# FORM COMP AA

[See Rules 253(c), 254(c) (iii)] 254 (80 255(1) (iv)]

## REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Name of the police Station | :- | Badnera Police Station |
| 2. | CR. NO./TAR No./ SDE No. | :- | 815/2019 |
| 3. | Date Time And Place of the accident. | :- | 03/10/2019 19.30 near bothara farm akola Road |
| 4. | Name of the injured/Deceased | :- | 1. Sandip Bhaurao Chinche<br>2. Saikh Ramjan Abdul Rajak |
| 5. | Name of Hospital to which he/she was removed | :- | 1. Dist. General hospital Amravati<br>2. Sham Rathi hospital Amravati |
| 6. | Number of vehicle and type of vehicle | :- | 1. Two Vehicle, 1. Auto riksh MH27BW0583, 2. Trunk MH27X736 |
| 7. | Name and Address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving license of the said Driver and 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. | :- | Ramesh Natthuji Dongre 59 years old at. Takli jahagir Amravati ,<br>Amravati RTO , licene no. MH -27-20080024888 |
| 8. | Name of address of the Owner of the vehicle as it stand on the Date of accident. | :- | Jasbirshing Mundirshig Monga at. Pudaskar wada near Ram mandir Pusda Amravati<br>Give power of attorney<br>Kamal maniklal Gupta at. AMC Hospital chhatrasal Ganj Amravati |
| 9. | Name and address of Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance company | :- | Reliance insurance<br>1st floor najil shit no 55 polt no 2 Asli plot bus stand Road akola maharashtra |
| 10. | Number of Insurance policy / insurance Certificate and the date of Validity of the insurance policy / insurance Certificate. | :- | 6007252349005057 UPTO 09/12/2018 TO 08/12/2019 |
| 11. | Action taken, If any, and the result thereof | :- | RAGISTER THE F.I.R. |
| | | | Inspector of Police<br>Badnera Police Station |

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

Scanned by CamScanner

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

पोलीस स्टेशन बडनेरा अमरावती शहर

1. **District (जिल्हा):** अमरावती शहर **P.S.(ठाणे):** बडनेरा **Year (वर्ष):** 2019

**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0815 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 03/10/2019 23:25 बजे

2.

| S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम) | Sections (कलम) |
|---|---|---|
| 1 | भारतीय दंड संहिता १८६० | २८३ |
| 2 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३७ |
| 3 | मोटरवाहन अधिनियम, १९८८ | 134 |

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

1. **Day(दिवस):** गुरूवार
   **Time Period (कालावधी):** पहर 6
   **Date From (दिनांक पासून):** 03/10/2019
   **Date To ( दिनांक पर्यंत):** 03/10/2019
   **Time From (वेळेपासून):** 18:30 बजे
   **Time To (वेळेपर्यंत):** 18:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
**Date (दिनांक ):** 03/10/2019 **Time (वेळ):** 19:13 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ**
**Entry No. (नोंद क्र.):** 066 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 03/10/2019 23:25 बजे

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

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

1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):** दक्षिण, 1 किमी
**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** बडनेरा ते अकोला रोडवर ,बोथरा फॉर्मजवळ,बडनेरा

(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):** प्रमोद भाऊराव चिंचे

(b) **Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव) :**

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1972 (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. | Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार) | Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक) |
|---|---|---|



Scanned by CamScanner

| S.No.(अ. | Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार) | Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक) |
|---|---|---|
| 1 | | |

(h) Address (पत्ता):

| S.No.(अ. क्र.) | Address Type (पत्याचा प्रकार) | Address (पत्ता) |
|---|---|---|
| 1 | वर्तमान पता | हनुमान मंदीरजवळ, ग्राम लोणी,अमरावती,नांदगाव खंडेश्वर,नांदगांव खांडेश्वर,अमरावती ग्रामीण, महाराष्ट्र,भारत |
| 2 | स्थायी पता | हनुमान मंदीरजवळ, ग्राम लोणी,अमरावती,नांदगाव खंडेश्वर,नांदगांव खांडेश्वर,अमरावती ग्रामीण, महाराष्ट्र,भारत |

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.): Mobile (मोबाइल नं.): 91-8308059104

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

| S.No. (अ.क्र.) | Name (नाव) | Alias (उर्फनाव) | Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव) | Present Address (वर्तमान पता) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ट्रक क्रमांक MH-27-X-736 चा चालक | | | 1. अमरावती,बडनेरा,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 (रू. मध्ये)) |
|---|---|---|---|---|

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

जबानी रिपोर्ट प्रमोद भाऊराव चिंचे, वय 47 वर्षे, व्यवसाय -LIC एजंट, रा. हनुमान मंदीरजवळ, ग्राम लोणी, ता. नांदगाव खंडेश्वर, जि. अमरावती. मो.नं. 8308059104 मी समक्ष पो.स्टे. ला हजर येऊन जबानी रिपोर्ट देतो की, वरील पत्यावर राहत असुन LIC एजंट म्हणुन काम करतो. मी आज दि. 03.10.2019 रोजी गावात हजर असता मला माझे मोबाईल फोनवर संध्याकाळी 07.30 वा. पंकज साखरकर, रा. लोणी यांनी माहीती दिली की, तुझा लहान भाऊ संदिप चिंचे याचे ऑटोचा अपघात झाला आहे. वरुन लगेच मी इर्विन दवाखाना, अमरावती येथे भावाला बघण्याकरिता गेलो. माझा भाऊ संदिप याने सांगितले की, मी माझा ऑटो क्र. MH-27-BW-0583 ने प्रवासी घेऊन लोणी कडुन बडनेरा कडे जात असता बडनेरा ते अकोला रोडवर बोथरा फर्मजवळ ट्रक क्र. MH-27-X-736 हा रोडवर उभा होता. आणि समोरून येणा-या वाहनाचे लाईटचा प्रकाश माझ्या डोळ्यावर पडला. त्यामुळे मला रोडवर उभा असलेला ट्रक हा दिसला नाही. आणि त्या ट्रक चे मागील लाईट किंवा इंडिकेटर चालु नव्हते. ट्रक ने कुठल्याही प्रकारचा सिग्नल मला दिसला नसल्याने माझा ऑटो त्या उभ्या ट्रकवर धडकला. त्यामुळे माझ्या भावाला डोक्याला व छातीला मार लागला. तसेच ऑटोतील अनोळखी प्रवासी याला सुध्दा डोक्याला मार लागला आहे. दोन्ही जखमी हे इर्विन दवाखाना, अमरावती येथे भरती असुन त्यांचेवर उपचार सुरू आहे. ट्रक क्र. MH-27-X-736 चे चालकाने आपला ट्रक हा आमरोडवर उभा करून ट्रक चे मागील लाईट व इंडिकेटर सिग्नल चालु न ठेवल्याने तसेच कुठलाही इशारा न दिल्याने माझ्या भावाच्या ऑटोचा अपघात होण्यास कारणीभुत ठरला. करिता माझी ट्रक चालकविरूध्द जबानी रिपोर्ट देत आहे. कारवाई होणेस विनंती. हाच माझा जबानी रिपोर्ट असुन माझे सांगणेप्रमाणे लिहीला असुन वाचुन बघितला बरोबर आहे.



Scanned by CamScanner

**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): Umesh Uttamrao Marodkar
**Rank** (पद): SI (Sub-Inspector)
**No.**(क्र.): POBN56177 **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):

पोलीस स्टेशन बडनेरा
अमरावती शहर

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.बडनेरा (अमरावती)

**Signature of Officer in charge, Police Station** (ठाणे प्रभारी अधिका-याची

**Name** (नाव): SHARAD RAMCHANDRA KULK
**Rank**(पद): I (Inspector)
**No.**(सं.):



Scanned by CamScanner