Type of Place of Occurrence : गावपूर ले चंद्रपूर टावर लेड मोडरा वर वली  
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :
- (ix) Type of Property involved (4 Types) -  
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :
- (1) - (2) -  
(3) - (4) -





मेमो

पो.स्टे. पडोली  
दि.२८/१०/१३

प्रती,


मा.डॉ.अजय वासाडे साहेब  
हॉस्पिटल चंद्रपुर

विषय:- नामे सौ स्वाती मिलींद पांडरे वय ५४ वर्षे रा. नागपुर यांचे अपघाताची वैद्यकीय तपासणी करून अभिप्राय मिळणे बाबत महोदय,

सविनय सादर याप्रमाणे आहे की, पो.स्टे. पडोली अंतर्गत मौजा मोरवा जवळील नागपुर ते चंद्रपुर हायवे रोडवर दि.१८/१०/१७ रोजी १०/४५ वा. सेन्ट्रो गाडी क्र एम एच ३१ सी एस ३०२७ व टिप्पर एम एच ३४ एम २५१८ यांचा अपघात झाला असून सेन्ट्रो गाडी मधील सौ स्वाती मिलींद पांडरे वय ५४ वर्षे रा. नागपुर यांना होक्याला व पायाला मार लागला असून त्यांच्या माराची वैद्यकीय तपासणी करून अभिप्राय मिळणेस विनंती.

हस्ते- गणेश/१२९६

  
हे ऑफीसर  
पोलीस स्टेशन, पडोली  
जिल्हा-चंद्रपुर

  
DR. A. B. WASADE  
M.B.S.S; D.O.M.  
Regd. No. 083504  
1.15PM 18/10/12

  
गणेश  
पो स्टे पडोली



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

बलीया 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
क्र.नं.	नाव	जन्मतारीख/वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/सधी	साधने/हत्यारे
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
1)	<del>जाँ इनामी</del> मिलींद पंढरे वगैरे	<del>25</del>	<del>श्री</del>	<del>भारतीय हिंदू</del>	<del>ब्राह्मण</del>	<del>यशवंत राव</del>	<del>पुस्तकालय आर्किव्ह मंडिवली ठाकरे नागपूर</del>	<del>आपघाताने जखमी</del>		

6. Motive of Crime :

गुन्हाचा हेतू :

~~मिलींदजी यांना हेतू यशवंत राव आपघात करून आणणे~~

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

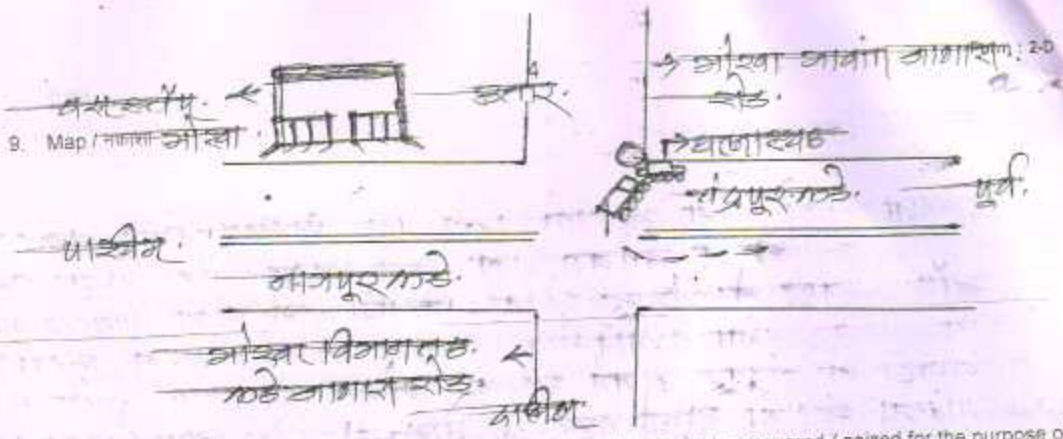
चोरीचा / जप्त केलेले मालमाली तपशील (सोम्य अनुना वापरणाऱ्या बँकांकरी जोडावा)

8. Description of the place of occurrence :

घटनेचा जागेचे वर्णन :

~~आंबळी पोलीस चौक नागपूर येथे 18/10/2019 रोजी घडली. यातील रावूद वंजरा शास्त्री दिनांक 18/10/2019 रोजी यांना. यांना घेतलेल्या नागपूर येथे यशवंत राव यांना शस्त्रे आणि गोळे मिळविले. यांना मिळविलेले गोळे वगैरे वगैरे 58 वर्षे वयाच्या या नागपूर पुस्तकालय आर्किव्ह मध्ये ठेवले. या नागपूर येथे घडलेली घटना दिनांक 30/10/2019 मध्ये 279,39 यादीने नोंद घेतली. यातून यशवंत राव यांना तक्रार देण्यात आली. यातून यशवंत राव यांना तक्रार देण्यात आली.~~





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

तपासकानी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून शुद्धाच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या साक्ष्येचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchanama  
पंचनामस्थळ पंचनामाची वेळ व दिनांक 13/10/2019 वर

Time: 16:15 वा ते 16:45 वा. पर्यंत

12. Name of Panchas  
पंचाची नावे :

Signature of Panchas  
पंचाच्या सही :

(1) सुनील ज्ञानोक्त लघरकर (1) सुनील

Full Address: वस्त्र उजवें घेता झोशार  
वा इंदीरानगर यवेली गा. जि.  
चंद्रपूर

(2) विमल विठ्ठल जोशी वस्त्र उजवें मु. नुय.

Full Address: घेता इंदीरान  
वा इंदीरानगर यवेली गा. जि.  
चंद्रपूर

Name and Signature of the Investigation Officer  
तपासणीक अनसधाराची सही

Name: वीरू तांडव  
नाय :  
Rank: पोस्टा B. No. if any:  
पदनाम : पोस्टा व. नं. 1823

Place: जोशा वस्त्र उजवें  
ठिकाण : जोशा वस्त्र उजवें





# वासडे हॉस्पिटल

मल्टी स्पेशालिटी हॉस्पिटल

डॉ. अजय बा. वासाडे  
एम.बी.बी.एस., डॉ. आर्यो (के.जे. हॉस्पिटल, मुंबई)  
जिल्हातंत्र सहा (रजि. क्र. 83504)

डॉ. मनिषा अ. वासाडे  
एम.बी.बी.एस., डॉ. बी.ओ.  
खोसरोबा सहा (रजि. क्र. 2801/09/3167)

डॉ. अनूप डॉ. वासाडे  
एम.बी.बी.बी.सीन (रजि. क्र. 2004/04/2183)  
बायोटिक्नालॉजी, इन्फॉर्मेटिक्स, स्पेशलिस्ट

18/10/12

To  
PSO  
Kadoli

Sub: Injury Report

Patient Name: Swati M. Pandhare 56 yrs / Female

Injuries ① Fracture lat tibiaal condyle

② Fracture lower End Radii

Type: Both injuries are genuine  
Type

Caused by hard & Blunt object

ASD

राजेश्वर  
पो. डी. पतील

DR. A. B. WASADE  
M.B.B.S., D.Orth.  
Regd. No. 283504

अस्थिरोग व प्रसुतिगृह : आय.सी.यु | लेप्रोस्कोपी | जनरल सर्जरी | ट्रॉमा/हेड इंजुरी सेंटर  
अॅक्सिस वीकेच्या मार्गे, सिव्हील लाईन्स, नागपूर रोड, खंडपूर फोन - 07172-251008 (वटाखाला)  
पेशंट तपासणी वेळ : सकाळ 11 ते 3 | सायंकाळ 6 ते 9 | 24 तास आकस्मिक सेवा

WASADE HOSPITAL  
MULTI SPECIALITY HOSPITAL







फॉर्म ५४ नियम १५०(१) आणि (२)

अपघात बाबत माहिती पत्रक

क्र.	वर्गीकरण	माहिती
१	पोलीस ठाणे	पडोली 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 कामरी कापम रोड नागपुर
५	कोणत्या रुग्णालयात मृतक/ जखमीस उपचार कामी पाठविण्यात आले रुग्णालयाचे पुर्णनाव व पत्ता	डा. मेहरा हॉस्पिटल, चंद्रपुर (प्रत्यक्ष उपचार) V.I.M.S. विद्वत् इन्सटिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्स नागपुर
६	वाहनाचे रजिस्ट्रेशन क्र. व वाहनाचा प्रकार	रेतालु इन्टरकार MH३९ N1९1९
७	वाहन चालविण्याचा परवाना बाबत	MH३१ 2००७०० २५०२० दि १/८/२००२
अ.	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता	अन्वर खान जमीन उर्फ मोहम्मद खान व्य. २० वर्ष श. वलकम सोलापूर फेडल का. कापम रोड नागपुर
ब	वाहन चालविण्याचा परवाना क्र. व कोणत्या तारखे पर्यंत वैध आहे.	MH३१ 2००७०० २५०२० दि ३१/७/२०२२
क	परवाना देणाऱ्या अधिकारी यांचा पत्ता	RTO. नागपुर
ड	बॅच क्रमांक असल्यास	-
८	अपघात ग्रस्त वाहनाचे मालकाचे पुर्ण नाव व पत्ता	आशु राव अशु राव कोकाले श. लुकडोली चाण नागपुर
९	वाहनाचा विमा कंपनी/कार्यालय व विभागीय अधिकाऱ्यांची पुर्ण माहिती	श्रीराम अक्षय वडम ३RD FLOOR BESIDE SHREE MOHINI COMPLEX 345 KINGSWAY X SADAR NAGPUR 440001
१०	पोलीसी क्र.कोणत्या तारखे पासून ते वैध तारीखे पर्यंत	२१५०३५/३१/१७/००९७९९ दि. २०१६/१७ ते १६/३१/२०१९
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 क्र ४०३/१० कलम २०९, ३३७, ३३८ शाखी १४० १४३ लव्हा शुध 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 :- पहोमी
- 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) मृत/जखमी अपघातग्रस्ताचे नांव :- अख्तर खान जमीन हॉम मोहम्मद खान  
खान वय २७ वर्ष रा. फेडल कॉम्प्लेक्स  
कावेम रोड नागपूर
- ५) ज्या रुग्णालयात मृतकाला किंवा जखमीला डॉ. मेहता चंद्रपूर पॉलिटिक्स  
पाठवण्यात आले त्या रुग्णालयाचे नांव :- नागपूर
- ६) संबंधित वाहन/वाहनाचे प्रकार :- रेलॉड डबल मिन डबल एच  
आर.टि.ओ.क्र. :- नागपूर
- ७) वाहन चालकाचे पुर्ण नांव, वय व पत्ता अख्तर खान जमीन हॉम मोहम्मद  
खान वय २७ रा. फेडल कॉम्प्लेक्स  
कावेम रोड नागपूर
- ८) अपघाताच्या दिवशी वाहन मालकाचे नांव आबराहम अमरुतुल कोकोले व  
व पत्ता :- लुकडोषी चौक नागपूर
- ९) वाहनाचा विमा कंपनीचे नांव :- शिराम  
तसेच विभागीय कार्यालयाचा पत्ता :- झड्डा टाउन 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  
अपघातग्रस्ता अप क ४०३/१७ क २७९, ३४७, ३३७ मार्ग  
राजपूरमार्ग

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. तळेगाव \* P.S. पडोळा \* Year २०१६ \* FIR No. ४०३/१६ \* Date २२/११/१६  
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख
2. (i) \* Act भा. दार. \* 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. तळेगाव  
घटनेचे ठिकाण पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर गास्तक्षेत्र क्र.
- (b) \* Address : मो. वा. का. गावापुढे तळेगाव  
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 दादाजी निरव्यास  
नाव
- (b) Father's/ Husband's Name दादाजी निरव्यास  
पित्याचे / पतीचे नाव
- (c) Date/Year of Birth : ४६ वा (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.  
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. ११/१०/१७ 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 अन्वर खान घग्घस येथून नागपूरकडे येत असतांना अन्वर खान हा गाडी चालवित होता. व तो त्याचे बाजुला असून त्यांनी 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 वर्ष 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.

सहाय्य चौकशीचे कागदपत्र

वरील चौकशी अहवालावरून सदचा गुन्हा नोंद करण्यात आलेला असून खबरीची नक्कल प्रत  
३०/११/१७ दि. ३०/११/१७ दि. ३०/११/१७ दि. ३०/११/१७

SPS



## 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 काढण क.म.म.३२५२-३२५२ या  
 नावाचे जयनगर खान जिल्हाखान कम २६ वर  
 रा. जेठवय सोसायटी फ्रेन्ड्स कॉलोनी कावेर रोड नागपुर.

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.



8. Reasons for delay in reporting by the Complainant/Informant :

तक्रारदाराने/ खबऱ्याने तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे :

No. 0056324

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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 : .....

मरणाच्छेपण 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)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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 : बाब क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये अपराध घडल्याचे वरील अहवालावरून दिसून आल्यामुळे प्रकरण नोंदवले आणि तपासाचे काम हाती घेतले.

पदनाम ..... यांना तपासाचे काम हाती घेण्याचा निर्देश दिला/ तपास करण्याचे नाकारले/अधिकारितेच्या मुद्यावर ..... पोलीस ठाण्याकडे हस्तांतरीत केले.

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.

पहिली खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदवली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला प्रत मोफत दिली.

14. Signature/Thumb impression of the Complainant/Informant.

तक्रारदाराची/खबरीची सही/अंगठ्याचा ठसा

.....  
.....

Signature of the Office-in-charge, Police Station

पोलीस ठाण्याच्या प्रभारी अधिकाऱ्याची सही

.....  
.....

\*Name : .....

नाव

.....

\*Rank : .....

पदनाम

.....

No. ....

क्रमांक

.....

15. Date &amp; Time of despatch to the court : .....

कोर्टात पाठविल्याची तारीख व वेळ

.....  
.....

## 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  
 \*Date तारीख २०/१०/२०१६  
 पहिली खबर क्र.

2. Act and Sections :  
 अधिनियम व कलमे :

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

Name : तुजाव कुमरोथ Father's/Husband's Name पुरुषोत्तम कुमरोथ  
 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 : अपघात (ii) \*Minor Head :  
 प्रधान शीर्ष : गौण शीर्ष :

(iii) \*Method(s) :  
 पद्धती :

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

(2) पुल्टी 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 मिसाळी

## 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 त्रुमाळ कुडमेत्रे 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 घाल्यान रोडच वागले अनोरी खांडाडकर यांचे घरा सोर उकरी पडलेली आत. घटनास्थळा विसर्या पलीस्थितीया पंचनामा कार्यवाही करीता हजर राहा असे कडपिठ वदून पंच होत आहे. पंचनामा कार्यवाही केलेली नी खांडाडकर 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. आग्नीशक्ती बायमट चपकलेले आहे. काच, सॉडि आरसे फुटलेले आहे. ड्रायव्हर, बाजूची सिट वाकलेली आहे. ड्रायव्हर सॉडिचा 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. गेल्या मिळाल्या झाडात आढळल्याने झाडाची फांदी लडून खाली पडलेली आहे व बळुच्या इस्टर् गाडी पलटी झालेल्या स्थितीत पडलेली आहे. जखमी नाण्याचा शोध घेवून पुढील कायद्याची कान्यात येते.

घटनास्थळचे पुर्वस मनोहर खोसकर यांचे घर, महादेव पिडकर यांचे घर आहे. पश्चिमेस 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.







DR. AJAY K. MEHRA

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

CONSULTANT NEUROLOGIST

Reg. No. 1997

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 Kemptee 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 Ch. Referred 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 Chandernagar.

⊃ # 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

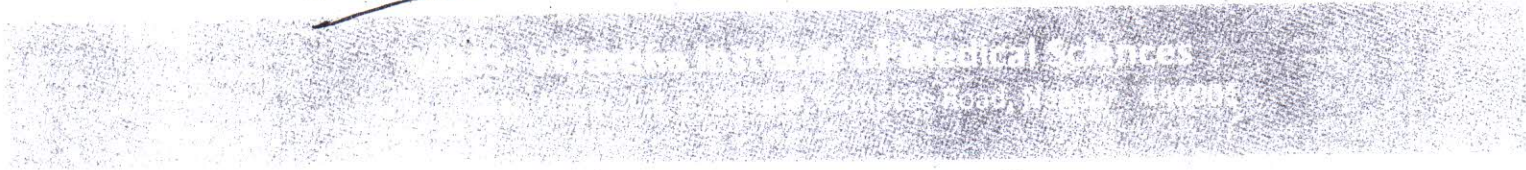
⊃ Cardiac Ambulance

⊃ 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

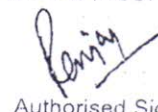
In witness whereof the undersigned being authorised by and on behalf of the company has herein to set his hands

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. AA/KCS2509KST001



41017 2217 - 43101

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

