(1)

NPC मनमोहन. २. दहातोंडे ब.न. 1398
पो स्टे बडनेरा.
9763315884.

FORM COMP AA

{See Rules २५३ c, २५४ (c) (iii), २५४ {८० २५५ (१) (iv) }

REPORT ABOUT THE MOTOR VECHICLES ACCIDENTS

१	Name of the Police Station	पो.स्टे बडनेरा अमरावती (शहर)
२	CR.No./TAR No./ SDE No.	अप क्रं ३७०/२३ कलम २७९,३३७,३३८भा.द.वि
३	Date Time and Place of the accident	२०/०५/२३ चे २०/३० वा गजानन महाराज मंदीरजवळ समोरील रोडवर ग्राम मोगरा
४	Name of the Injured / Deceased.	जख्मी नामे सौ. मोहिनी सुरेंद्र काराळे वय ४५ वर्षे रा. ग्राम मोगरा ता.जि. अमरावती
५	Name of Hospital to which he/she was removed,	रेडीयंन्ट हॉस्पीटल अमरावती
६	Number of vehicles and type of the vehicle.	आरोपी वाहन क्रं MH-29-M-1590 महिन्द्रा पिक अप वाहन
७	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars of 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 Vehicles and the address of the Issuing Authority of said Badge.	आरोपी वाहन क्रं MH-29-M-1590 महिन्द्रा पिक अप वाहन चालक नामे गणेश गोंविदराव बुंदे वय ३५ वर्षे रा. पळसखेड ता. चांदुररेल्वे जि. अमरावती लायसन्स क्रं -MH 27/08/105599 लायसन्स वैधता –27/01/2028 प्राधिकरण – प्रादेशीक परिवहन कार्यालय अमरावती लायसन्सचा प्रकार - NT **जख्मी नावे** – सौ. मोहिनी सुरेंद्र काराळे वय ४५ वर्षे रा. ग्राम मोगरा ता.जि. अमरावती
८	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	आरोपी वाहन क्रं MH-29-M-1590 महिन्द्रा पिक अप वाहन चालक नामे गणेश गोंविदराव बुंदे वय ३५ वर्षे रा. पळसखेड ता. चांदुररेल्वे जि. अम. **फिर्यादी** –श्रेयस सुरेंद्र कराळे वय २१ वर्षे **जख्मी** –सौ. मोहिनी सुरेंद्र काराळे वय ४५वर्षे दोन्ही रा. ग्राम मोगरा ता.जि. अमरावती
९	Name and address of the Insurance Company with Whom the vechile was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	आरोपी वाहन क्रं MH-29-M-1590 महिन्द्रा पिक अप वाहन आरोपी कडे वाहनाचा विमा नाही. फिर्यादीची आई पायदळ जात असताना अपघात झाला आहे.
१०	Number of Insurance Policy Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy Insurance Certificate.	आरोपी वाहन क्रं MH-29-M-1590 महिन्द्रा पिक अप वाहन आरोपी कडे वाहनाचा विमा नाही. फिर्यादीची आई पायदळ जात असताना अपघात झाला आहे.
११	Action taken, if any, and the result there of.	महोदय, सविनय सादर आहे की, पो. स्टे. बडनेरा येथे दि.२०/०५/२३रोजी फिर्यादी नामे श्रेयस सुरेंद्र

कराळे वय २१ वर्ष रा. ग्राम मोगरा ता.[illegible]
यांनी जबानी रिपोर्ट दिला की, गावातील [illegible]
हर्षल कडु यांचे लग्न असल्याने दि.२०/०५[illegible]
रोजी संध्याकाळी ८.००वा दरम्यान लग्नाची [illegible]
निघाली असता त्यावरातीत त्यांची आई मोहिनी
कराळे वडील सुरेंद्र कराळे व गावातील महिला व
लोंक होते. त्यामध्ये एक लोडींग पिकअप गाडी
MH-29-M-1540 होती. त्यामध्ये लाईटिंग व
इंजिन होते. अंदाजे ८.३० वा दरम्यान गजानन
महाराज मंदीर येथुन मोगरा ते कस्तुरा रोडने लग्नाची
वरात जात असताना तेथुन उतार असल्याने लोडींग
पिकअप गाडी MH-29-M-1540 च्या चालकाने
त्यांच्या ताब्यातील वाहन बंद करून निष्काळजीपणाने
चालवित असताना लग्नाच्या वरातीत फिर्यादीची आई
मोहिनी सुरेंद्र कराळे हिला धडक लागल्याने फिर्यादीचे
आईचे कमरेवर गाडीचे चाक आल्याने कमरेवर मार
लागल्याने तिला गाडीखालुन बाहेर काढुन
उपचाराकरिता रेडीयन्ट हॉस्पीटल अम. येथे भरती
केले. फिर्यादीने दि.२०/०५/२३ रोजी दिलेल्या
जबानी रिपोर्ट वरून पो. स्टे.बडनेरा येथे अप क्रं
३७०/२३कलम २७९,३३७भा.द.वि प्रमाणे गुन्हा
करून तपासात घेतला

सदर गुन्हयातील जख्मी हीने रेंडीयंन्ट
हॉस्पीटल अम. येथे उपचार केल्याने आज दिं.
१५/०७/२३जख्मीचे उपचाराचे कागदपत्र प्राप्त केले
असता जख्मीवर उपचार करणारे डॉ.विधाते यांनी
सदर अपघातग्रस्त महिला ही फॅक्चर असल्याचे
इंज्युरी रिपोर्ट दिल्याने सदर गुन्हयात दिं.१५/०७/२३
अप क्रं ३७०/२२३ कलम २७९,३३७ भा.द.वि चे
गुन्हयात कलम ३३८भा.द.वि प्रमाणे कलम वाढ
करण्यात आली आहे. गुन्हयातील नमुद आरोपी
चालक यांने निष्काळजीपणाने अपघात घडवुन
आणला असल्याचे तपासात निष्पन्न झाले आहे.
सदर गुन्हयाचा सविस्तर अपघात अहवाल नमुन्यासह
न्यायअपघात प्राधिकरणाकडे पाठविला आहे.
जा.क्रं२४५४/२०२३ दि. १३ /१२ /२०२३

N.B. - This Form should accompany with all the necessary document viz (१) f.I.R. (२) panchnama (३) Medical Certificate/ post Mortem Report.

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):** बडनेरा
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0370 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):20/05/2023 23:11

2.

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

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 20/05/2023
Time Period (कालावधी): पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 20/05/2023
Time From (वेळेपासून): 20:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 20:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 20/05/2023 **Time (वेळ):** 22:30 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 044
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 20/05/2023 23:11 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):**
पूर्व, 10 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** गजानन महाराज मंदीर समोर ,रोडवर ग्राम मोगरा , बडनेरा ,अमरावती शहर

(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):** श्रेयस सुरेंद्र कराळे

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 2002

(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	ग्राम मोगरा ,अमरावती,बडनेरा,अमरावती शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	ग्राम मोगरा ,अमरावती,बडनेरा,अमरावती शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8459017102

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.370/2023 कलम 279, 337भा.दं.वि.
फिर्यादी - श्रेयस सुरेंद्र कराळे वय-21वर्ष रा.ग्राम मोगरा ता.जि.अमरावती मो.क्र.8459017102
आरोपी - MH 29 M 1540चा चालक
घटनास्थळ – गजानन महाराज मंदीर समोर रोडवर ग्राम मोगरा
घटना.ता.वेळ – दि.20.05.2023 चे 20.30 वा.
दाखल ता.वेळ – दि.20.05.2023चे 23.11वा.
दाखल अधिकारी - पो.उपनि.गजानन बोरवाल सा., पो.स्टे.बडनेरा अमरावती शहर
जबानी रिपोर्ट पोस्टे बडनेरा दि.20.05.2023 श्रेयस सुरेंद्र कराळे वय-21वर्ष रा.ग्राम मोगरा ता.जि.अमरावती मो.क्र.8459017102 मी समक्ष पोस्टे ला येवुन जबानी रिपोर्ट देतो की, वर नमुद पत्यावर आई वडीलांसह राहतो. व शिवाजी कॉलेज ला BSC फायनल इयर ला शिकत आहे. आज दि.20.05.2023रोजी गावातील हर्षल सुखदेवराव कडु रा. ग्राम मोगरा यांचे लग्न होते. व त्यांची वरात संध्या.08.00 वा. काढली होती. त्यावराती मध्ये लाईटींग करिता एक बुलेरो गाडी लोडींग पिकअप गाडी क्र.MH 29 M 1540 ही आली होती. त्या गाडी मध्ये लाईटिंग व इंजन होते. सदरची वरात गजानन महाराज मंदीर येथुन मोगरा ते कस्तुरा रोड ने आज दि. 20.05.2023रोजी संध्या. 08.30वा. दरम्यान लग्नाची वरात जात असतांना बुलेरो लोडींग पिकअप गाडी क्र. MH 29 M 1540 चा चालक याने त्याच्या ताब्यातील गाडी रोडवर उतार असल्याने बंद करुन निष्काळजीपणे चालवित असतांना त्याने लग्नाचे वरात मधील महिलांना ठोस मारुन जख्मी केले. त्या अपघातामध्ये माझी आई नामे सौ. मोहिनी सुरेंद्र कराळे वय-45वर्ष रा. ग्राम मोगरा हिच्या कमरेच्या वर सदर गाडीची चाक आल्याने तिला कमरेच्या वर मार लागला आहे. गावातील लोकांच्या मदतीने सदरची गाडी मागे लोटुन माझ्या आईला गाडीच्या खालुन बाहेर काढले. तिला माझे वडील सुरेंद्र कराळे व संजय कराळे, संदीप कराळे अविनाश कराळे सर्व रा. मोगरा यांनी खाजगी वाहनाने रिम्स हॉस्पीटल अमरावती येथे उपचारा करिता भर्ती केले.इलाज सुरु आहे. माझे वडील माझ्या आईजवळ हजर आहे. बुलेरो लोडींग पिकअप गाडी क्र.MH 29 M 1540 चा चालक त्याचे नाव मला माहित नाही. मी त्याला चेह-याने ओळखतो. त्याने त्याची गाडी निष्काळजीपणाने चालवुन माझी आई सौ. मोहिनी सुरेंद्र कराळे वय-45वर्ष हिला ठोस मारुन जख्मी केले. हाच माझा रिपोर्ट असुन माझ्या सांगणेप्रमाणे लिहला व वाचुन पाहिला माझ्या सांगणेप्रमाणे बरोबर आहे. अशा जबानी रिपोर्ट 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):

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):**
Gajanan SAMPATRAO Borwar
Rank (पद): SI (Sub-Inspector) **No.(क्र.):** POBN64831
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): Nitin Ashok Magar
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI