



FORM COMP AA

पोलीस स्टेशन, फ्रेजरपूरा

अमरावती शहर

जादक क्र. 2382/21

दिनांक 02/09/2021

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

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLE ACCIDENTS

1	POLICE STATION	पोलीस स्टेशन फ्रेजरपूरा, अमरावती शहर
2	CASE FIR NO. UNDER SECTION	881/2020 कलम 279, 287, 336, 337 भा.द.वी.
3	DATE, TIME, AND PLACE OF THE ACCIDENT	Date — दि. 20/09/2020 चे 14.00 वा. Place — फ्रेजरपूरा स्मशानभूमी समोर यशोदानगर ते फ्रेजरपूरा चौकाकडे जाणा-या रस्त्यावर करीम लालुवाले यांचे घरासमोर अमरावती
4	NAME OF THE INJURED /DECEASED	आरोपी व जखमी — शकिल अहमद शेख रहिम वय 46 वर्षे धंदा-चालक रा. यास्मीन नगर अमरावती
5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED	आरोपी व जखमी — जिल्हा सामान्य रुग्णालय अमरावती.
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF THE VEHICLE	मालवाहु वाहण क्र. MH-40 BL- 0042
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.	शकिल अहमद शेख रहिम वय 46 वर्षे धंदा-चालक रा. यास्मीन नगर अमरावती चालक परवाणा क्र. MH27 20080002303 RTO — अमरावती, TRANS, LMV-TR
8	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STANDS ON THE DATE OF THE ACCIDENT.	मालवाहु वाहण क्र. MH-40 BL- 0042 वाहणाचे मालक अब्दुल नफिस अब्दुल हफिज देविदयाल वय 36 वर्षे धंदा-व्यापार रा. फ्रेजरपूरा मोठे हनुमानमंदिराजवळ अमरावती
9)	NAME AND ADDRESS OF THE INSURANCE COMPANY WITH WHOM THE VEHICLE WAS INSURED AND THE DIVISIONAL OFFICE OF THE SAID INSURANCE COMPANY.	बजाज अलीयांझ जनरल इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड. मंडल कार्यालय- कारवा आर्केड, खापर्डे बगीचा अमरावती.
10)	NUMBER OF INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE AND THE DATE OF VALIDITY OF THE INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE	Policy No. OG-20-3242-1803-0001032402 दि. 27/01/2027 चे 00.01 वा. ते दि. 26/01/2021 चे 23.59 वा. पावेतो.
11)	ACTION TAKEN, IF ANY, AND THE RESULT THERE OF.	मालवाहु वाहण क्र. MH-40 BL- 0042 चा चालक शकिल अहमद शेख रहिम वय 46 वर्षे धंदा-चालक रा. यास्मीन नगर अमरावती
N.B.—THIS FORM SHOULD ACCOMPANY WITH ALL THE NECESSARY DOCUMENT VIZ.(1) F.I.R.(2) PANCHANAMA, MEDICAL CERTIFICATE / POST –MORTEM REPORT		

बी. एस. लालुवाले
पोलीस उप निरीक्षक
पो. स्ट. फ्रेजरपूरा, अमरावती

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): फ्रेजरपुरा

Year (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0881

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 20/09/2020 20:15 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२८७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३६
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७

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

1. Day(दिवस): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 20/09/2020

Time Period (कालावधी): पहर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 20/09/2020

Time From (वेळेपासून): 14:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 14:00 बजे

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

Date (दिनांक): 20/09/2020

Time (वेळ): 15:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 047

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 20/09/2020 20:15 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, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): फ्रेजरपुरा स्मशानभूमी समोर यशो,ते फ्रेजरपुरा चौकाकडे जाणा-या

(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): Bipin Subhash Ingle
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 12/05/1982 (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	Chandur rly Road, Sai Vila Wadali Naka, Amravati, फ्रेजरपूरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, 444602, भारत
2	स्थायी पत्ता	Chandur rly Road, Sai Vila Wadali Naka, Amravati, फ्रेजरपूरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, 444602, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	शकिल अहमद शेख रहिम			1. यास्मिन नगर अमरावती, नागपूरी गेट, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

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

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. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------------

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):

क्रायमी अप क्रमांक 81/2020 कलम 279, 287, 336, 337 भा.द.वी. फिर्यादी-सरतर्फे स.पो.नि.बिपिन इंगळे वय 38 वर्ष पो.स्टे. फ्रेजरपुरा अमरावती शहर. आरोपी - मालवाहु वाहन क्र.एम.एच.40 बि.एल.0042 चा चालक नामे शकिल अहमद शेख रहिम वय 46 वर्ष, धंदा-चालक रा.यास्मिन नगर अमरावती. घटनास्थळ फ्रेजरपुरा स्मशानभूमी समोर यशोदानगर ते फ्रेजरपुरा चौकाकडे जाणा-या रस्त्यावर करीम लालुवाले यांचे घर समोर अमरावती घटना ता वेळ- दि. 20.09.2020 चे 14.00वा दरम्यान दाखल ता वेळ- दि. 20.09.2020 चे 20.15 वा.हकीकत अशा प्रकारे आहे की, नमुद घटना ता.वेळी व ठिकाणी यातील आरोपी चालक याने त्याचे ताब्यातील वाहन क्र. एम.एच. 40 बि.एल.0042 असुन शोक लेलॅन्ड कंपनीचा पिवळ्या रंगाचा 16 चाकी ट्रक मध्ये भरलेली रेंती खाली करीत असतांना ट्रकचा

हायड्रोलिक पाईप लिक झाल्याने सदर ट्रकची टूली तुटून रेंतीसह आमरोडवर पडून अपघात झाला व त्यामुळे आरोपीच्या कमरेला मुका मार लागला ,सदर ट्रकमध्ये रेंती माल असल्याने महसुल विभागास जागिच बोलावून रेंतीची मोजनी करण्यात आली .सविस्तर घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला .आरोपी चालक याने आपल्या ताब्यातील वाहनात भरलेली रेंती खाली करीत असतांना संभाव्य धोक्यापासून सुरक्षीत राहण्यास पुरेसा बंदोबस्त व काळजी घेण्याचे जाणिवपूर्वक टाळले व मानवी जिवीत धोक्यात येईल किंवा कोनत्याही व्यक्तीला दुखापत किंवा नुकसान संभव असतांना सुध्दा बेदरकारपणे हयगयीचे कृती केली व स्वता जखमी झाला.अशा फिर्यादिचे लेखी रिपोर्ट वरून गुन्हा दाखल करण्यात आला.

13.Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (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): or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): Bipin Subhash Ingle
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

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

Name (नाव): Pundlik Yadavrao Meshram

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN56567