



FORM COMP AA

(SEE RULES 253 ,254 (C)(111) 254 (80 255(1)(1V))


REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLE ACCIDENTS

पोलीस स्टे. फ्रेजरपुरा
अमरावती शहर
आ./जा.क्र. २८७३/१८
दिनांक... २८/८/१८.

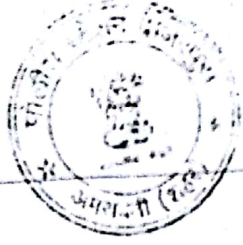
1	POLICE STATION	फ्रेजरपुरा अमरावती शहर
2	CASE FIR NO.UNDER SECTION	985/2018 कलम 279,308,427 भा.द.वि.सहकलम 3,181,130,177,134 मो.वा.का. दि. 02/08/2018 चे 23/20 वा.
3	DATE ,TIME , AND PLACE OF THE ACCIDENT	02/08/2018 चे 19/00 वा.वडाळी बसस्टाप जवळ अमरावती
4	NAME OF THE INJURED /DECEASED	1- बंडु प्रभाकर वानखडे वय 44 वर्ष रा.पिंपरीयादगिरे ता.जि.अमरावती 2- अमोल अवधुत गायगोले वय 40 रा.तपोवन रा.अमरावती 3- शंतुनाथ बबनराव पटवेकर वय 21 पार्डी ता.माहुर जि.नांदेड 4- मंगला विजयराव देशमुख वय 58 रा.वडाळी अमरावती 5) आशिष किशोरसिंह ठाकुर वय 25 रा.वडाळी अमरावती
5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED	1)जिल्हा सामान्य रुग्णालय अमरावती .2) गेटलाईफ हास्पिटल अमरावती 3) सुश्रुषा हास्पिटल अमरावती ना.पो.का.सतिश गाढवे ब.न.1154 पो.स्टे. फ्रेजरपुरा अमरावती शहर
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF THE VEHICLE	एम.32 क्यु - 282 टाटा 407 टेंपो.
7	NAME AND ADDRESS OF THE DRIVER OF THE	महेश रोशनलालजी सतिजा वय 40

	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 PUBLUC SERVICE. VEHICLE AND THE ADDRESS OF THE ISSUING AUTHORITY OF THE SAID BADGE.	रा.सिंधी कॅम्प पुलगांव जि.वर्धा लाय.न.एमएच-32-20130004018 एलएमव्ही-टीआर 18/04/2021 (टीआर) पर्यंत
8	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STANDS ON THE DATE OF THE ACCIDENT.	हरिश मोतीराम मदान रा.सिंधी कॅम्प पुलगांव जि.वर्धा

9)	NAME AND ADDRESS OF THE INSURANCE COMPANY WITH WHOM THE VEHICLE WAS INSURED AND THE DIVISIONAL OFFICE OF THE SAID INSURANCE COMPANY.	बजाज अलायंस जनरल इंशुरंस कंपनी लिमिटेड
10)	NUMBER OF INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE AND THE DATE OF VALIDITY OF THE INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE	OG-18-2101-1803-00002782 TILL- 05/01/2019
11)	ACTION TAKEN ,IF ANY, AND THE RESULT THEREOF.	
	N.B.—THIS FORM SHOULD ACCOMPANY WITH ALL THE NECESSARY DOCUMENT VIZ.(1) F.I.R.(2) PANCHANAMA,MEDICAL CERTIFICATE / POST – MORTEM REPORT .	



 वरिष्ठ पोलीस ऑफिसर
 पो.स्.पे.पुलगांव जि.वर्धा



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-1 (एकीकृत जोड़ कार्ड -1)

FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 154 Cr.P.C.)
प्रथम सूबर अहवाल
(कलम 154 क्री.पी.सी. प्रकिया सहिता)

Year (वर्ष): 2018

1. District (जिल्हा) अमरावती शहर

P.S.(ठाणे): केजूरपूर

FIR No.(प्रथम सूबर 0985

Date and Time of FIR (दिनांक आणि वेळ): 02/08/2018 23:20 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता 1960	279
2	भारतीय दंड संहिता 1960	308
3	भारतीय दंड संहिता 1960	427
4	सांख्यिकी संगती नुकसान प्रतिबंधक अधिनियम, 1968	3
5	मोटरवाहन अधिनियम, 1988	130
6	मोटरवाहन अधिनियम, 1988	177
7	मोटरवाहन अधिनियम, 1988	3
8	मोटरवाहन अधिनियम, 1988	1
9	मोटर व्हिकलस एक्ट, 1988	181
10	मोटरवाहन अधिनियम, 1988	134

3. (a) Occurrence of offence (मुन्हावी घटना):

1. Day सुक्रवार
Time Period (कालावधी): पहर 7

Date From (दिनांक) 02/08/2018
Time From 19:00 बजे

Date To (दिनांक पर्यंत): 02/08/2018
Time To (वेळपर्यंत): 19:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले

Date (दिनांक): 02/08/2018

Time (वेळ): 23:20 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनाम्या Entry No. (नोंद क्र.): 056

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 02/08/2018 23:20 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1. (a) Direction and distance from P.S. (पोलीस ठाण्यापासून दिशामुळे, 2 किमी
(b) Address (पत्ता) मळाळी बसस्टॉप, अमरावती

Beat No. (बिट नं.):

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर
Name of P.S. (पोलीस ठाण्याचे नाव) केजूरपूर District(State) (जिल्हा) अमरावती शहर(राज्य)

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

(a) Name (नाव): वंदु प्रभाकर वानखडे

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पत्नी का नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1974

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी.)

Date of Issue (अदा केल्याची

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving

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	मिपरी यादवीरे ता.अमरावती, केजूरपूर, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	मिपरी यादवीरे ता.अमरावती, केजूरपूर, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

