

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. | :- 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 A7 - 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 Tippar 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 (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 Road. |
| 4. | Name of the Injured / Deceased | - Miss - Swati Milind Panchare |
| 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. | - Jayant 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 hear 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. पंजवली * Year 2017 * FIR No. 305 * Date 18/10/2017
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख
2. (i) * Act आतंकी * Sections 213, 333
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
सामान्यद्वारेण रोजनिशीचा संदर्भ क्रमांक वेळ
4. * Type of information : अपघात * Written / Oral : लेखी
नाहिरीचा प्रकार लेखी/वॉखी
5. Place of Occurrence : (a) * Direction and Distance from P.S. उजिनी गाव * Dist. No. नाउखी जिल्हा
घटनेचे ठिकाण पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर पोस्टिंग क्र.
- (b) * Address : मागपूर ते चंद्रपूर खर्च रोड गाँडा जोखा वस्तू रॉम रंगीर
पत्ता
- (c) * In case outside limit of this Police Station, then the नाउखी 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 आग बाबल
पित्याचे / 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 मंत्रे पाँखी टेकनीक कॉलेज मागपूर प्रशासकीय
व्यवसाय
- (g) Address : मागपूर मुळांआली अग्रिमंठ पाठि लेबाउर नाउखी मागपूर
पत्ता
- मोब 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 वैषम्य, 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

२५/११/१८

तक्रारदार

पोलीस स्टेशन, पोलीस

विभाग - तक्रार

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 :

मरणानेचण 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) :

~~सहिल्या सायबाना डाई मनी.~~
~~वरील वगुद वगळी तायेची व विवागी सागीत वगुद विपर.~~
~~इत म मम-३५-म-२५८ म सायबाना लायत ताकमालीत.~~
~~इत शिवलवजीपण वळत रोडवळत वळयितांगा सेव्हा मारक~~
~~मम-३१-२६-१०२५ लव गोन वळत अपघात केल्यान किमतीये.~~
~~तोडी रिपोर्ट व वळतली मी वळतली पाठरे सायबाना 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 मिथिला ५०६९१

पदनाम पो ६९१ २०२५ यांना तपासाचे काम हाती घेण्याचा निर्देश दिला/ तपास करण्याचे नाकारले/अधिकारिपेच्या 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 : वेंकट लखार

*Rank : पोस्टा No. १०२५
पदनाम क्रमांक

15. Date & Time of despatch to the court : १३/१०/२०१७ म ११/०० वा

कोर्टात पाठविल्याची वारीस व वेळ

सत्यप्रताप
वर्गदार
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, 308
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 मुह्याडोली वामनगिर 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 गेन बाळ् आयवा 1020
(2) -
(3) -
- (iv) *Conveyances used बायरेली वाहन बायरेली वाहन-34-M-2518, बायरेली 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 नोड भांडरा 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,

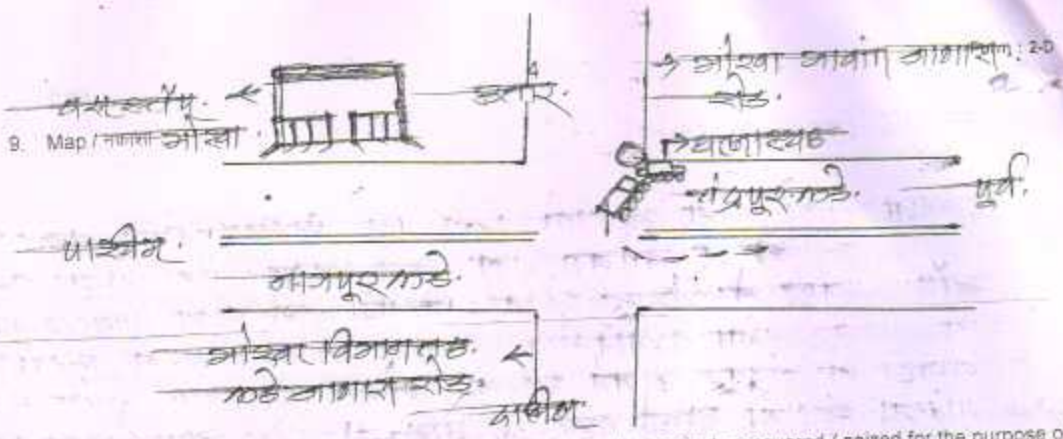
सविनय सादर याप्रमाणे आहे की, पो.स्टे. पडोली अंतर्गत मौजा मोरवा जवळील नागपुर ते चंद्रपुर हायवे रोडवर दि.१८/१०/१७ रोजी १०/४५ वा. सेन्ट्रो गाडी क्र एम एच ३१ सी एस ३०२७ व टिप्पर एम एच ३४ एम २५१८ यांचा अपघात झाला असून सेन्ट्रो गाडी मधील सौ स्वाती मिलींद पांडरे वय ५४ वर्षे रा. नागपुर यांना होक्याला व पायाला 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.Orth.
Regd. No. 083504
1.15PM 18/10/12


गणेश
पो स्टे पडोली



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) यूनिव्हर्सल ज्यूसोफ लघरकर (1) रघुनीकर

Full Address: वस्त्र उजवें घेता झोशार
वा इंदीरानगर यजोस्त्री नाथी
चंद्रपूर

(2) विमल विठ्ठल जोशी वस्त्र उजवें धुम

Full Address: घेता इंदीरान
वा इंदीरानगर यजोस्त्री नाथी
चंद्रपूर

Name and Signature of the Investigation Officer
तपासणीक अनसधाराची सही

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

Place : जोशा वस्त्र उजवें
ठिकाण :

सत्यप्रत
रघुनीकर
पोलीस स्टेशन, पब्ली
विभाग



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.
खोबराव सहा (रजि. क्र. 2801/09/3167)

डॉ. अनूप डॉ. वासाडे
एम.बी.बी.बी.सीन (रजि. क्र. 2004/04/2183)
बायोटिकोलाजी, इन्फेक्शन, स्पेशालिस्ट

18/10/12

To
PSO
Kadoli

Sub: Injury Report

Patient Name: Swati M. Pandhare 56 yrs / Female

Injuries ① Fracture lat tibiaal only

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

