

M.B.MOTORS

KHARAIYA POKHRA, MEDICAL COLLEGE ROAD, P.O- BASHARATPUR, GORAKHPUR, GORAKHPUR, 273004, UP, INDIA

State Code: 9 Contact: 0551-2503403, 5512500160,

GSTIN No: 09AAKFM8861B1Z1

Authorized Dealer: Hero MotoCorp Ltd.

ESTIMATE

Estimate No.	10515-03-REST-1225-117	Date	03-12-2025
Customer Name	VIKAS CHAKRADHARI	Contact No.	9169452545
VIN	MBLHAW433SHK15643	Model	HF DELUXE
Insurance Company		Reg No.	UP53FN5244
HMCGL Card No		HMCGL Card Category	

S No	Part Number	HSN No.	Billing Type	Rate	Qty	SGST %	CGST %	UTGST %	IGST %	Discount %	Discount	Net Amount
1	83400ACK410SS -FRONT VISOR(BLACK (TYPE-2)NH-1 (T2)(S)	87141090	Paid	597.46	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	705.00
2	80100KST940S -FENDER COMPLETE REAR	87141090	Paid	429.66	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	507.00
3	3370BAAHA010099S -UNIT TAIL LIGHT	85122010	Paid	315.25	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	372.00
4	77246AAH100RS -COWL R SIDE ABK ARMY BLACK	87141090	Paid	261.02	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	308.00
5	51103AAH110S -GUARD SARI	87141090	Paid	269.49	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	318.00
6	51104AAH1030S -STEP WOMEN	87141090	Paid	120.34	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	142.00
7	53200ACK000S -STEM COMP STRG	87141090	Paid	741.53	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	875.00
8	53100AAH810S -PIPE STRG. HANDLE	87141090	Paid	366.95	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	433.00
9	53230ACK000S -BRIDGE COMP. FORK TOP	87141090	Paid	208.47	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	246.00
10	52110ACK200S -SWING ARM COMP. REAR	87141090	Paid	819.49	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	967.00
11	52147KTC900S -RUBBER BUSH RR.FORK PIVOT	40169990	Paid	38.14	2	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	90.00
12	17520ACK400SS -FUEL TANK(BLACK (TYPE-2)NH-1 (T2)(S)	87141090	Paid	5,741.53	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,775.00
13	50702ACK000S -BRACKET COMPLETE LEFT PILLION STEP	87141090	Paid	175.42	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	207.00
14	51400KST1A11S -FORK ASSY R FR	87141090	Paid	1,991.53	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,350.00
15	51500KST1A11S -FORK ASSY L FR	87141090	Paid	1,991.53	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,350.00
16	44601AAE23099S -WHEEL COMP FRONT	87141090	Paid	3,866.95	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,563.00
17	61100AAH100RS -FENDER FRONT COMPLETE BLACK NH-1 TYPE-1	87141090	Paid	706.78	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	834.00
18	50100AEC230S -FRAME BODY COMP	87141090	Paid	6,449.15	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,610.00
19	3310BAAH10099S -LIGHT ASSY. HEAD	85122010	Paid	444.92	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	525.00
20	83402ACK000S -PANEL INNER	87141090	Paid	116.95	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	138.00
21	61312ACK000S -STAY METIER MTG	87141090	Paid	58.47	1	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	69.00

Parts Total												
											0.00	30,384.00
Labour Details												
S No	Job Code	SAC No.	Billing Type	Rate	SGST %	CGST %	UTGST %	IGST %	Discount %	Discount	Net Amount	
1	102032 - ACCIDENTAL LABOUR-HF DELUXE	998729	Paid	2,500.00	9.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,950.00	
Jobs Total												
											0.00	2,950.00
Parts Total												30,384.00
Labour Total												2,950.00
SGST (Parts) 9%												2,317.42
CGST (Parts) 9%												2,317.42
SGST (Labour) 9%												225.00
CGST (Labour) 9%												225.00
Total												33,334.00

Rupees in Words: Thirty Three Thousand Three Hundred Thirty Four Only

Authorised Signatory

1. Terms Cash
 2. Prices & statutory levies prevailing at the time of delivery shall be charged
 3. Vehicles in this workshop are handled/driven and kept at owner's risk.
 4. Customers are requested to satisfy themselves with the quality of work done before taking the delivery
 5. Supplementary estimate will be submitted if further damages/parts are required after dismantling the vehicle.
 6. Actual amount may vary from estimate
 7. Garage charges are Rs 50/- per day if vehicle not taken by the customer on delivery date
 8. All disputes subject to jurisdiction of GORAKHPUR Jurisdiction Only
- #HeroMotocorp can further contact you via Call, SMS or email for feedback or to give information about New launches.

10515 - Main W/S

To / सेवा में,
The Oriental Insurance Co Ltd /
दि ओरिएण्टल इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड

Subject / विषय : Claim Intimation Letter / दावा सूचना पत्र.

Sir / महोदय,

As per details below, kindly arrange to depute the Spot / Final surveyor. / नीचे दिये गये विवरण के अनुसार, कृपया स्पॉट / फाइनल सर्वेयर नियुक्त करने की व्यवस्था करें :-

1	Name of the Insured & Mobile No./ बीमाधारक का नाम & मोबाइल नं.	VIKAS CHAKRADHARI - 91169452545
2	Vehicle No. / वाहन संख्या	UP53 FN 5244
3	Policy No. / पालिसी संख्या	252400/31/2026/56301
4	Period of Insurance / बीमा अवधि	05/11/2025 TO 04/11/2026
5	Date of loss & Time / दुर्घटना का दिनांक & समय	29/11/2025 , 01:18 PM
6	Place of Accident / दुर्घटना का स्थान	MANUJMAN PRASAD PODDAR CANCER HOSPITAL AND RESEARCH INSTITUTE, GITA VATIKA, GORAKHPUR
7	Name of the Driver, D L No. & Mobile No / ड्राइवर का नाम, डी एल नं. & मोबाइल नं	VIKAS CHAKRADHARI UP53 20110006555 (91169452545)
8	Estimated Loss / अनुमानित हानि	
09.	Cause of Accident / दुर्घटना का कारण :	दिनांक 29-11-25 को 01:18PM पर एक बोलोरी गाड़ी (वागन) अशोक मोटर्स 510 नरसिंह मोहन गाड़ी सं० - UP53 BLS222 नेज एन्तार से आफर एन्फ पार्किंग में रून्डी गाड़ियो को बुरी तरह दुरिग्रहल कर दिशा जिलिया CCTV FOOTAGE श्री अस्पताल में सुरक्षित है इली पार्किंग में भेरी श्री गाड़ी UP53 FN 5244 भी रून्डी श्री जो बुरी तरह दुरिग्रहल हो गयी है इन्त धरवा में आग्निधुमन अशोक मोटर्स उपर प्रनाम सूचना रिपोर्ट (FIR) दर्ज करादि जा गयो है
10	Spot Survey / स्पॉट सर्वे / स्पॉट सर्वेयर का नाम	रून्डी
11	Third Party Loss / तृतीय पक्ष हानि / FIR No.	0559 नामा-शाईयुल, गोरखपुर (3050)
12	Name of the Workshop, Address & Contact No./ वर्कशॉप का नाम, पता & मोबाइल / फ़ोन नं.	M.B. MOTOR 8318237680

03-12-2025

Date / दिनांक :

हस्ताक्षर

✓ Vikas Chakradhan

✓ Vikas Chakradhan
Signature of Insured / बीमाधारक के



The Oriental Insurance Company Limited
 (Incorporated in India, subsidiary of General Insurance Corporation of India)
 Regd. Office: Oriental House, P.B. No.7037, A-25/25, Asaf Ali Road, New Delhi- 110 002

MOTOR CLAIM FORM

Div. Br. Office Address _____
 Tel. No. _____

Certificate/Policy No. 252400/31/2026/56301
 Period of Insurance 05/11/2025 TO 04/11/2026
 Claim No. _____

THE ISSUE OF THIS FORM IS NOT TO BE TAKEN AS AN ADMISSION OF LIABILITY
 Please answer All relevant questions fully

1. INSURED
 (a) Name : VIKAS CHAKRADHARI
 (b) Address for correspondence : H.No-667, JATEPUR NORTH NEAR KALI MANDIR, GORAKHPUR
 (c) Telephone : 9169452545

2. THE INSURED VEHICLE

Make & Year <u>HERO 2025</u>	Engine No. <u>HA11F4SHK12170</u> Chassis No. <u>MBLHAW433SHK 15643</u>	Registration No. <u>UP53</u> <u>FN5244</u>
---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

(a) Was the vehicle in proper working condition? YES
 (b) For what purpose was the vehicle being used at the time of accident? Personal
 (c) Was trailer attached?
 (d) If a Motor Cycle/scooter
 1. Was a side-car attached
 2. Was a pillion rider carried

II. ADDITIONAL INFORMATION (COMMERCIAL VEHICLE)

The following questions need be answered in commercial vehicles only:

(a) Registered laden weight	: <u>NA</u>
(b) Unladen Weight	:
(c) Weight of goods carried/Load Challan No.	:
(d) Nature of permit	:
(e) Nature of goods carried	:
(f) Was the vehicle plying for hire	:
(g) If Lorry/Jeep/Tractor, was trailer attached?	:
(h) Number of passengers carried	: <u>A</u>
(i) Number of Passenger permitted	:

3. DRIVER AT THE TIME OF ACCIDENT

(a) Name : VIKAS CHAKRADHARI
(b) Age : 33
(c) Address : H.No. 667, JATEPUR NORTH NEAR KALI MANDIR, GORAKHPUR
(d) Is the Driver
1. Owner : owner
2. paid driver?
3. Owner's relative or friend?
(e) If paid driver, how long has he been in your employment
(f) Was he under the influence of intoxication Liquor or drugs?
(g) Driving Licence Number : UP53 20110006555
(h) Issuing Authority : RTO, GORAKHPUR
(i) Date of Expiry : 10-03-2031
(j) Was the licence temporary/permanent : Permanent
(k) Details of endorsement/suspension, if any
(l) Has he been involved in any accident before?
(m) Has he been charged by the policy? If so, Why?:

4. OTHER INSURANCE

Details of other insurance Policies indemnifying you in respect of this accident

5. DETAILS OF ACCIDENT

(a) Date and Time : 29-11-2025 Time 01:18 PM
(b) Place : HPPCH & Research Institute, Gita Vatika, Gorakhpur
(c) Speed of vehicle at the time of accident : स्वयंचालित सड़क किनारे अचानक रुक
(d) Give a short description of the accident
(e) If any third party was responsible for this accident give the name and address

6. DAMAGE TO INSURED VEHICLE

(a) Full details of damage : 83224
(b) Estimated cost of repairs
(c) When and where can the damaged vehicle be inspected

7. THIRD PARTY INJURY/PROPERTY DAMAGE

(a) Name : NA
(b) Address
(c) Full Details of personal injury sustained
(d) Name and address of any person/hospital giving medical attention to injured person
(e) Full details of property damaged
(f) Has notice of any claim been given to you? : NA

8. INJURY TO DRIVER/OCCUPANT

- (a) Was driver/any occupant injured? : _____
- (b) If yes, give full details : _____

9. WITNESS

- (a) Give names and addresses of passengers/other Witness, if any : 5/1 _____
- (b) Did a Police Constable take particulars of The accident? : _____
- (c) Was accident reported to Police? If not, Why? : _____
- (d) If yes, to which Police Station? : _____
- (e) Date and Diary No. : _____

10. THEFT

- (a) Date and Time : 5/1 _____
- (b) Place : _____
- (c) What was stolen? : _____
- (d) Estimated cost of replacement? : _____
- (e) By whom discovered and reported? : _____
- (f) Has theft been reported to Police? : _____
- (g) When? : _____
- (h) Which Police Station? : _____
- (i) C.R. diary Number : _____

I/we the above named do hereby, to the best of my/our knowledge and belief, warrant the truth of the foregoing statement every respect and I/We have made or in any further declaration the Company may require in respect of the said accident, shall make any false or fraudulent statement of any suppression or concealment, the Policy shall be void and all rights to receive thereunder in respect of part or future accident shall be forfeited.

Vikas Chakradharj

Date 03-12-2025 200

Signature of the insured _____

Discharge Voucher

ACCIDENT DEPARTMENT

Claim No. _____

Issuing Office



The Oriental Insurance Company Limited
Head Office, A-25/27, Asaf Ali Road, New Delhi-110 002

Received _____ Day of _____ 200_____
From THE ORIENTAL INSURANCE COMPANY LIMITED, the sum of Rs. _____
(In words Rupees _____)
in full and final settlement of the loss and/or damage caused through the accident to
my/our motor Car/Vehicle No. _____ insured under Policy No. _____ of
the said company and accident which occurred on or about _____ I/We give
the discharge receipt to the Company in full and final settlement of all my/our claims
present of future arising directly/indirectly in respect of the said accident.

Rs. _____

One Rupee
Revenue Stamp
When Amount
Exceeds Rs. 5000/-

Witness
Name
Signature
Address

Signature Vikas Chakradhari
Occupation
Address
.....
.....

Bank Account Number
Name of the Bank

पृथ्वी, अग्नि, जल, आकाश, सब की सुरक्षा हमारे पास
 दि ओरिएण्टल इन्सुरेंस कम्पनी लिमिटेड

PRITHVI, AGNI, JAL, AAKASH, SUB KI SURAKSHA HAMARE PASS

THE ORIENTAL INSURANCE COMPANY LIMITED (Govt. of India Undertaking) Page No: 1

U66010DL1947GOI007158 U66010DL1947GOI007158

TAX INVOICE/CERTIFICATE OF PREMIUM POLICY SCHEDULE

(FORM 51 OF THE CENTRAL MOTOR VEHICLES RULES, 1989)

DIVISIONAL OFFICE, 346 KHAIR NAGAR, OPP. FILMISTAN CINEMA MEERUT, (GSTIN: 09AAACT0627R4ZU)

Policy Type	BUNDLED POLICY (MOTORISED TWO WHEELERS -5 Years)	Policy Issued On	05-NOV-25
Policy No	252400/31/2026/56301	Proposal No. & Date	R/252400/31/2026/106745863/11 & 05-NOV-2025
Agent/Broker Code	BA0000155144	Policy Period (OWN DAMAGE)	FROM 19:52 ON 05/11/2025 TO MIDNIGHT OF 04/11/2026
Agent/Broker Name	ABHINAV BHATI	Policy Period (LIABILITY)	FROM 19:52 ON 05/11/2025 TO MIDNIGHT OF 04/11/2029
Insured Name	VIKAS CHAKRADHARI (GSTIN:)	Lead / Breakin No	
Insured Address	C/O LALJI CHAKRADHARI, 667- JATEPUR NORTH NEAR KALI MANDIR, GURAKHIPUR, Uttar Pradesh, NA,	Insured State	UTTAR PRADESH

INSURED MOTOR VEHICLE DETAILS		INSURED DECLARED VALUE (IDV) (In Rs.)	
Make	HERO MOTOCORP	Vehicle	58142
Model & Variant	HERO IMP DELUXE SBLF E20	Electrical Accessories	0
Registration No	NEW	Non Electrical Accessories	0
Year Of Manufacture	2025	Total IDV	58142
Engine -Chassis No	HA11F4SHK12170 - MBLHAW433SHR15643	TMF CONTRACT NO	
Cubic Capacity	100	Policy Type	Zone B - Rest of India
Seating Capacity	1 + 1	Geographical Area	
Type Of Body	SOLO	Type Of Fuel	PETROL
RTO Location			

Schedule Of Premium (Amount in Rs.)		LIABILITY SECTION (B)	
OWN DAMAGE SECTION(A)		3851	
Vehicle	974.46	Basic Third Party Liability	0
Elec Accessories	0	Compulsory PA Cover Premium	0
Non-Elec Accessories	0	PA Cover for 0 Person Of Rs (0) each (IMT-16)	0
Basic Premium	146.46	Legal Liability (WC) to driver (IMT-28)	0
Geographical Area Extn (IMT -1)	0	Legal Liability to Employees (IMT-29)	NA
Driving Tuition Loading On OD Premium (60%)	0	Legal Liability to Passenger (IMT-16)	NA
Sub-Total Additions	0	Driving Tuition Loading On TP Premium (60%)	3851
Deductibles	0	PA Paid Driver, Conductor, Cleaner-GR36B3	3997
Voluntary Deductibles (IMT 22A)	0	Net Liability Premium (B)	720
Anti-Theft Device (IMT-10)	0	Total Premium (A+B)	0
AMI Membership (IMT-3)	0	GST	0.60
No Claim Bonus	0	SERVICE TAX	0
Discount for vehicle designed for handicapped	0	STAMP DUTY	0
SIP Discount	0	Swachh Bharat Cess @ 0.50%	0
Sub -Total Deductibles	0	Krishki Kalyan Cess @ 0.50%	4717
Nil Depreciation	0	Gross Premium Paid	
Return to Invoice	0		
Key Replacement	0		
Consumables	0		
Sub Total Add-on Coverages	146		
Net own Damage Premium(A)			

Note:
 1. Policy Issuance is the subject to the realisation of cheque
 2. Consolidated Stamp Duty paid via Challan No
 3. The Policy is subject to a compulsory Deductible of Rs 0 (IMT-22)
 4. Voluntary excess Rs(0)
 5. Subject to Endorsements IMT,7,10,28.

Nominee Name		Age		Relation		Amount	4717
Payment Method		Financer Name	CASH	Financer Branch			
Financer Type		POS ID	NA	POS PAN NO/Aadhar No	NA		

In the event of a claim under the policy exceeding Rs.1lac or a claim for refund of premium exceeding Rs1 lac, the insured will comply with the provisions of the AML policy of the Company. The AML policy is available in all our operating offices as well as company's website.
 The insurance under the policy is subject to conditions, clauses, warranties, exclusions, IMTs and OIC endorsements mentioned herein above which are available on company's website.
 Warranted that in case of dishonour of premium cheque(s) the Company shall not be liable under the policy and the policy shall be void abinitio (from inception).
 Claim is not admissible if driving License is found fake or is not valid whether or not at the knowledge of the insured.
 We hereby certify that the policy to which this certificate relates as well as this certificate of insurance are issued in accordance with the provision of Chapter X and Chapter XI of Motor Vehicles Act, 1988.
 In witness whereof the undersigned being authorised by and on behalf of the company has/have hereon to set his/his hands at 252400 on 05-NOV-25.
IMPORTANT NOTICE
 The insured is not indemnified if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this schedule Any Payment made by the company by reason of under terms appearing in the certificate in order to comply with the MV Act, 1988 is recoverable from the insured See the clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN AND RIGHTS OF RECOVERY".
 Limitations as to use: Use only for social, domestic, and pleasure purposes and the Insured's business. The Policy does not cover the use for: (1) Hire or reward (2) Carriage of goods (other than samples or personal baggage) (3) Organized racing (4) Pace Making (5) Speed testing (6) Reliability trials (7) Driver's Classes: Any person including the insured: Provided that a person holding an effective learner's license may also drive vehicle subject to the requirement of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules, 1989 (8) Limits of Liability Clause: Under section II-1 (b) of the policy - The amount payable by the company in respect of any injury, death or property damage shall not exceed the sum of Rs. 7.5 lakhs P.A. Cover under section III for owner- Driver: 1980 (9) No Claim Bonus: The insured is entitled for a No Claim Bonus (NCB) on OD premium No Claim Bonus only be allowed provided the policy is renewed consecutively years/25% preceding three consecutive years/35% preceding five consecutive years/45% preceding five consecutive years/50% of NCB on OD premium No Claim Bonus only be allowed provided the policy is renewed within 90 days of the previous policy (10) We hereby certify that the policy to which this certificate relates as well as the certificate of insurance are issued in accordance with the provisions of chapter X and XI of M.V. Act, 1988.
 * This insurance excludes all pre-existing damages

For and on behalf of
 The Oriental Insurance Company Limited
 General Manager
 Authorized Signature

Approved By :
 Approved On : 05-NOV-25
 Place : MRT
 Printed On : 05-NOV-25





GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH

Transport Department
Gorakhpur RTO, Uttar Pradesh

Printed On: 01-Dec-2025 12:26:58



RECEIPT/APPL No: UP53D25110004040/UP25110531466397
 Vehicle Class: M-Cycle/Scooter
 Received From: VIKAS CHAKRADHARI
 Receipt date: 07-Nov-2025
 Chassis No: MBLHAW433SHK15643
 Transaction Id: UPY2511076041753
 Remarks: ONLINE-PAYMENT

Vehicle No: UP53FN5244
 Sale Amount : 61203/-
 Bank Ref No: CHV1626817

Particular	Amount	Fine/Penalty/Addl.Fee	Total
New Registration (RTO Side)	300	0	300
MV Tax(05-Nov-2025 to One Time)	6121	0	6121

GRAND TOTAL (in Rs): 6421/- (SIX THOUSAND FOUR HUNDRED AND TWENTY ONE ONLY)

Note-- This is computer generated slip, no need of signature (<https://parivahan.gov.in>).

(Note:-This Registration number is a provisional and system generated, subject to the final Approval of Registering Authority.In case of disapproval,vehicle registration number shall not be valid.)

PRIYANKA
M.B. MOTORS

Customer Copy

Printed On: 01-Dec-2025 12:26:58



GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH

Transport Department
Gorakhpur RTO, Uttar Pradesh



RECEIPT/APPL No: UP53D25110004040/UP25110531466397
 Vehicle Class: M-Cycle/Scooter
 Received From: VIKAS CHAKRADHARI
 Receipt date: 07-Nov-2025
 Chassis No: MBLHAW433SHK15643
 Transaction Id: UPY2511076041753
 Remarks: ONLINE-PAYMENT

Vehicle No: UP53FN5244
 Sale Amount : 61203/-
 Bank Ref No: CHV1626817

Particular	Amount	Fine/Penalty/Addl.Fee	Total
New Registration (RTO Side)	300	0	300
MV Tax(05-Nov-2025 to One Time)	6121	0	6121

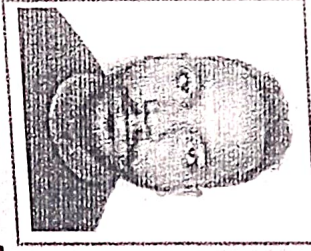
GRAND TOTAL (in Rs): 6421/- (SIX THOUSAND FOUR HUNDRED AND TWENTY ONE ONLY)

Note-- This is computer generated slip, no need of signature (<https://parivahan.gov.in>).

(Note:-This Registration number is a provisional and system generated, subject to the final Approval of Registering Authority.In case of disapproval,vehicle registration number shall not be valid.)

PRIYANKA
M.B. MOTORS

Issue Date: 26/03/2012



भारत सरकार
Government of India

विकास चक्रधारी
Vikas Chakradhari
जन्म तिथि / DOB : 10/02/1992
पुरुष / Male



5737 1470 2968

मेरा आधार, मेरी पहचान

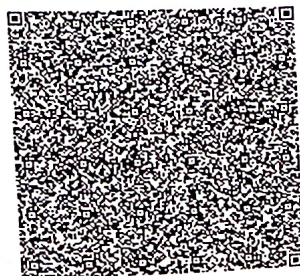
Print Date: 31/01/2022



भारतीय विहित पहचान प्रधिकरण
MINISTRY OF ELECTRONIC INFORMATION TECHNOLOGY
GOVERNMENT OF INDIA



पता: S/O. लालजी चक्रधारी, ६६७, जटेपुर नोर्थ,
जिला: काली मण्डिर, गोरखपुर, गोरखपुर, उत्तर
प्रदेश, 273015
Address: S/O Laji Chakradhari, 667,
JATEPUR NORTH, NEAR KALI MANDIR,
Gorakhpur, Gorakhpur, Uttar Pradesh,
273015



5737 1470 2968



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in

5737 1470 2968

मेरा आधार, मेरी पहचान

आधार (Aadhaar), आधार (Aadhaar), आधार (Aadhaar)
5737 1470 2968

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

VIKAS CHAKRADHARI

LALJI CHAKRADHARI

10/02/1992
Permanent Account Number
AYUPC4509J

Vikas
Chakradhar
Signature

14062013



सड़क परिवहन और राजमार्ग मंत्रालय भारत सरकार
MINISTRY OF ROAD TRANSPORT & HIGHWAYS
Government of India

Sarathi PARIVAHAN
साराथि SARATHI

DATE: 01-12-2025 TIME: 12:54:42 PM

Change State (stateSelection.do)

A⁻ A A⁺

TRANSPORT DEPARTMENT, GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH

Application for Services on Driving Licence

* Driving Licence Number

UP53 20110006555

* Date of Birth

10-02-1992

Personal Details and Particulars of existing Licence (Learners or Permanent) of the DL Holder

Name : VIKASH CHATRADHARI

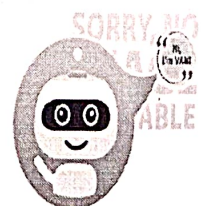
Father's Name : LALJEE CHATRADHARI

Date of Birth : 10-02-1992

Present Address: JATEPUR UTTARI NAGAR

KALI MANDIR GORAKHNATH

GORAKHPUR



DL Holder Last Endorsed Details :

State- Uttar Pradesh
RTO - RTO, GORAKHPUR

Class of Vehicles :

COV Abbr.

Issue Date & Issue Authority

LMV

RTO, GORAKHPUR



MCWG

RTO, GORAKHPUR



Validity Period

Non - Transport :
11-03-2011 to 10-03-2031



* Confirmed that the above Driving Licence details are mine:

Select

Category of the Driving Licence Holder :

General

Select only if the Driving Licence Holder belongs(Ex-Servicemen / Repatriate / Refugees / Diplomats (Foreigner) / Foreigners (But not Diplomats) / Physically Challenged)

Submit Request to :

To know your RTO Office Enter the pin code of Applicants Present Address here :

PINCODE

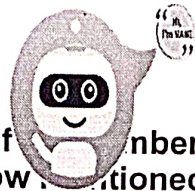
* State

Uttar Pradesh

* RTO Office

Proceed Reset Exit

(*) Mandatory Fields.



Note:: 1) DL Number can be entered in any format. For example if DL Number is : RJ-14/DLC/00/91059 then it can be entered in any one of the below mentioned

formats :

i) RJ14 20000091059 or ii) RJ1420000091059 or iii) RJ14
/2000/0091059 or iv) RJ-1420000091059

Designed, developed and hosted by S21



Dashboard (<https://sarathi.parivahan.gov.in/SarathiReport>)

Doctor Registration ([usersKYCAuth.do](#))

Find Doctor ([doctorsReport.do](#))

Activate User Account (<https://sarathi.parivahan.gov.in/sarathi/useractivation.do>)

User Manual ([faquest.do?helpType=UM](#))

Acts & Rules ([faquest.do?helpType=AR](#))

Screen Reader ([scReader.do](#))

Contact Us ([ContactDet.do](#))

Feedback / Complaints ([feedback/MobAuth.do](#))

FAQs ([faquest.do?helpType=FA](#))

Change State ([stateSelection.do](#))

Parivahan (<https://parivahan.gov.in>)

Sitemap ([sitemap.do](#))



लोग मुझे गोली देने लगे। अपन गाड़ी लोगो को बुलाकर मेरी पिटाई कराई। किसी तरह वहां से ट्रैक्टर लेकर भागा।

कहा कि यह जानकर प्रसन्नता हो रही है कि हमारे छात्रों ने उत्कृष्ट प्रदर्शन किया है।

30-11-2025

... बागमंडर सिंह न बताया कि चोरी की क्रेटा के चालक की पहचान गगहा के मेहदिया निवासी प्रियांशु गुप्ता के रूप में हुई है। 10 अक्टूबर को

जांच राजस और फर्जी

हास्पिटल की पार्किंग में घुसी बोलरो ने 16 गाड़ियों को रौंदा, मची अफरा-तफरी

जागरण संवाददाता, गोरखपुर : हनुमान प्रसाद पोद्दार कैंसर हास्पिटल का शनिवार दोपहर का माहील अचानक चौख-पुकार और भगदड़ में बदल गया, जब तेज रफ्तार बोलरो अनियंत्रित होकर पार्किंग परिया में घुस गई। कुछ ही सेकंड में वहां खड़ी 16 गाड़ियां रौंद दी। हवा में उछलती बाइकों के पास खड़े दो लोगों ने भागकर जान बचाई। शाहपुर पुलिस ने बोलरो चालक को हिरासत में ले लिया है।

यह घटना दोपहर 1:18 बजे की है। गीता वाटिका स्थित हनुमान प्रसाद पोद्दार कैंसर हास्पिटल परिसर में तेज रफ्तार बोलरो दाखिल हुई और सीधे पार्किंग में चली गई। टक्कर इतनी भीषण थी कि बाइकों और स्कूटी की कतारें गिरकर एक-दूसरे पर चढ़ गईं। कई वाहन दूर जा गिरे। हास्पिटल के गेट पर मौजूद स्टाफ और सुरक्षाकर्मी भागते हुए बोलरो की तरफ लपके और गाड़ी को किसी तरह रोककर चालक को पकड़ लिया। पूछताछ में चालक की पहचान बड़हलगंज मंझरिया के यशवंत यादव के रूप में हुई। पूछताछ में उसने बताया कि उसने थोड़ा देर पहले किसी रिश्तेदार को खून दिया था। जैसे ही गाड़ी अंदर लाया, हाथ सुन्न पड़ गया.. समझ नहीं आया कि गाड़ी इतनी तेज कैसे हो गई। चालक के पास पुलिस को डाइविंग लाइसेंस मिला है। घटना में जिन लोगों के वाहन क्षतिग्रस्त हुए हैं उन्होंने हंगामा शुरू कर दिया। शाहपुर पुलिस ने कार्रवाई का भरोसा देकर शांत कराया। सीओ गोरखनाथ रवि कुमार सिंह ने बताया कि बोलरो

- हनुमान प्रसाद पोद्दार कैंसर हास्पिटल परिसर में हुई घटना दो ने भागकर बचाई जान
- चालक बोला - हाथ सुन्न पड़ गया, समझ नहीं आया क्या हुआ पुलिस ने पकड़ा



शाहपुर थाने में खड़ी बोलरो व पुलिस अभिरक्षा में चालक यशवंत यादव • जागरण

पार्किंग में खड़े लोगों ने सुनाई दहशत की दारस्तां

गोरखपुर : हादसे के समय पार्किंग में खड़े दो तीमारदारों ने बताया कि बोलरो इतना तेज आया कि उन्हें कुछ समझ ही नहीं आया। दुर्घटना के समय वहां मौजूद अविनाश त्रिपाठी ने बताया मैं बाइक निकाल ही रहा था। अचानक इतनी तेज आवाज आई कि कुछ सेकंड के लिए सब सुनाई देना

बंद हो गया। बोलरो सीधे मेरी बाइक पर चढ़ गई। अगर मैं एक कदम भी आगे बढ़ता तो शायद जिंदा न बचता। सुरक्षाकर्मियों ने बताया कि गाड़ी इतनी तेज थी कि पहले किसी को लगा जैसे किसी ने जानबूझकर गाड़ी चढ़ा दी हो। बाद में चालक के काबू में न रहने की बात सामने आई।

चालक को हिरासत में लिया गया है। अपने रिश्तेदार को खून देने के लिए कैंसर हास्पिटल आया था। तहरीर के आधार पर मुकदमा दर्ज कर कार्रवाई की जाएगी।

सभी वाहनों के मालिक ने दी तहरीर : दुर्घटना में जिन तीमारदारों के वाहन क्षतिग्रस्त हुए हैं उनमें सोनी गुप्ता,

विनोद कुमार, विरेंद्र दूवे, अखिलेश मिश्रा, पुष्पेश पुष्कर, हेमंत तिवारी, आकाश साहनी, निधि सिंह, विकास चक्रधारी, अविनाश त्रिपाठी, नेहा, निशांत चतुर्वेदी, मुन्ना कुमार, बांके सिंह, अभिनीत सिंह और मोहम्मद अबरार शामिल हैं। सभी ने शाहपुर थाने में तहरीर दी है।

कार्यालय उपायुक्त (स्वतः रोजगार)- बस्ती।

... वृत्तीय बल विकास भवन- बस्ती

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)

प्रथम सूचना रिपोर्ट
(धारा 173 बी एन एस एस के तहत)

(जिला/इकाई): गोरखपुर

Year (वर्ष): 2025

हपुर

FIR सं.): 0559

Date & Time FIR(प्र.सू.रि. की दिनांक/समय): 29/11/2025 19:48

No. (अधिनियम)

Sections (धारा(एँ))

3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125
	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	324(5)

3.(a) Occurrence of offence (अपराध की घटना) :

1. Day शनिवार
(दिन): Date From 29/11/2025 Date To 29/11/2025
(दिनांक से): (दिनांक तक):

Time Period पहर 5
(समय अवधि): Time From 13:18 वजे Time To 13:18
(समय से): (समय तक): वजे

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत जाँच फार्म -I)

(b) Information received at P.S. (थाना जहाँ सूचना प्राप्त हुई):

Date 29/11/2025 Time (समय): 19:48 बजे
(दिनांक):

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. 034 Date & Time 29/11/2025 19:48 बजे
(प्रविष्टि सं.): (दिनांक और समय):

4. Type of Information (सूचना का प्रकार): लिखित
5. Place of Occurrence (घटनास्थल):

Direction and distance from P.S. दक्षिण, 5 Beat No.
1. (a) (थाना से दूरी और दिशा): किमी (बीट सं.):
(b) Address अ०त०
(पता):

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then
(यदि थाना सीमा के बाहर है तो):

Name of P.S. District(State)
(थाना का नाम): (ज़िला (राज्य)):

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता/सूचनाकर्ता):

(a) Name (नाम): अखिलेश मिश्र सिक्योरिटी सुपरवाइजर हनुमान प्रसाद पोद्दार

(b) Father's/Husband's Name (पिता / पति का

(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 2005

(d) Nationality (राष्ट्रीयता): भारत

(e) UID No. (यूआईडी सं.):

(f) Passport No. (पासपोर्ट सं.):

Date of Issue (जारी करने की तिथि):

Place of Issue (जारी करने का स्थान):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)

S.No. (क्र.सं.) Id Type (पहचान पत्र का प्रकार) Id Number (पहचान संख्या)

1

(h) Address (पता):

S.No. (क्र.सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	गीता वाटिका, गोरखपुर, उत्तर प्रदेश, भारत
2	स्थायी पता	गीता वाटिका, गोरखपुर, उत्तर प्रदेश, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (दूरभाष सं.):

Mobile (मोबाइल सं.): 91-9100000000

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars

(ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अभियुक्त का पूरे विवरण सहित वर्णन):

Accused More Than (अज्ञात आरोपी एक से अधिक हों तो संख्या):

S.No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Present Address (वर्तमान पता)
1	वाहन सं० UP53BL9222 का चालक यशवन्त यादव		पिता का नाम : नरसिंह यादव	1. ग्रा० मंझरिया पो० विमुती, गोरखपुर, उत्तर प्रदेश, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता द्वारा रिपोर्ट देरी से दर्ज कराने के कारण):

9. Particulars of properties of interest (संबन्धित सम्पत्ति का विवरण):

S.No. (क्र.सं.)	Property Category (संपत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति का प्रकार)	Description (विवरण)	Value (In Rs/-) (मूल्य (रु में))
-----------------	------------------------------------	------------------------------------	---------------------	----------------------------------

10. Total value of property (In Rs/-)-सम्पत्ति का कुल मूल्य(रु

11. Inquest Report / U.D. case No., if any (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / यू.डी. प्रकरण सं., यदि कोई हो):

S.No. UIDB Number

12. First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

नकल तहरीर हिन्दी लिखित वादी.....सेवा में श्रीमान प्रभारी निरीक्षक महोदय, थाना-शाहपुर, गोरखपुर महोदय, सादर अवगत कराना है कि दि० 29.11.25 को दोपहर 1 बजकर 18 मिनट पर एक बोलरो गाड़ी स्वामी यशवन्त यादव S/O नरसिंह यादव निवासी ग्राम मंझरिया पोस्ट बिमुती गोरखपुर गाड़ी सं०-UP53BL9222 तेज रफतार से आकर स्टाफ वाहन पार्किंग में खड़ी गाड़ियों को बुरी तरह से छतिग्रस्त कर दिया जिसकी सी०सी०टी वी फुटेज भी अस्पताल में सुरक्षित है। क्षतिग्रस्त गाड़ियों का विवरण इस पत्र के साथ संलग्न है। अतः श्रीमान जी से निवेदन है कि उक्त घटना को संज्ञान में लेकर अभियुक्त यशवन्त यादव पर नामजद प्रथम सूचना रिपोर्ट(FIR) दर्ज कराने की कृपा करें। जिससे की क्षतिग्रस्त गाड़ियों के मालिकों को मुआवजा मिलने में सहयोग हो सके। प्रार्थी हस्ताक्षर हिन्दी लिखित पठनीय अखिलेश मिश्र सिक्क्योरिटी सुपरवाइजर हनुमान प्रसाद पोद्दार कैंसर अस्पताल गीता वाटिका गोरखपुर सम्बन्धित अस्पताल की लगी मोहर जिस पर हनुमान प्रसाद पोद्दार कैंसर अस्पताल एवं खोज संस्थान गीता वाटिका गोरखपुर मो०न० अपठनीय अंकित है। 29.11.2025 (नोट:- तहरीर की नकल शब्द ब शब्द वोल-वोल कर कम्प्युटर आपरेटर से टाईप कराया गया। शब्दों को टाईपिंग करते समय त्रुटि की सम्भावना हो सकती है। एफ आईआर लेखक हे०का० राजकुमार यादव थाना शाहपुर जनपद गोरखपुर दिनांक 29.11.2025)

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) as mentioned at Item No. 2.
(को नयी कार्यवाही : चूंकि उपरोक्त जानकारी से पता चलता है कि अपराध करने का तथ्यांक नद नं. 2 में उल्लेख प्राप्त है।)

(1) Registered the case and took up the investigation: (सूचना दर्ज किया गया और वाच के लिए लिया गया):

or
(या)

(2) Directed (Name of I.O.) Umesh Kumar Rank SI (Sub-Inspector)
(वाच अधिकारी का नाम): Sharma (पद):

No. D281520118 to take up the investigation
(नं.): (को वाच अपने पास लेने के लिए निर्देश दिया गया) or (या)

(3) Refused investigation due to (वाच के लिए):

or (के कारण इंकार किया या)

(4) Transferred to P.S.

District

(पता):

(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 शिकायत पढ़ कर सुनाई गयी, वही तब मुफ्त माला और एक कॉपी निशुल्क शिकायतकर्ता को दी गयी।)

R.O.A.C. (आर. ओ. ए. सी.)

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत जाँच फार्म -I)

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

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



Signature of Officer in charge,
Police Station
(अधीन प्रभारी के हस्ताक्षर)
Name NEERAJ KUMAR RAY
Rank I (Inspector)
No. 9454403523

Accident by Bolero UPS3 BL 9222

- ① Smt. (Mr. Ashutosh Gupta) Smt. Soni Gupta (full damage) MD626EG55S3N
- ② Sri (8287186467) Vinod Kumar Okumar UP78 BK 8833
- ③ Sri (8853976362) Virendra Kumar Dasgupta UP53 CH 4108
- ④ Sri (8765607501) Achillesh Mishra UP53 GE 1084
- ⑤ Sri (9773744740) Pushpesh Pathak UP58 AJ 3495
- ⑥ Sri Hemant Tiwari UP53 CR 5862
- ⑦ Sri Akash Sahani (Ash Sahani) → UP53 EF 5191
- ⑧ Ms Nidhi Singh Nidhi Singh UP53 DP 1233
- ⑨ Mr Vikas Chakradhari Vikas Chakradhari Chamisno (MBL HAW433SHK156) UP53 FN 5244
- ⑩ Mr Avinash Chandra Topathi Avinash UP53 FJ 9178
- ⑪ Km Neha - Km. Neha (8957423880) UP53 DS 5377
- ⑫ Mr Nishant Chaturvedi Nishant Chaturvedi Bicycle
- ⑬ Mr Munna Kumar Munna Kumar UP53 CE 0760
- ⑭ Mr Banker Singh Banker Singh UP53 CY 9092
- ⑮ Mr Abhinav Singh (MR) UP53 BX 1646
- ⑯ MOHD ABPAR. UP53 J 9125.

Handwritten signature/initials at the bottom left.

