



FORM COMP AA

[See Rules 253 (c), 254 (c) (iii), 254 (80) 255 (1) (iv)]  
REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Station	- नांदगाव पेठ, अमरावती शहर.
2.	CR No / TAR No / SDE No	- 290/2023 डी. 279, 338 IPC.
3.	Date, Time and place of the accident	- 02/08/2023. चे. 00.39.
4.	Name of the Injured / Deceased	- नासिर बेग. यानिद बेग. वय 52 वर्षीय म.
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	- रश्मन नगर अस्पताल (अमरावती) डॉ. वनकर हास्पिटल - अमरावती
6.	Number of vehicles and type of the vehicle	- 1) MM27-A.W-9633 फुशन सी. 2) MM27-OB-5590 सुनिडॉन
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.	- 1) MM27.A.W-9633 फुशन सी मालक नासिर बेग. यानिद बेग. वय 52 वर्षीय म. रश्मन नगर. अमरावती. 2) MM27.OB-5590 सुनिडॉन - मालक कैमय कुकबियास - चाकरदार कम 28 वर्षीय रा मारीफुल. नांदगाव पेठ अमरावती.
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	- 1) MM27.A.W-9633 कैमय.सी. 2) MM27-OB-5590 सुनिडॉन
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	- 1) MM27.A.W-9633 फुशन सी फॉर्डीसीन 2) MM27.OB-5590 सुनिडॉन फॉर्डीसीन 3005/2011488005/00/0000018/53
10.	Number of Insurance Policy / Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	- 1) MM27.A.W-9633 फुशन सी फॉर्डीसीन 2) MM27.OB-5590 सुनिडॉन फॉर्डीसीन 3005/2011488005/00/0000018/53
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	-

सहर गृहमानील MM27.OB-5590 सुनिडॉन चाकरदार - लाव्यान बेडुन यो रेकॉर्ड  
आनुन यो.नि. मॉर्या. समल मॉर्या करर करव्यान भाळि.  
गृहमानील दोषी वाळण मॉर्या R10 अंम. पांया.  
कडन मपामणी करव्यान भाळी. अपधान प्रवीरुण.  
DAR हासल करव्यान आला. मपुन.  
दोषायेप हासल करव्यान भाळी भाळि.

Inspector of Police,  
..... Police Station.

This form should accompany with all the necessary document viz (1) F.I.R (2) Panchanama  
(3) Medical Certificate/Post - Mortem Report

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक  
पो.स्टे.नांदगाव पेठ, अमरावती शहर

**FIRST INFORMATION REPORT**  
(Under Section 154 Cr.P.C.)  
प्रथम खबर अहवाल  
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** अमरावती शहर

**P.S.(ठाणे):** नांदगांव पेट

**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0290

**Year (वर्ष):** 2023

**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 02/08/2023 00:39

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**

1. **Day(दिवस):** सोमवार

**Date From (दिनांक पासून):** 31/07/2023

**Time Period** पहर 7

**Date To (दिनांक पर्यंत):** 31/07/2023

(कालावधी):

**Time From (वेळेपासून):** 19:00 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):** 19:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**

**Date (दिनांक):** 01/08/2023

**Time (वेळ):** 23:00 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

**Entry No. (नोंद क्र.):** 002

**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 02/08/2023 00:39 बजे

4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी

5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**

1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

दक्षिण, 5 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** इसार पेट्रोलपंप समोर हायवे, क्र 6 रोडवर

(c) **In case, outside the limit of this Police Station, then**

(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

**Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):**

**District(State) (जिल्हा(राज्य)):**



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

- (a) Name (नाव): अजहर जुरावर खान  
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):  
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1989  
(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत  
(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):  
(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):  
Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

- (g) ID details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

**(h) Address (पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	पठाण चौक कमेला ग्राँड, नागपूरी गेट, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	पठाण चौक कमेला ग्राँड, नागपूरी गेट, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):**

**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8788115688

**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहिती असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	मोटर सायकल युनीकॉन MH27DB5590 चा चालक			1. नादगावपेठ, नादगाव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

**8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):**

फि यांचे कडून विलंब

**9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):**

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



**10 Total value of property (In Rs/-)**  
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

**11. Inquest Report / U.D. case No., if any**  
(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.क्र.)
-------------------	-----------------------------------

**12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत ):**

कायमी अप.क्र.290/2023 कलम 279,338भादवि  
फिर्यादी-अजहर खान जुरावर खान वय 34 वर्षे धंदा-मजुरी - रा. पठाण चौक कमला ग्राँड अमरावती  
8788115688

आरोपी-मोटर सायकल युनिकॉन क्र MH27DB5590 चा चालक  
पिडीत-नासीर बेग वाजिद बेग वय 52 वर्षे रा.रहमत नगर गल्ली 6 मोसीन पान सेन्टर समोर अमरावती  
घटनास्तळ-इसार पेट्रोलपंप समोर हायवे क्र 6 रोडवर  
घटना.ता.वेळ-दि 31-7-23 चे 19/00 वा दरम्यान  
दाखल.ता.वेळ-दि 02-08-23 चे

थोडक्यात हकीगत अशा प्रकारे आहे की, मी समभ पोस्टे ला येवुन जबाणी रिपोर्ट देतो की नमुद पत्यावर  
आईवडिल व पत्नीसह राहतो व मजुरीचे काम करतो .माझी मोठी बहीन शाहिस्तापरवीन हिचे लग्न झालेले असुन  
तिचे पती नामे नासीर वाजिद बेग वय 52 वर्षे रा.रहमतनगर अमरावती हे सिटीलॅन्ड मार्केट मध्ये हमालीचे काम  
करत होते माझे जावाई नासीर हे त्यांची टुव्हीलर पॅशन प्रो गाडी क्रMH27AW9633 ने त्यांचे घरुन सिटीलॅन्ड  
मार्केट मध्ये नेहमी जाणे येणे करत होते.

दि 31/07/23 चे दुपारी 2/00 वा सुमारास माझे जावाई त्यांची गाडी क्रMH27AW9633ने सिटीलॅन्ड  
मार्केटला हमाली कामासाठी गेले होते.काम आटोपुन घराकडे येण्यासाठी निघाले असता सायंकाळी अं.07/00 वा  
सुमारास इसार पेट्रोलपंप समोर एन.एच.6 रोडवरुन घराकडे येत असतांना साईडने समोरुन अचानक गाडी युनिकॉन  
नंबर MH27DB5590चे चालकाने भरधाव वेगात व निष्काळजीपणे त्याची गाडी चालवुन माझे जावायास ठोस  
मारली त्यामुळे माझे जावाई त्यांचे गाडीसह रोडवर पडले माझे जावायाचे डाव्या पायाला मार लागली व डोक्याला  
मार लागला व गाडीचे नुकसान झाले व माझे जावायाचे डावा पायाला मार लागल्याने त्यांना बनकर हॉस्पिटल येथे  
भर्ती केले व माझे जावायाचे टोंगल्याचे खाली ऑपरेशन झाले व मला माझे जावाई नासिर यांनी त्यांना ठोस मारणारे  
युनिकॉन नंबर MH27DB5590 चा चालकाने भरधाव वेगाने व निष्काळजीपणाने वाहण चालरुन जखमी केल्याचे  
सांगितले वरुन मी आज रोजी पोस्टे ला येवुन मोटरसायकल युनिकॉन नंबर MH27DB5590 चा चालकावर  
कारवाई करणे करिता रिपोर्ट देत आहे

अशा फिर्यादी यांचे जबाणी रिपोर्टवरुन सदरचा गुन्हा दाखल करुन तपासात घेतला.



**13. Action taken:** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

Pravin Mudhkarrao Kale(I (Inspector)) /

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.):** (तपास अधिका-याचे नाव):

**Rank (पद):**

**No.(क्र.):**

**to take up the Investigation** (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) **Refused investigation due to** (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) **Transferred to P.S.**

(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

**District (जिल्हा):**

**on point of jurisdiction** (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

**F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost.** (प्रथम

खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

**R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)**

**14 Signature/Thumb impression of the complainant / informant.**

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

**15. Date and time of dispatch to the court**

(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

**Signature of Officer in charge, Police Station**

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

**Name (नाव):** Pravin Mudhkarrao t

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** 14901000362MPKM770