

Gupta

ESTIMATE

GSTN: 09AHWPG0569P1ZE

AUTHORISED DEALER

AUTOMOBILES



Kasia Road, Chhawani, Padrauna (Kushinagar) ☎ : 05564/245445, 9307236635

No. **6823**

Date 20/01/26

Name Lal Behadur

Add. UP57AK1359

S.NO.	PARTICULARS	QTY.	RATE	AMOUNT	
				Rs.	P.
①	ADV			19500/-	
			TOTAL	19500/-	

Authorised Signatory

To / सेवा में,
The Oriental Insurance Co Ltd /
दि ओरिएण्टल इश्योरेंस 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.	Lal Bahadur, 7033885081
2	Vehicle No. / वाहन संख्या	UP57AK1359
3	Policy No. / पालिसी संख्या	MS/2025/7001/0/46575/568175
4	Period of Insurance / बीमा अवधि	17/12/2025 to 16/12/2026
5	Date of loss & Time / दुर्घटना का दिनांक & समय	05/01/2026, 04:30 P.M.
6	Place of Accident / दुर्घटना का स्थान	Bansi Bazar
7	Name of the Driver, D L No. & Mobile No / ड्राइवर का नाम, डी एल नं. & मोबाइल नं	Lal Bahadur Sah, BR2220240002872
8	Estimated Loss / अनुमानित हानि	ADV - 19500/-
09.	Cause of Accident / दुर्घटना का कारण:	बासी बाजार में बाईक खड़ी कर के कोन और शब्जी खरीदने गया था वापस आया तो मेरी बाईक वहां नहीं थी।
10	Spot Survey / स्पॉट सर्वे / स्पॉट सर्वेयर का नाम	N/A
11	Third Party Loss / तृतीय पक्ष हानि / FIR No.	5803014260006
12	Name of the Workshop, Address & Contact No./ वर्कशॉप का नाम, पता & मोबाइल / फ़ोन नं.	9125197148 Gupta automobile Padgaon

Date / दिनांक : 20/01/2026
हस्ताक्षर


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 _____

Certificate/Policy No. 103/2025/7001/0/46575/568175

Tel. No. _____

Period of Insurance 17/12/25 to 16/12/26

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 : Lal Bahadur
 (b) Address for correspondence : _____
 (c) Telephone : 7033885081

2. THE INSURED VEHICLE

Make & Year <u>Heslo/2018</u>	Engine No. <u>HAI1ENJHB36579</u> Chassis No. <u>MBLHAR209JHB12576</u>	Registration No. <u>UP57AK</u> <u>1359</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 use.
 (c) Was trailer attached?
 (d) If a Motor Cycle/scooter no
 1. Was a side-car attached no
 2. Was a pillion rider carried no

II. ADDITIONAL INFORMATION (COMMERCIAL VEHICLE)

The following questions need be answered in commercial vehicles only:

- (a) Registered laden weight : _____
 (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 : _____
 (i) Number of Passenger permitted : _____

3. DRIVER AT THE TIME OF ACCIDENT

- (a) Name : Lal Bahadur Sah
(b) Age :
(c) Address : Kushimagan Poo/Sauna
(d) Is the Driver :
1. Owner
2. paid driver?
3. Owner's relative or friend?
(e) If paid driver, how long has he been in your employment : No
(f) Was he under the influence of intoxication Liquor or drugs? : No
(g) Driving Licence Number : BR22 20240002872
(h) Issuing Authority :
(i) Date of Expiry : 26/02/2034
(j) Was the licence temporary/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 : 05/01/2026, 04.30 P.m.
(b) Place : Bansi Bazar
(c) Speed of vehicle at the time of accident :
(d) Give a short description of the accident : बंसी बाजार में वाइक खड़ी कर के कोन और
(e) If any third party was responsible for this accident give the name and address : सबकी खरीदने गया था वापस आने पर वाइक वहां नहीं थी।

6. DAMAGE TO INSURED VEHICLE

- (a) Full details of damage : N/A
(b) Estimated cost of repairs : ADV - 19500/-
(c) When and where can the damaged vehicle be inspected : Gupta automobile Poo/Sauna.

7. THIRD PARTY INJURY/PROPERTY DAMAGE

- (a) Name :
(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? :
N/A

8. INJURY TO DRIVER/OCCUPANT

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

~~N/A~~

9. WITNESS

- (a) Give names and addresses of passengers/other Witness, if any : _____
(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. : _____

~~N/A~~

10. THEFT

- (a) Date and Time : 05/01/2026, 04.30 P.m.
(b) Place : Bansi Bazar
(c) What was stolen? : Bike
(d) Estimated cost of replacement? : ADV - 19500/-
(e) By whom discovered and reported? : Owner
(f) Has theft been reported to Police? : Yes
(g) When? : 05/01/2026, 08.30 A.m.
(h) Which Policy Station? : Bagaha
(i) C.R. diary Number : U 0169/06012026

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.

Date 20/01/26 200

Signature of the insured [Signature]

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 *[Handwritten Signature]*

Occupation

Address

.....

.....

Bank Account Number

Name of the Bank

GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH
Transport Department Padrauna(KUSHI NAGAR)
FORM 23
CERTIFICATE OF REGISTRATION



Registration No : UP57AK1359 Registration Date : 31-Mar-2018
Description of Vehicle : M-CYCLE/SCOOTER Purpose For Printing RC : NEW
Dealer's Name & Address : GUPTA AUTOMOBILES, KASIYA ROAD, PADRAUNA, , , -
Owner Name : LAL BAHADUR Son/wife/daughter of : NAGEENA
Full Address: (Permanent) : VILL-SINGAHA, POST-SINGAHA, THANA-RAMKOLA, KUSHINAGAR, UTTAR
PRADESH-274304
Full Address: (Temporary) : VILL-SINGAHA, POST-SINGAHA, THANA-RAMKOLA, KUSHINAGAR-UTTAR
PRADESH-274304

Fitness UpTo : 30-Mar-2033 Tax UpTo : One Time
Owner Serial No : 1

Detailed Description
Class of Vehicle : M-CYCLE/SCOOTER Link Vehicle No :
Ownership : INDIVIDUAL Norms : BHARAT STAGE IV
Maker's Name : HERO MOTOCORP LTD
Front HSRP No :
Type of Body : SOLO WITH PILLION Rear HSRP No :
No of Cylinders : 1 Month/Year of Manuf. : 02 2018
Engine No : HA11ENJHB36579 Chassis No : MBLHAR209JHB12576
Horse Power(BHP) : 8.24 Fuel : PETROL
Maker's Classification : HF DELUXE (SELF-DRUM- Wheel base : 1235
CAST)
Seating Cap(in all) : 2 Standing Cap : 0
Sleepar Cap : 0 Unladen Wt (kgs) : 109
Colour : RBK Laden/GV Wt (kgs) : 239
Other Criteria : AC Fitted : NO

Additional Particulars of all transport vehicles other than motor cabs (Gross Vehicle Weight)

By Manuf. : As Regd. :
Description Weight(in kgs)

- a) Front:
- b) Rear:
- c) Other:
- d) Tandem:

The motor vehicle above described is subject to Hypothecation in favour of w.e.f. .

Purchase dt : 07-Mar-2018 Sale Amt : 46078/-
OTT Date : 07-Mar-2018 Amount/Rcpt No : 4608 / UP57D18030001196
TaxUpTo : One Time Vehicle is Govt./ Pvt. : PRIVATE
Tax Exempted or Not : NOT EXEMPTED Date of Approval : 31-Mar-2018
Other State/Transfer/Conversion Details
Previous Owner : Previous RegNo :
Old State : Entry Date :
Transfer Date : Conversion Date :

This certificate is valid from 31-Mar-2018 to 30-Mar-2033

Signature of Registering Authority
Date : 02-Apr-2018

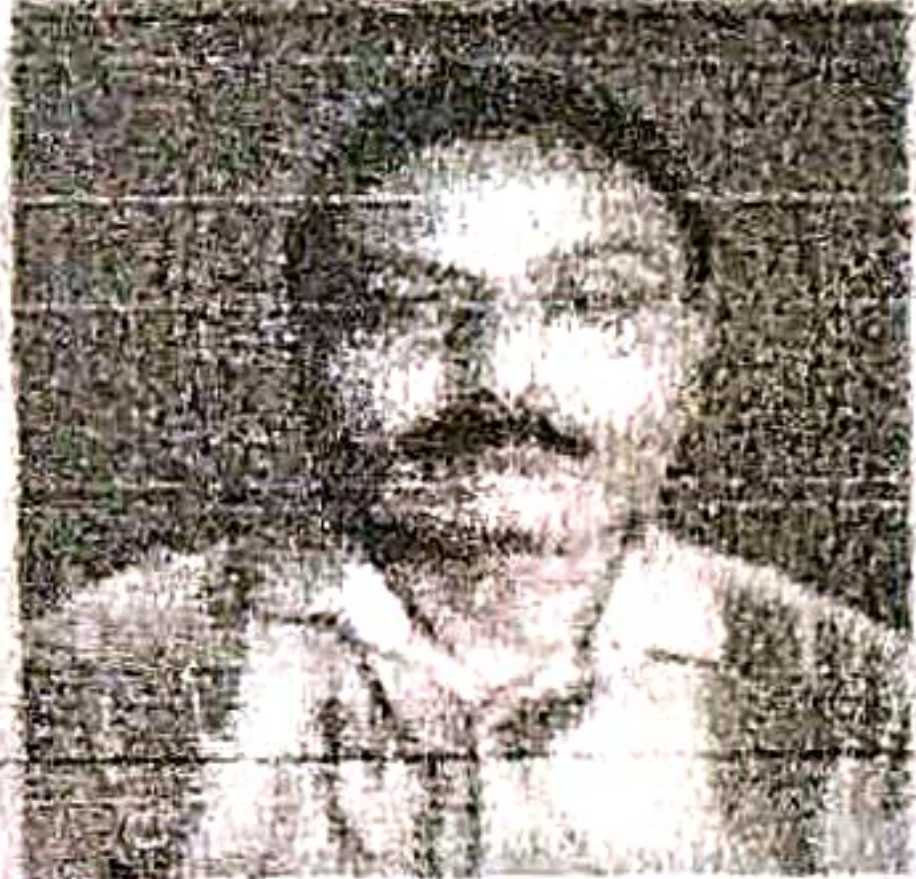
Date : 02-Apr-2018 11:04:48
Taxation Particulars / Advance Registration Mark Fee Details

A 934507

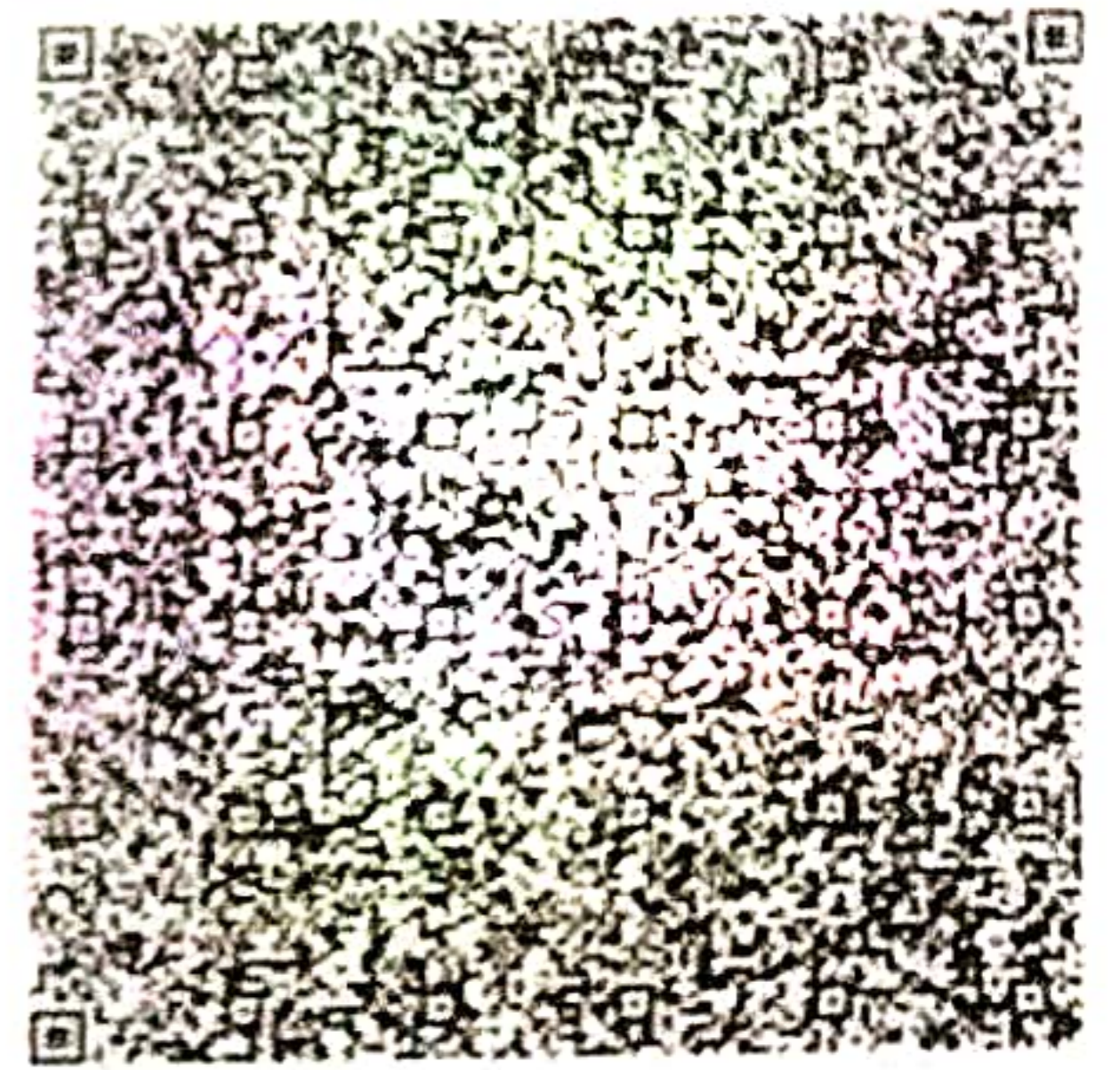
आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card
QZWPS6103R



नाम / Name
LALBAHADUR SAH

पिता का नाम / Father's Name
NAGINA SAH

जन्म की तारीख / Date of Birth
01/01/1984

हस्ताक्षर / Signature 0663891



भारत सरकार
Government of India



लालबाहदुर साह
Lal Bahadur Sah
जनम तिथि/DOB: 01/01/1984
पुरुष/ MALE

6437 3606 3185

VID : 9173 2425 1419 8881

मेरा आधार, मेरी पहचान

Issue Date: 27/08/2016

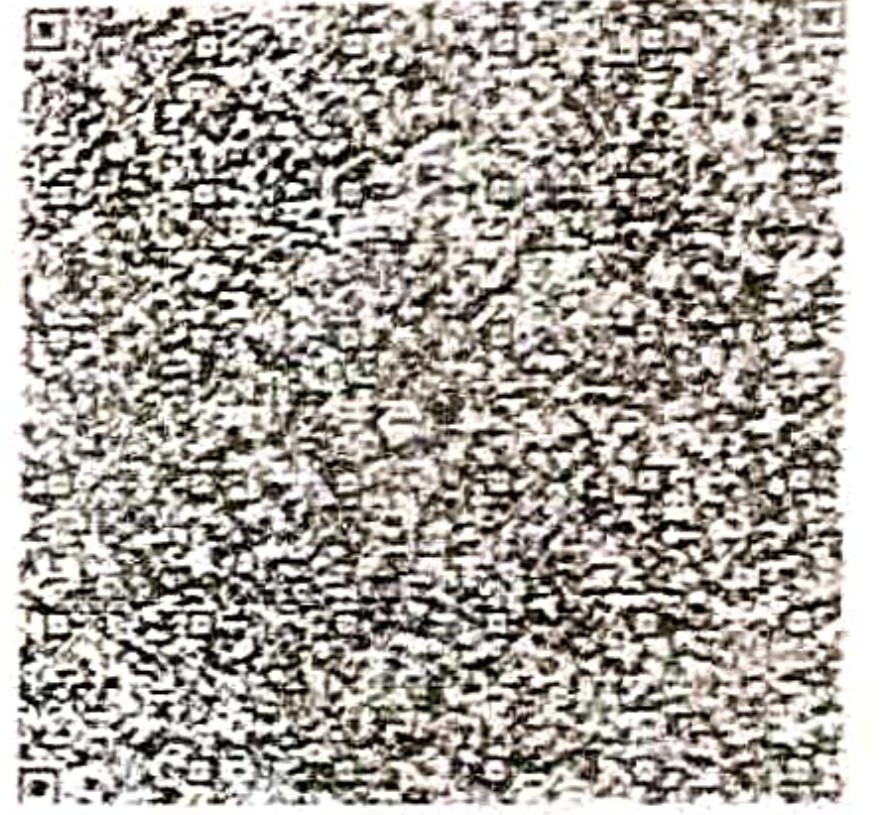


भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



पता:
आत्मजा: नगिना साह, जोगी टोला, खोताहवा, तुलाहा,
पश्चिमी चम्पारण,
बिहार - 845404

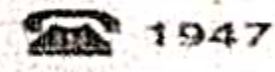
Address:
S/O: Nagina Sah, Jogi Tola, Khotahawa,
Taulaha, West Champaran,
Bihar - 845404



Download Date: 04/08/2022

6437 3606 3185

VID : 9173 2425 1419 8881



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



Indian Union Driving Licence
Issued by Government of Bihar

BR

BR22 20240002872

Issue Date: 27-02-2024
Validity(NT): 26-02-2034



Holder's signature

Name: LALBAHADUR SAH

Date of Birth: 01-01-1984

Son of: NAGINA SAH

Address: AT-JOGI TOLA WARD NO-02 PO TAULAHA PS DHANAHA DIST WEST CHAMPARAN, BR 845404

Blood Group: O+

Organ Donor: N

Date of First Issue: 27/02/2024

DL No: BR22 20240002872



Invalid Carriages (Regn. Numbers) *

Hazardous Validity * Hill Validity *

Class of vehicle	Code	Issued by	Date of Issue	Vehicle Category	Badge # Number	Badge # Issued Date	Badge # Issued by
	MCWG	BR22	27/02/2024	NT			
	LMV	BR22	27/02/2024	NI			

Emergency Contact Number

[Signature]
Licensing Authority
DTC - BR22

Form 7 Rule 16(2)

FIRST INFORMATION REPORT

प्रथम सूचना रिपोर्ट

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

(धारा 173 बी.एन.एस.एस. के तहत)

- 1 District (जिला) वगहा P.S. (थाना): धनहा थाना
Year (वर्ष): 2026 FIR No. (प्र.सू.रि. सं०): 5803014260006 Date and Time of FIR (प्र.सू.रि की दिनांक और समय): 05/01/2026 20:30
- 2 (i) Act (अधिनियम) भारतीय न्याय मंहिता (बीएनएस) 2023 Sections 303 (2) (धाराएँ)
- 3 (a) Occurrence of offence : (अपराध की घटना):
(a)
Day (दिन) सोमवार Date from (तारीख से) Date to (तारीख तक) 05/01/2026
Time Period (समय सीमा) Time from (समय से) Time to (समय तक) 04:30
(b) Information received at PS : (थाना पर सूचना प्राप्त): Date (दिनांक) 05/01/2026 Time (समय) 20:30
(b) Station Diary Reference : (थाना दैनिकी संदर्भ) Date (दिनांक) 05/01/2026 Time (दिनांक और समय) 20:30
- 4 Type of Information received : (प्राप्त सूचना का प्रकार): लिखित
- 5 Place of Occurrence : (घटनास्थल):
(a) Direction and distance from the P.S. (थाना से दिशा एवं दूरी) पश्चिम, 12.00 किलोमीटर

-)
 (b Beat iii
) No ./
 (b Circle
) No .
 (बीट सं
 ./सर्किल
 नं0)
 (c (i) थाना-धनहा, जिला- प० चम्पारण
) Address बाँसी बाजार
 (c (i)(धनहा थाना , बगहा
) पता) विहार , भारत

6 Complainant / Informant :
 (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता) :

(a Name लालबहादुर
) (नाम) साह
 (a
)

(b)
 (b)

Father's स्व० नगीना साह
 /
 Husband's
 Name
 (पिता /
 पति का
 नाम)

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

(d)
 (d)

Nationality भारतीय
 (राष्ट्रियता
)

(e UID No .
) (यूआईडी सं.):
 (e
)

(f) Passport No .
 (f) (पासपोर्ट सं0):

Date of
 Issue
 (जारी करने
 का दिनांक)

Place of
 Issue
 (जारी करने का
 स्थान)

(g) ID Details (Ration Card / Voter ID Card / Passport / UID No ./ Driving License / PAN or any other valid ID)

(g) पहचान विवरण (राशन कार्ड / मतदाता कार्ड / पासपोर्ट / यूआईडी सं. / ड्राइविंग लाइसेंस / पैन कार्ड या अन्य कोई वैध पहचान दतावेज)

S .	ID Type (पहचान पत्र का प्रकार)	Not Available (उपलब्ध नहीं है)	ID Number (पहचान संख्या)
1			

No

(
 क्र .
 सं .
)

(h Occupation
) (व्यवसाय)

(h
)

(i) Present

(i) Address

(वर्तमान पता)

थाना धनहा

जिला- प०

चम्पारण

ना०-देवीपुर

योगी टोला

धनहा थाना ,

बगहा

बिहार , भारत

Permanent

Address

(स्थायी पता)

थाना धनहा

जिला- प०

चम्पारण

ना०-देवीपुर

योगी टोला

धनहा थाना ,

बगहा

बिहार , भारत

(j) Phone

(j) number

(दूरभाष सं.):

(k)

(k)

Mobile

(मोबाईल सं.

):

917033885021

7 Details of Known / Suspect / Unknown accused with full particulars :
(ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अभियुक्त की पूरी विवरणी)

Sr . Name

No (नाम)

Alias Name

(उपनाम)

Father's /

Husband's

Name

(पिता / पति का

नाम)

Present

Address

(वर्तमान पता)

(
अनुक्रमांक

)

(1) Unknown

ज्ञात नहीं

ज्ञात नहीं

अन्य , अन्य

बिहार , भारत

8 Reasons for delay in reporting by the complainant / Informant
(शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता द्वारा प्रतिवेदित करने में विलम्ब का कारण)

9 Particulars of items of interest
(संबंधित वस्तुओं का विवरण)

10 Total Value of items in Rs ./-
(वस्तुओं का कुल मूल्य रुपये में)

11 Inquest Report / U.D. case No . if
any

(मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / यू.डी. प्रकरण संख्या ,
यदि कोई हो)

12 First Information contents
(प्रथम सूचना तथ्य)

मोटर नाईकिल वांसी बाजार में से गुम हो जाने के सम्बन्ध में

1 fir 06 -26 .pdf

Complaint (शिकायत)

मेरा मैं,

श्रीमान थानाप्रभारी महोदय ,

थाना धनहा

विषय:- मेरा मोटर नाईकिल वांसी बाजार में से गुम हो जाने के सम्बन्ध में ।

महाशय,

निवेदन पूर्वक कहना है की मैं लालबहादुर साह उम्र 42 वर्ष पिता स्व० नगीना साह मा०-देवीपुर योगी टोला थाना धनहा जिला- प० चम्पारण का निवासी हूँ | दि-05/01/26 को समय करीब 04:30 बजे शाम में मैं अपने घर से बाँसी बाजार में अपने मोटर साईकिल एच० एफ० डीलक्स जिसका रजि० न० -UP57AK1359 इंजन न०-HA11ENJHB36579 चेचिम न०-MBLHAR2097HB12576 में बाजार करने आया तथा बाँसी बाजार में मंदिर के सामने लगा कोन के दुकान शिवदेनी चौहान पिता नामालूम मा० कर्महवा थाना पडरौना, जिला - कुशीनगर के दुकान के सामने खड़ा कर मोटर साईकिल कोन खरीदने लगे परन्तु शिवदेनी चौहान के पास रखा कोन हमको पसंद नहीं आया तो मोटरसाईकिल वहीं पर छोड़ कुछ आगे सबजी एवं कोन देखने चला गया परन्तु कुछ समय बाद आया तो देखा की मेरा मोटर साईकिल वहाँ पर नहीं है तो मैं बाँसी बाजार में कुछ लोगो से एवं शिवदेनी चौहान से पूछ -ताछ करने लगा परन्तु कुछ पता नहीं चला मैं बहुत प्रयास किया हूँ परन्तु कुछ पता नहीं चल सका मेरा मोटर साईकिल अज्ञात के द्वारा चोरी कर लिया गया है , मोटरसाईकिल के डिक्की में डायरी खेत का रसीद एवं गाड़ी का पेपर एक चेक भी था |

अतः श्रीमान से निवेदन है की काण्ड दर्ज करने की कृपा किया जाय |

प्रार्थी

लालबहादुर साह

योगी टोला

मो० न०-7033885021

13 Action Taken : Since the above information reveals commission of offences u/s as mentioned at Item No . 2:
(की गयी कार्यवाही : चूंकि उपरोक्त जानकारी से मद संख्या - 2 में उल्लेखित धारा के अन्तर्गत अपराध होता प्रकट होता है):

(1 Registered the case and took up the investigation (प्रकरण दर्ज किया गया और अनुसंधान के लिए लिया गया)

(2 Directed (Name of I.O.) (अनुसंधानकर्ता का नाम) :- जितेन्द्र कुमार राय Rank (पंक्ति) :- उपनिरीक्षक /अवर निरीक्षक
No .(सं०) :- jit061193 to take up the Investigation (को अनुसंधान ग्रहण करने क लिए निर्देश दिया गया)

(3 Refused Investigation due to (अनुसंधान के लिए इंकार करने का कारण)

14 F.I.R. read over to the complainant /informant , admitted to be correctly recorded and a copy given free of cost .

(शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता को प्र.सू.रि. पढ़ कर सुनाई गयी , सही दर्ज हुई मास और एक प्रति निशुल्क दी गयी)

Signature of Officer in charge of Police Station
(थानाध्यक्ष का हस्ताक्षर)

15 Signature /Thumb Impression of the complainant /informant .
(शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता का हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान)

Name अमित कुमार मिह
(नाम)

Rank निरीक्षक No .
(पंक्ति) (सं०)

ami180981