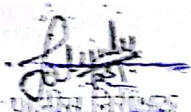


पहा नियम २५३ (क), २५४ (क) (३), २५४ (द), २५५ (१) (२)

मोटर वाहन अपघात निवारण अधिनियम

- १. वाहनाचा उण्याचे नाव :- पो. ठाणे वल्हाण
- २. अणू.क्र./डी.ए.आर.नं./एस.डी.ए.क्र. व क्रमांक :- ३०८५७
क्रमांक २०९, ३३७, ३३८ भा.द.वि.
- ३. अपघातस्थळाची जगा, तारीख व वेळ :- ग्राम खारवळेगाव जमिंद
दि. १५/११/१५ च ३१.०० वा दरम्यान
- ४. अपघातस्थळात जखमी झालेल्या किंवा मृत झालेल्या व्यक्तीचे नाव :- जखमी १) पवन अमरावत धुक. वय ३० वा
अंजना वसुंधरा २) शंभु अमरावत वय ३० वा
श. चौसागा
- ५. ज्या रुग्णालयात मृत झाला किंवा जखमीला पाठवण्यात आले त्या रुग्णालयाचे नाव :- श्यामबाय रुग्णालय भिमरावती
- ६. संबंधित वाहन/वाहनाचा प्रकार व अणू.क्र.नं. क्रमांक :- मारोती सिवाज कार
क्रमांक MH27-BE-4911
- ७. वाहन चालकाचे पूर्ण नाव, वय व पत्ता. वाहन चालकाच्या परवान्याची माहिती, परवान्या देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता, सार्वजनिक प्रवासी वाहन असल्यास वॅज नं. व वॅज नंबर देणाऱ्या अधिकाऱ्याचे नाव व पत्ता :- भवदकिशोर जगदीश इमा वय ४२
या जाधव पिलर, भवदकिशोर इमरावती
परवाना नं. एम.ए.ए.ए. २००९००२३२०२
अणू.क्र. नं. इमरावती
- ८. अपघातस्थळाचे दिवशी असलेल्या वाहन मालकाचे पूर्ण नाव व पत्ता :- दिनेश रमेशचंद्र लड्डा, वय ५५ वा.
जुने बॅरन मार्केट, भिमरावती
- ९. वाहनाचा विमा ज्या कंपनीचा/असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता तसेच विभागीय कार्यालयाचा पत्ता :- ओशिएंटल इंडियन कंपनी लिमि.
रुग्णालय, भिमरावती
- १०. विमा पॉलिसी क्रमांक, विमा पॉलिसी प्रमाणपत्र क्रमांक, त्याची तारीख व दिवसाचा कालावधी :- पॉलिसी क्रमांक - 182300/31/2015/5476
पॉलिसी प्रमाणपत्र क्रमांक
तारीख ३१/११/२०१७ ते ३१/११/२०१८
- ११. कलंडर कार्यवाही, असल्यास, आणि निष्पत्ती झालेल्या बाबी :- गुल्हा दखलद करण तपासना विभाग आहे.

दिवस :- १८/११/२०१८
विवरण :- PS वल्हाण


वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
पोलीस ठाणे

FIRST INFORMATION REPORT

Under Section 154 Cr.P.C.

1956

1. Name of the complainant: _____ P.S. _____ Year: 1994

2. Name of the accused: _____ Dist. and Time of FIR: _____

3. Nature of offence: _____ Sections: _____

4. Occurrence of offence: _____ Date: _____ Time: _____

5. Information received at P.S.: _____ Date: _____ Time: _____

6. General Diary Reference: _____ Entry No.: _____ Date & Time: _____

7. Name of Informant: _____

8. Address of Informant: _____

9. Name of the deceased: _____

10. Name of the informant: _____

11. Name of the informant: _____

12. Name of the informant: _____

13. Name of the informant: _____

14. Name of the informant: _____

15. Name of the informant: _____

16. Name of the informant: _____

17. Name of the informant: _____

18. Name of the informant: _____

19. Name of the informant: _____

20. Name of the informant: _____

21. Name of the informant: _____

22. Name of the informant: _____

23. Name of the informant: _____

24. Name of the informant: _____

25. Name of the informant: _____

26. Name of the informant: _____

27. Name of the informant: _____

28. Name of the informant: _____

29. Name of the informant: _____

30. Name of the informant: _____

31. Name of the informant: _____

32. Name of the informant: _____

33. Name of the informant: _____

34. Name of the informant: _____

35. Name of the informant: _____

36. Name of the informant: _____

37. Name of the informant: _____

38. Name of the informant: _____

39. Name of the informant: _____

40. Name of the informant: _____

41. Name of the informant: _____

42. Name of the informant: _____

43. Name of the informant: _____

44. Name of the informant: _____

45. Name of the informant: _____

46. Name of the informant: _____

47. Name of the informant: _____

48. Name of the informant: _____

49. Name of the informant: _____

50. Name of the informant: _____

51. Name of the informant: _____

52. Name of the informant: _____

53. Name of the informant: _____

54. Name of the informant: _____

55. Name of the informant: _____

56. Name of the informant: _____

57. Name of the informant: _____

58. Name of the informant: _____

59. Name of the informant: _____

60. Name of the informant: _____

61. Name of the informant: _____

62. Name of the informant: _____

63. Name of the informant: _____

64. Name of the informant: _____

65. Name of the informant: _____

66. Name of the informant: _____

67. Name of the informant: _____

68. Name of the informant: _____

69. Name of the informant: _____

70. Name of the informant: _____

71. Name of the informant: _____

72. Name of the informant: _____

73. Name of the informant: _____

74. Name of the informant: _____

75. Name of the informant: _____

76. Name of the informant: _____

77. Name of the informant: _____

78. Name of the informant: _____

79. Name of the informant: _____

80. Name of the informant: _____

81. Name of the informant: _____

82. Name of the informant: _____

83. Name of the informant: _____

84. Name of the informant: _____

85. Name of the informant: _____

86. Name of the informant: _____

87. Name of the informant: _____

88. Name of the informant: _____

89. Name of the informant: _____

90. Name of the informant: _____

91. Name of the informant: _____

92. Name of the informant: _____

93. Name of the informant: _____

94. Name of the informant: _____

95. Name of the informant: _____

96. Name of the informant: _____

97. Name of the informant: _____

98. Name of the informant: _____

99. Name of the informant: _____

100. Name of the informant: _____

114-27-BE-1911 मालवी सिंहाज गजि-वा-वालाक

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता द्वारा अपराध की सूचना देकर देर करने के कारण):

9. Particulars of properties of interest (सम्पत्ति का विवरण):
S.No. (क्र. सं.) Property Category (सम्पत्ति श्रेणी) Property Type (संपत्ति का प्रकार) Description (विवरण) Value(In Rs/-) (मूल्य (₹))

10. Total value of property (In Rs/-)-सम्पत्ति का कुल मूल्य(₹ में):
11. Inquest Report / U.D. case No., if any (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / यू.डी. प्रकरण नं., यदि कोई हो):

S.No. (क्र.सं.) UIDB Number (यू.डी. प्रकरण नं.)

12. First Information contents (प्रथम सूचना सं. का):
आ.क्र.378/2017कलम 279,337,338 भादवीक्रियाशील-पवन उल्लंघनव मुके आ.क्र.27रा अज्ञानपव मुके तक्रापो हे को समक पाला वन.665 पा रर
वक्रा उभारगोअगो MARUTI cieZ के MH 27 B 4911का वातकघटनरक कसि उल्लंघन म - पिसुन1कि मो पुवव घटना का का 18/12/17न 11/00वा
दर-पम एकीकत अश प्रकार अहे की समुद घटना का मोद व विकसने वानील MARUTI cieZ का MH 27 B 4911 का उल्लंघन गान खावो गरी इतरा जयगो व
ममो व प्रपामे उल्लंघन- विरुद्ध विजेने काग-य मोरोड पिकरु दुसरी मोडो क.NH 27 BK 4052का वातक पवन उल्लंघनव मुके आ.क्र.27रा अज्ञानपव मुके तक्रापो व
प्र-वरी वरालला सुमम गुणम नदले वर20रा उल्लंघन का उल्लंघन मधीत अशका वक्रा क्रियाशीले वधानकरन व मुके तक्रापो अशक अदकरा मुका वाकला अन्न
समाधान करवा

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.
(किसी कार्यवाही: मुझे उपरोक्त जानकारी से पता चलता है कि अपराध करने का तरीका मद. 2 में उल्लेख प्राप्त के तहत है।)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण दर्ज किया गया और जांच के ANIL NARAYANRAO KURALKAR (Inspector) / POBN71152 or

(2) Directed (Name of I.O.): (जांच अधिकारी का नाम): Rank (पद):
No. (नं.): to take up the Investigation (को जांच अपने पास में लेने के लिए भेज दिया गया) or (या)

(3) Refused investigation due to (जांच के
or (के कारण इंकार किया था)

(4) Transferred to P.S.(थाना): District (जिला):
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. (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता को प्रमाणित पत्र पर पढ़ा गया, जहाँ उन हरे मान और एक कॉपी निशुल्क शिकायतकर्ता को दी गयी।)

R.O.A.C.(अ.र.ओ.ए.सी.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant.
(शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान):

[Handwritten signature]

15. Date and time of dispatch to the court (अदालत में प्रेषण की तिनाक और समय):

यफायर पत हीकोले

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Signature of Officer in charge, Police Station
(थाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

Name (नाम): ANIL NARAYANRAO KURALKAR
Rank (पद): i (Inspector)
No. (नं.): POBN71152

CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना

1. *Dist *P. S. *Year FIR No. Date
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क. तारीख

2. Acts and Sections :
अभिनियम व कलमे :

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

Name : Father's/Husband's Name
नाव : वडिलांचे / पतीचे नाव

Address :
पत्ता :

4. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime) :
गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याचा सर्व प्रकारांचा)

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

(iii) *Method (s) :
पद्धती :
1
2
3

(iv) *Conveyances used :
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 :
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) :

बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No.	Name	Father's/Husband's Name	Date/Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC/ST	Occupation	Address	Injury: Grievous/Simple	Means
अ. क्र.	नाव	पित्याचे/पतीचे नाव	जन्मतारीख/वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जगाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/साधी	साधने/हत्यारे
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
७	यश	उपेंद्र कुंभार	२६	पुरुष	भारतीय	हिंदू	-	मोबائل अडवणारा डिप्लोमा	अपनाबाद मुंबई	गंभीर	
८	शुभम	अनंदा मणुका	२०	पुरुष	भारतीय	हिंदू	-	-	श्रीसाठ	गंभीर	

6. Motive of Crime :
 गुन्ह्याचा हेतू :
 हलक्यापणे यशाने व मित्रांचे वेषाने

Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered/seized for the purpose of investigation :
 तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

1. Witness साक्षीदार

Name :
 नांव :
 Address :
 पत्ता :
 श्री. जळदार

2. Witness साक्षीदार

Name :
 नांव :
 Address :
 पत्ता :
 श्री. शालकर

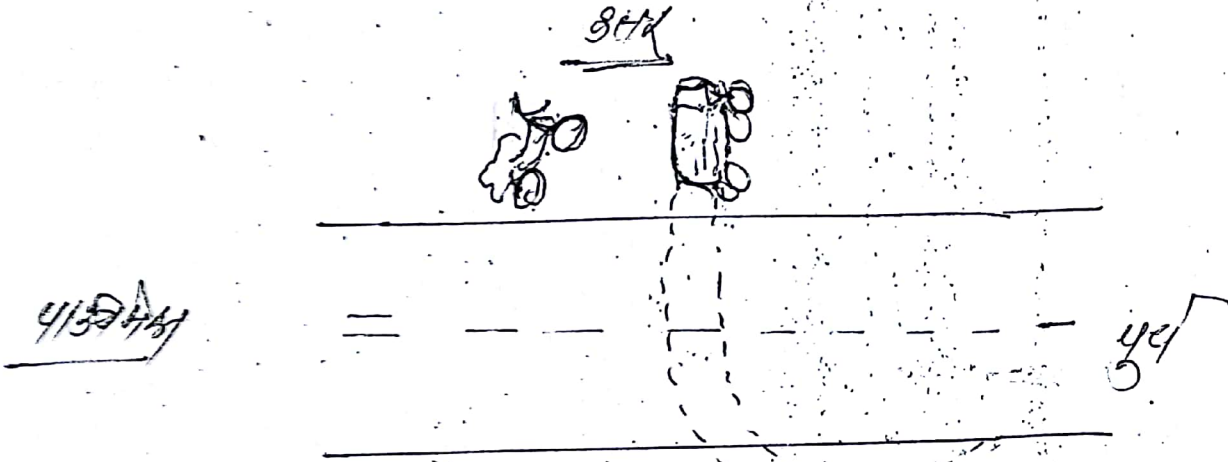
7. Details of properties Stolen/Involved [Use appropriate prescribed form (s) and attach] :
 चोरीचा / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरवा व सोबत जोडावा) :

8. Date and time of visit to the place of occurrence : Date १०/११/१६ Time १३/०५/११/१६
 घटनेच्या जागी भेट दिल्याची तारीख व वेळ : तारीख वेळ

9. Description of the place of occurrence :
 घटनेच्या जागेचे वर्णन :

10. Sketch/Map of the place of occurrence (Attach Sketch/map with legends separately, if needed. If to scale, indicate so. May be certified and signed by witnesses, if required.)

घटनेच्या जागेचे रेखाचित्र/नकाशा (गरज भासल्यास माहितीसह रेखाचित्र/नकाशा स्वतंत्रपणे जोडावा, प्रमाणानुसार असेल तर तसे दर्शवावे. आवश्यक असल्यास साक्षीदारांस प्रमाणित व स्वाक्षरीत करता येईल.)



हस्ताक्षर

Signature of the Investigation Officer with
 तपासणी अधिकाऱ्याची सही

Name : सुधीर भाग्येश्वर शिंदे
 नांव :

Rank : ५५५ Date : १०/११/१६
 पदनाम : ५५५ तारीख :

Place : ११/१०/१६
 ठिकाण :

District General Hospital, Amravati. Medical Legal Injury Report

693

Examined Shri/ Smt. Pawan Uttamrao Dhule Aged 27 sex M Address Ahijapgarh Sugi

Brought on dated 18/12/17 Time 2:30 PM Brought by PC Name Ram PC No. 394

Police Station : Walgaur Examined by Dr. Kamble on Dated 18/12/17. Time 2:30 PM

Sr. No.	Name of Injury	Type of Injury	Size of Injury Length, breadth depth, Direction, Margins & Shape	Site of injury	Age of Injury	injury Caused by	Healing Time in absence of complication	Remarks
1	<p>- Abrasion multiple</p> <p>- contusion over rt. shoulder & dislocata of rt. shoulder jt</p>	<p>on face → on forehead, nose cheek.</p>	<p>1 hr.</p> <p>rough object -</p>	<p>4 to 6 days</p>	<p>→ Hard & blunt object</p> <p>→ X ray of rt. shoulder jt & rt. arm</p>	<p>→ Hard & blunt object</p>	<p>Actu</p> <p>Orthopaedics</p>	<p>Actu</p> <p>Orthopaedics</p>
2	<p>→ Break in continuity of rt. thigh - # of rt. femur shaft -</p> <p>→ 1 round over</p>	<p>rt thigh - 3x3x4 cm -</p>	<p>1 hr</p>	<p>→ Hard & blunt object</p>	<p>Actu</p> <p>Orthopaedics</p>	<p>→ Hard & blunt object</p>	<p>Actu</p> <p>Orthopaedics</p>	<p>Actu</p> <p>Orthopaedics</p>

Identification Marks of person

Signature [Signature] of P. C. No. 394

Casualty Medical Officer [Signature]

1) Black mole over chest on rt. side.

2) Black mole over chest on rt. side.

Date 18/12/17 Time _____

General Hospital, Amravati. [Signature]

District General Hospital, Amravati. Medical Legal Injury Report 695

Examined Shri/ Smt. Shubham Ganesh Nawle Aged 29 sex M Address Chaurpale
 Brought on dated 18/11/17 Time 2.30 PM Brought by PC Name Ram PC No. 394
 Police Station : walgaon Examined by Dr. kaunte on Dated 18/11/17 Time 2.30 PM

Sr. No.	Name of Injury	Type of Injury	Size of Injury Length, breadth depth, Direction, Margins & Shape	Site of injury	Age of Injury	injury Caused by	Healing Time in absence of complication	Remarks
1								
2			Swelling & tenderness of Rt. wrist ? # at wrist	5	6	Blunt Hand Object	8	Adv X-ray - min

Identification Marks of person _____ Signature [Signature]
 1) Black mole over Rt. Forearm of P. C. No. 307 _____
 2) _____ Date 18/11/17 Time _____
 Casualty Medical Officer [Signature]
 District General Hospital, Amravati.