

# Gupta

## AUTOMOBILES

**ESTIMATE**

GSTN: 09AHWPG0569P1ZE

AUTHORISED DEALER



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

No.

**6899**Date 26/2/26

Name

Ajay Kumar

Add.

UP57AJ5446

S.NO.	PARTICULARS	QTY.	RATE	AMOUNT	
				Rs.	P.
①	Yigosi			850/-	
②	HIL			695/-	
③	HIL stand			280/-	
④	Handle			510/-	
⑤	Handle T			950/-	
⑥	Fender			860/-	
⑦	Posik Pipe - ②			2350/-	
⑧	metles thme			280/-	
⑨	metben			1350/-	
⑩	Tanki			7000/-	
⑪	Leg Guard			630/-	
⑫	Side Panel - ②			540/-	
⑬	Labour charge			800/-	
			<b>TOTAL</b>	17045/-	

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.	Ajay kumar, 9839578451
2	Vehicle No. / वाहन संख्या	UP57AJ5446
3	Policy No. / पालिसी संख्या	m.3/2025/7001/0/46575/400071
4	Period of Insurance / बीमा अवधि	02/03/25 to 28/2/2026
5	Date of loss & Time / दुर्घटना का दिनांक & समय	18/01/2026, 02.00 P.M.
6	Place of Accident / दुर्घटना का स्थान	Shampur Hatawa (Bani Pul)
7	Name of the Driver, D L No. & Mobile No / ड्राइवर का नाम, डी एल नं. & मोबाइल नं	UP5720080006261 Ajay kumar Madalhekiya
8	Estimated Loss / अनुमानित हानि	17045/-
09.	Cause of Accident / दुर्घटना का कारण : शामपुर हतावा (बाड़ी पुल) पेट्रोल पम्प के पास अपनी बाईक नं. UP57AD1568 के पास पूर्वी पट्टी पर खड़ा होकर अपने परिचित का इन्तजार कर रहे थे कि पड़ोना के लश्कर से आ रही बाईक UP57AJ5446 जिसका चालक तेज स्पीड एवं लापरवाहीपूर्वक चला रहा था सड़क के किनारे आकर मेरे पिता को ठोकर मार दिया जिसकी वजह से मेरे पिता को गम्भीर चोट लगी जिससे वजह से	
10	Spot Survey / स्पॉट सर्वे / स्पॉट सर्वेयर का नाम	N/A
11	Third Party Loss / तृतीय पक्ष हानि / FIR No.	0648
12	Name of the Workshop, Address & Contact No./ वर्कशॉप का नाम, पता & मोबाइल / फ़ोन नं.	9125197148 Gupta automobile Padsauna

Date / दिनांक : 26/02/2026  
हस्ताक्षर

अजय कुमार मैदोशिया  
Signature of Insured / बीमाधारक के

घटनास्थल पर मेरे पिता की मृत्यु हो गयी



3. DRIVER AT THE TIME OF ACCIDENT

- (a) Name : Ajay Kumar Maithani  
(b) Age : \_\_\_\_\_  
(c) Address : Poolgama, Baripada  
(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 : No  
(f) Was he under the influence of intoxication Liquor or drugs? : No  
(g) Driving Licence Number : UP5720080006261  
(h) Issuing Authority : \_\_\_\_\_  
(i) Date of Expiry : 07/04/2028  
(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 : 10/01/2026, 02.00 P.M.  
(b) Place : Shamli Halia (Baripada)  
(c) Speed of vehicle at the time of accident : \_\_\_\_\_  
(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 : Front end and tire  
(b) Estimated cost of repairs : 17045/-  
(c) When and where can the damaged vehicle be inspected : Gupta automobile Poolgama,

7. THIRD PARTY INJURY/PROPERTY DAMAGE

- (a) Name : Bisujhan Yadav  
(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? : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_  
(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 : \_\_\_\_\_  
(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.

Date 26/02/2026 200

अजय कुमार महेशिया  
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. \_\_\_\_\_

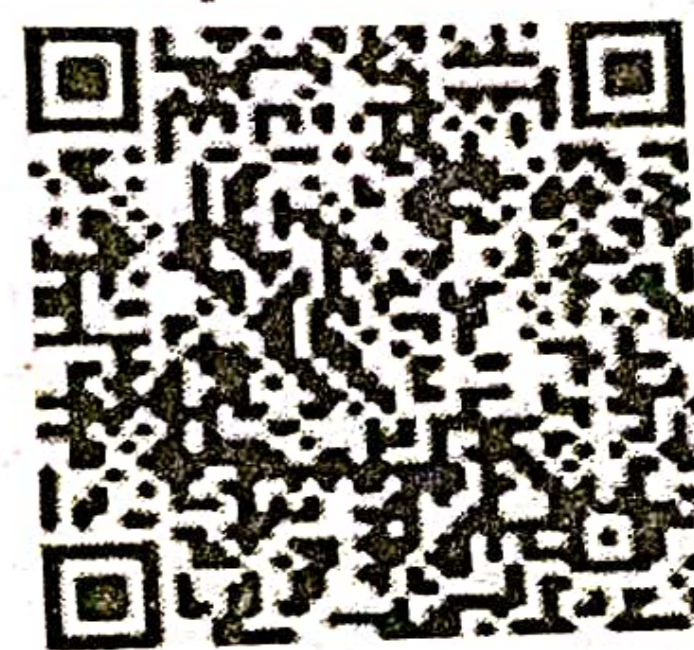
One Rupee  
Revenue Stamp  
When Amount  
Exceeds Rs. 5000/-

Witness  
Name .....  
Signature .....  
Address .....

Signature अजय कुमार मेहता  
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 : UP57AJ5446  
Description of Vehicle : M-CYCLE/SCOOTER  
Dealer's Name & Address : GUPTA AUTOMOBILES, KASIYA ROAD, PADRAUNA, ...  
Owner Name : AJAY KUMAR MADHESHIYA  
Registration Date : 15-Feb-2018  
Purpose For Printing RC : NEW  
Son/wife/daughter of : LATE NIBBULAL MADHESHIYA

Full Address: (Permanent) : ADD-MAIN BAZAR UTTARI BADI, TOLA PADRAUNA, POST+THANA-PADRAUNA, KUSHINAGAR, UTTAR PRADESH-274304

Full Address: (Temporary) : ADD-MAIN BAZAR UTTARI BADI, TOLA PADRAUNA, POST+THANA-PADRAUNA, KUSHINAGAR-UTTAR PRADESH-274304

Fitness UpTo : 14-Feb-2033  
Owner Serial No : 1  
Tax UpTo : One Time

Detailed Description  
Class of Vehicle : M-CYCLE/SCOOTER  
Ownership : INDIVIDUAL  
Maker's Name : HERO MOTOCORP LTD  
Front HSRP No :  
Type of Body : SOLO WITH PILLION  
No of Cylinders : 1  
Engine No : HA11ENHHL14321  
Horse Power(BHP) : 8.24  
Maker's Classification : HF DELUXE (SELF-DRIVE Wheel base CAST)

Link Vehicle No :  
Norms : BHARAT STAGE IV  
Fear HSRP No :  
Month/Year of Manuf. : 11 2017  
Chassis No : MBLHAR209HHL02384  
Fuel : PETROL  
Cubic Capacity : 97.20  
Wheel base : 1235  
Standing Cap : 0  
Unladen Wt (kgs) : 109  
Laden/GV Wt (kgs) : 239  
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 : 15-Jan-2018  
OTT Date : 15-Jan-2018  
TaxUpTo : One Time  
Tax Exempted or Not : NOT EXEMPTED  
Other State/Transfer/Conversion Details :  
Purchase Amt : 46078/-  
Account/Rcpt No : 4608 / UP57D18010001321  
Vehicle is Govt./ Pvt. : PRIVATE  
Date of Approval : 15-Feb-2018

Old State :  
Transfer Date :  
Entry Date :  
Conversion Date :

This certificate is valid from 15-Feb-2018 to 14-Feb-2033



Indian Union Driving Licence  
Issued by Uttar Pradesh

UP

UP57 20080006261



Issue Date 19-01-2024    Validity (NT) 07-04-2028    Validity (TR) \_\_\_\_\_



Holder Signature

Date of First Issue (08-04-2008)

Name: **AJAY KUMAR MADHESHIYA**  
Date of Birth: **01-03-1985**    Blood Group: \_\_\_\_\_  
Son/Daughter/Wife of: **NEBULAL MADHESHIYA**

Organ Donor: **N**

Address:  
**GUDARI BAJKAR PADRAUNA  
PADRAUNA, KUSHINAGAR 274304**

DL No: **UP57 20080006261**

UPDL000012605649



Invalid Carriage (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	UP57	08-04-2008	NT			
	LMV	UP57	08-04-2008	NT			

Emergency Contact Number \_\_\_\_\_

Licensing Authority  
**UP57 KUSHINAGAR**

Form 7 Rule 16(2)



भारत सरकार  
Government of India



Issue Date: 15/10/2013



अजय कुमार मधेशिया  
Ajay Kumar Madhesia  
जन्म तिथि / DOB : 21/07/1987  
पुरुष / Male



9773 3735 1081

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता का नहीं।  
Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.



**9773 3735 1081**

**मेरा आधार, मेरी पहचान**



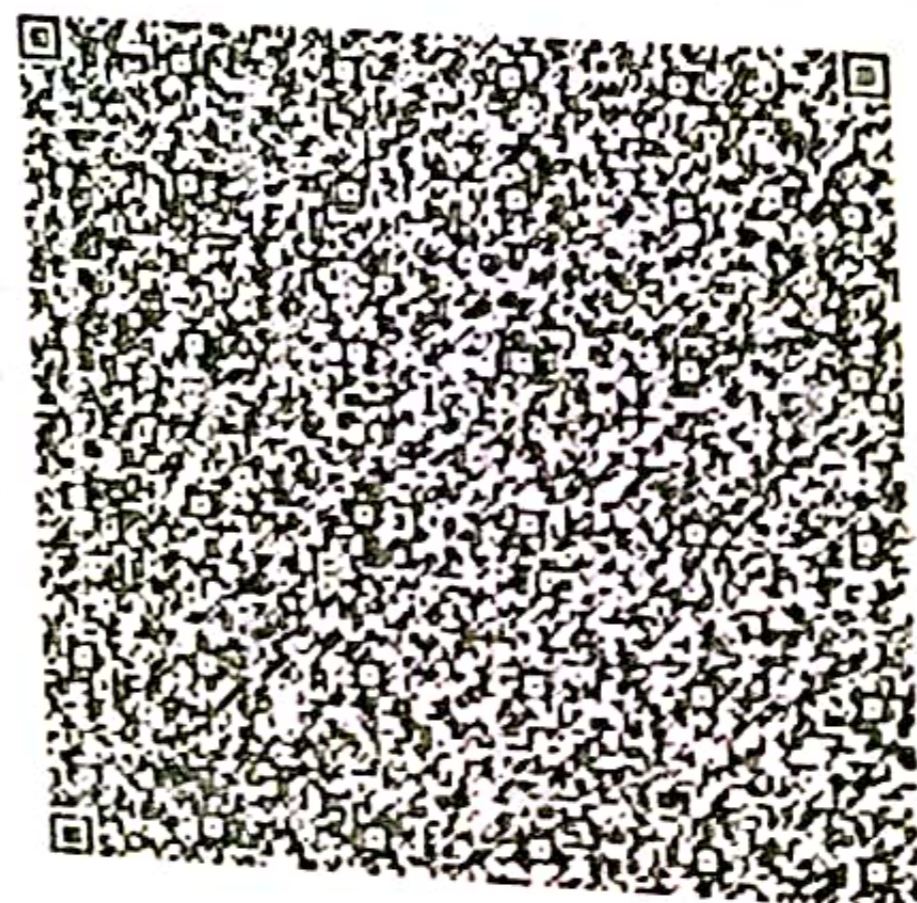
भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India



पता: S/O: नीबूलाल, फैक्ट्री कालोनी, मेन बाजार  
उत्तरी बाड़ी टोला, वॉर्ड 16, पडरौना, कुशीनगर,  
उत्तर प्रदेश, 274304

Address: S/O: Nibulal, FACTORY COLONY,  
MEN BAZAR NORTH BARI TOLA, ward 16,  
Padrauna, Kushinagar, Uttar Pradesh,  
274304

Print Date: 10/03/2023



**9773 3735 1081**

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

आयकर विभाग

भारत सरकार

INCOME TAX DEPARTMENT

GOVT. OF INDIA

AJAY KUMAR MADHESIA

NEBU LAL MADHESIA

01/03/1985

Permanent Account Number

CPNPM3341A

अजयकुमार माधेशिया

Signature



01112014

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)  
I.I.F.-1 (एकीकृत जांच फार्म -1)

**FIRST INFORMATION REPORT**

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

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

1. District/Unit (जिला/इकाई): कुशी नगर  
P.S. (थाना): कसया  
FIR No.(प्र.सू.रि. सं.): 0048  
Date & Time of FIR(प्र.सू.रि. की दिनांक/समय): 22/01/2026 20:50  
Year (वर्ष): 2026

2. S.No. Acts (अधिनियम)  
(क.स.) Sections (धारा(एँ))

1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	106(1)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281

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

1. Day रविवार  
(दिन): Date From 18/01/2026 Date To 18/01/2026  
(दिनांक से): (दिनांक तक):  
Time Period पहर 5  
(समय अवधि): Time From 14:00 बजे Time To 14:00  
(समय से): (समय तक): बजे

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

Date 22/01/2026 Time (समय): 14:00 बजे  
(दिनांक):

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. 062  
(प्रविष्टि सं.):

Date & Time 22/01/2026 20:42 बजे  
(दिनांक और समय):

4. Type of Information (सूचना का प्रकार): लिखित

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (दूरभाष सं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8750244673

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 सख्या):

S.No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Present Address (वर्तमान पता)
1	Unknown		पिता का नाम : Unknown	

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):

सेवा में श्रीमान प्रभारी निरीक्षक महोदय थाना कसया जनपद कुशीनगर महोदय निवेदन है कि प्रार्थी साकिन बतरडेरा थाना कसया जिला कुशीनगर का निवासी हूँ। दिनांक 18.01.2026 को दिन में करीब 2.00 बजे मेरे पिता विरझन यादव बउम 75 वर्ष स्व0 लखराज यादव कसया पडरौना मार्ग पर स्थित ग्राम शामपुर हतवा(बाड़ी पुल) पेट्रोल पम्प के पास अपनी मोटरसाइकिल नं0 UP57AD 1668 के पास पूर्वी पटरी पर खड़ा होकर अपनी परिचित का इन्सुलर कर रहे थे कि पडरौना के तरफ से आ रही मो0सा0 नं0 UP57AJ 5446 जिसका चालक नाम पता अज्ञात तेज स्पीड एवं नापरवाहीपूर्वक चला रहा था सड़क के किनारे आकर मेरे पिता को ठोकर मार दिया जिसकी वजह से मेरे पिता को गम्भीर चोटें आयी जिससे वजह से घटनास्थल पर मेरे पिता की मृत्यु हो गयी। घटना को आस पास के लोग तथा राहगिरो ने देखा तथा मो0सा0 को पकड़ा उसका चालक घटनास्थल पर अपनी मो0सा0 छोड़कर भाग गया तथा आस पास के लोगो ने घटना की सूचना मेरे घर ने दिया

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)  
I.I.F.-1 (एकीकृत जाँच फार्म -1)

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

(थाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

Name PS KASYA

Rank I (Inspector)

No. 9454403810