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	:-	Banda
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:-	64/2023 IPC 304(A) 279, 337, 338
3.	Date, Time and place of the accident.	:-	02/05/2023 At 12.30
4.	Name of the Injured /Deceased	:-	Deepa Madhav mestry
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:-	Dist. hospital sindhudurg
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	MH-09 DY-6650
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.	:-	Madhav Vijay mestry At post - Walaiwadi vishwakarma nagar Kolhapur.
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	At post - Kolhapur.
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:-	~~Invas~~
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:-	Investigation

Inspector of Police,

Banda..Police Station.

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

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

P.S.(ठाणे): बांदा

Year (वर्ष): 2023

1. **District (जिल्हा):** सिंधुदुर्ग

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0064

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 02/05/2023 20:39

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	177

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date From (दिनांक पासून): 02/05/2023

Date To (दिनांक पर्यंत): 02/05/2023

Time From (वेळेपासून): 12:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 12:30 बजे

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

Date (दिनांक): 02/05/2023

Time (वेळ): 20:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 021

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 02/05/2023 20:29 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):**

उत्तर, 5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** मुंबई गोवा महामार्ग ईन्सुली क्षेत्रफळवाडी ,सावंतवाडी

(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):** माधव विजय मेस्त्री

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1983

(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	आज मुक्काम जिल्हा रुग्णालय ,उजळईवाडी,विशवकर्म नगर,कोल्हापुर, कोल्हापुर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	आज मुक्काम जिल्हा रुग्णालय ,उजळईवाडी,विशवकर्म नगर,कोल्हापुर, कोल्हापुर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9972117517

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 (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):

मी माधव विजय मेस्त्री वय 40 शिक्षण -12 वा व्यवसाय नोकरी , रा.उजळाईवाडी , विशवकर्म नगर जिल्हा कोल्हापुर मो नं 9972117517 आज मुक्काम जिल्हा रुग्णालय सिंधुदुर्ग समक्ष विचारले वरुन लिहून देतो की,

मी वरील ठिकाणी राहमारा असुन तेथे मी माझी पत्नी सौ.दिपा वय 38 माझे वडील विजय , आई सुजाता भाऊ ललित कुमार प्रविण वहीणी लतिक ललीतकुमार मेस्त्री, गौरी प्रविण मेस्त्री अशी माणसे एकत्रित कुटुंबात राहतो.

दि.30/04/2023 रोजी मी माझी मोटर सायकल ड्रीम निओ क्र.MH 09 DY -6650 ही घेवुन माझी पत्नी सौ दिपा हिचे सह आमचे मुळ हडी ता मालवण या गावी जाण्यासाठी दुपारी 12.00 वा चे सुमारास निघालो.मी माझी मोटर सायकल घेवुन माझे पत्नी सह मोरगाव ते हडी असे जात असताना दुपारी मा 12.30 वा चे सुमारास माझी मोटार सायकल चालवित घेवुन ईन्सुली क्षेत्रफळवाडी येथिल मुंबई गोवा महामार्गावर आलो असता माझे मोटार सायकलला मागुन येणा-या भरधाव डंपरने माझे मोटर सायकलला मागुन धडक दिली त्यात माझी पत्नी सौ दिपा हीचे डावे हाताचे खांद्याजवळ गंभीर दुखापत झाली तसेच मला देखिल दोन्ही पायास मुका मार लागला.सदर अपघात झालेनंतर माझे मोटारसायकलला धडक देणारा डंपर न थांबता पळुन गेला.त्यानंतर आम्हाला पोलीसांनी व नागरीकांनी औषोधोपचाराकरीता त्यांचे पोलीस वाहनाने जिल्हा रुग्णालय सिंधुदुर्ग येथे दाखल केले असुन आता माझी पत्नी सौ दिपा व माझेवर औषोधोपचार सुरु आहेत.

तरी सदर डंपर चालकाविरुध्द माझी तक्रार असुन माझे मोटारसायकलला धडक दिली त्या डंपरचा क्रमांक मला सांगता येणार नाही.तसेच डंपर चालकाचे नाव गाव माहीत नाही.

माझा वरील जबाब मी वाचुन पाहीला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर लिहीलेला आहे.

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):
sunil sitaram padaval
Rank (पद): Asst. SI (Assistant Sub-Inspector) **No.**(क्र.): 728
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): तक्रारदार यांचा जबाब लिहून घेताना [illegible] घेतले वरुन दाखल.

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): Shamrao Gurudas K
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): API

जबाब

दि. २/०५/२०२३

मी, महादेव शिवाजी शेट्टी, वय ५० वर्षे, शिक्षण १२ वी, व्यवसाय नोकरी, रा. शिवाजीनगर, कोल्हापूर, जि. कोल्हापूर मो. नं. [illegible], आज समक्ष जिल्हा रुग्णालय सिंधुदुर्ग समक्ष विचारले वरुन लिहून देतो की,

मी वरील ठिकाणी माझ्या कुटुंबासह राहतो मी माझी पत्नी सौ. दिपा, वय ४८ वर्षे, माझे वडील शिवाजी, आई सुजाता, भाऊ बलीकुमार, प्रतिमा, वहिनी कार्तिक बलीकुमार शेट्टी, ओजस प्रविण शेट्टी असे आमचे एकत्रीत कुटुंबात राहतो.

दि. ३०/०४/२०२३ रोजी मी माझी मोटार सायकल ग्लैमर नंबर क्रं. MH-09-DY-6650 ही घेऊन माझे मेहुणे यशवंत शेट्टी रा. मोरगाव सोनवडे कार्यक्रमासाठी माझी पत्नी सौ. दिपा हिचेसोबत आलो होतो.

आज दि. ०२/०५/२०२३ रोजी मी माझी मोटार सायकल क्रं. MH-09-DY-6650 ही घेऊन माझी पत्नी सौ दिपा हिचे सह आमचे मुळ हडी ता. मालवण या गावी जाण्यासाठी दुपारी १२.०० वाजताचे सुमारास निघालो मी माझी मोटार सायकल घेऊन माझे पत्नीसह मोरगाव ते हडी असे जात असताना दुपारी की १२.३० वाजताचे सुमारास माझी मोटार सायकल चालवीत घेऊन कसाली, ओसरगावडी येथील मुंबई-गोवा महामार्गावर आली असता माझे मोटारसायकलला मागुन येणाऱ्या भरधाव डंपरने माझे मोटार सायकलला मागुन धडक दिली त्यात माझी पत्नी सौ. दिपा हिचे उजवे हाताचे खांद्या जवळ गंभीर दुखापत झाली तसेच मला देखील दोन्ही पायास मुका मार लागला सदर अपघात झाल्यानंतर माझे मोटार सायकलला धडक देणारा डंपर न थांबता पळून गेला. त्यानंतर आम्हाला पोलीसांनी व नागरिकांनी औषधोपचारा करीता त्यांचे पोलीस वाहनाने जिल्हा रुग्णालय सिंधुदुर्ग येथे दाखल केले असुन आता माझी पत्नी सौ दिपा व माझेवर औषधोपचार सुरु आहेत.

तरी सदर डंपर चालका विरुध्द माझी तक्रार असुन माझे मोटार सायकलला धडक दिली त्या डंपरचा तसेच क्रमांक मला सांगता येणार नाही तसेच डंपर चालकाचे नाव गाव माहित नाही.

माझा वरील जबाब मी वाचुन पाहिला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर आहे.

समक्ष

(प्रं. घाट भोगासांगी)

समक्ष

व. पोहेकॉ

Medical Officer General Hospital