पोलीस स्टेशन, नांदगाव पेठ, अमरावती शहर

FORM COMP AA

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

REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Station	:-	नादगाव पेठ अमरावती शहर.
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:-	001/2023 क.279,337, भा.द.वी. सह कलम 134 मो.वा.का
3.	Date, Time and place of the accident. —	:-	दि.01/01/2023 चे 12.26 वा. — - -
4.	Name of the Injured /Deceased	:-	1) उज्वल सुधाकर खासबागे 2) मोहीन धनराज चाकुरे.
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:-	रेडीयन्ट हॉस्पीटल अमरावती
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	1) MH27.BK-4622 मो.सा 2) MH27.BF-9111 ट्रॅव्हल्स
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) मोहीन धनराज चाकुरे वय 19 वर्ष रा.सावली. ता. नां.जि अमरावती 1) लायसन्स - नाही. 2) इन्शुरन्स नाही 2) ट्रॅव्हल्स चा. नावेद खॉन व असलम खान. वय 26 वर्ष रा. लालखडी अमरावती लायसन्स नं. MH27.20100050433 V.D. 29/11/2030 इन्शुरन्स - युनायटेड इंडिया इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड. पॉलीसी नं. 23030031 22P109010576
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	MH27.BF-9111 ट्रॅव्हल्स. मालक दिनेश सुरेश कुटलानी रा अंजनगाव बारी जि अमरावती
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	युनायटेड इंडीया इन्शुरन्स कंपनी लिमीटेड ब्रांच बडनेरा रोड राजापेठ अमरावती. 0721-2678717
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:-	पॉलिसि नं. 23030031 22P109010576 वाहन क्र. MH27-BF-9111 ट्रॅव्हल्स. 09/12/2022 ते 08/12/2023
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:-	
	सदर गुन्ह्यातील ट्रॅव्हल्स क्र. MH27.BF9111 च्या चालकास नावाने नोटीस देवुन पो.स्टे.ला आणुन पो नि यांचे समक्ष हजर करण्यात आले नसेच गुन्ह्यातील दोन्ही वाहन पो.स्टे.ला आणुन RTO अम. यांचे कडुन तपासणी करण्यात आली असुन प्रत्यक्षदर्शी साक्षीदार यांची बयाने नोंदविले व नसेच अपघात प्राधीकरण येथे DAR दाखल करण्यात आला असुन दोषारोप दाखल करणे बाकी आहे.		Inspector of Police, वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक …………Police Station. पो.स्टे. नांदगाव पेठ, अमरावती शहर
	N.B.— This form should accompany with all the necessary document viz. (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report.		

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)

1. **District (जिल्हा):** अमरावती शहर **P.S.(ठाणे):** नांदगांव पेठ

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0001 **Year (वर्ष):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):01/01/2023 12:26

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	134

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

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 30/12/2022

Time Period (कालावधी): पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 30/12/2022

Time From (वेळेपासून): 19:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:30 बजे

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

Date (दिनांक): 01/01/2023 **Time (वेळ):** 10:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 025

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 01/01/2023 12:26 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, 7 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** एन एच 6 रोड अमरावती नागपुर रोड,नायरा पेट्रोलपंपासमोर ड्रिमलँड, बोरगाव धर्माळे , अमरावती

(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)):

पोलीस स्टेशन, नांदगाव पेठ अमरावती शहर सत्यमेव जयते

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

(a) **Name** (नाव): मोहीत धनराज चांदुरे
(b) **Father's/Husband's Name**(वडील / पती चे नाव) :
(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 2004
(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** (पत्याचा प्रकार)	**Address** (पत्ता)
1	वर्तमान पता	यावली शहीद,अमरावती,माहुली,अमरावती ग्रामीण,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	यावली शहीद,अमरावती,माहुली,अमरावती ग्रामीण,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):
(j) **Phone number** (फोन नं.):
Mobile (मोबाइल नं.): 91-7028501495

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	अनोळखी 1			

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.

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):

कायमी अप.क्र. 01/2023कलम 279,337भादवी सह कलम 134मोवाकाफिर्यादी - मोहीत धनराज चांदुरे वय 19 वर्ष धंदा शिक्षण रा यावली शहीद ता जि अमरावती मो न 7028501495आरोपी - ट्रॅव्हल्स क्रं. MH-27 BF 9111 चा चालक घटनास्थळ- नायरा पेट्रोलपंपासमोर ड्रिमलँड मार्केटजवळ घटना ता. वेळ दि.30/12/2022 चे 19/30वा.दरम्याण दाखल.ता.वेळ- दि. 01/01/2023 चे हकिकत अशा प्रकारे आहे कि, यातील फिर्यादी व त्याचा मित्र प्रज्वल सुधाकर खाजबागे असे नमुद घटना तारखेला खाजगी कामनिमीत्त त्यांचे मुळ गाव यावली शहीद येथुन त्यांची मोटरसायकल युनिकॉन गाडी क्र MH 27 BG 4622 ने अमरावती येथे आले होते व काम आटपुन अमरावती वरुन यावली शहीद येथे जात असतांना अमरावती नागपुर महामार्गवरील ड्रीमलँड मार्केटजवळील नायरा पेट्रोलपंपसमोर अंदाजे 19/30 वा दरम्यान ट्रॅव्हल्स क्रं. MH-27 BF 9111 च्या चालकाने त्याचे वाहन नायरा पेट्रोलपंप येथुन यु टर्न घेऊन आपले ताब्यातील वाहन भरधाव वेगाने व निष्काळजीपणाने चालवुन फि. च्या गाडी क्र MH 27 BG 4622 ला धडक मारुन अपघात केला व त्या अपघातामध्ये फि व त्याचा मित्र असे दोघेजण जख्मी झाले. अशा फि. च्या बयाण वरुन व मेडी. सर्टी वरुन 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)) / 14901000362MPKM7702W

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 K
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): 14901000362MPKM770