फॉर्म– नुकसान भरपाई अ–अ
पहा नियम २५३ (क), २५४(५)(१११),२५४(१)(४),२५५(१)(४)
मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१)	पोलीस ठाणे	तळोजा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२)	गु.रजि.नं. व कलम	१९५/२०२३ भादवि कलम २७९,३३७,सह मो.वा.का.कलम १३४
३)	तारीख, वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि. ०९/६/२०२३ रोजी ०७:०५ वा. चे सुमारास साई मंदिर नागझरी गाव तळोजा एमआयडीसी रोड तळोजा एमआयडीसी ता. पनवेल, जि. रायगड
४)	जखमी/मयताचे नाव	जखमी राहुल उदयाराज यादव– वय–२९, धंदा–नोकरी रा– ओम श्री कृष्णकुंज बी विंग रूम नं ३०३, बॅरेज रोड बदलापुर वे.
५)	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	सत्यम हॉस्पीटल कळंबोली
६)	वाहनांचे नंबर व प्रकार	जखमी वाहन– होंडा शाईन मोटार सायकल नं एमएच/०३/ईए/१०९५ आरोपी वाहन– एनएमटी बस क्र. एमएच ४३/एच/५३२४
७)	वाहन चालविणाऱ्याचे नाव पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता	**जखमी** – राहुल उदयाराज यादव लर्निंग ला. नं MH0320130021029 आरटीओ वडाला **आरोपी** – एनएमटी बस क्र. एमएच ४३/एच/५३२४ वरील चालक नामे सचिन प्रभाकर म्हात्रे वय– ४२, रा– भालविठ्ठल वाडी, पो. वढाव, ता. पेन जि. रायगड लायसंस नंबर – MH0620050008245 पेन आरटीओ
८)	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	**जखमीचे वाहन मालक–** होंडा शाईन मोटार सायकल राहुल उदयाराज यादव **आरोपीचे वाहनाचे मालक–** एनएमएमटी बस मनपा नवी मुंबई
९)	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला आहे त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस	**जखमी चे वाहन** – GO dIGIT GENERAL INSURANCE LTD **आरोपी वाहन** महाराष्ट्र स्टेट गव्हरमेंट इन्शुरंस डिपार्टमेंट
१०)	विमा प्रमाणपत्र/विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	जखमीचे वाहन पॉलीसी नं. D071103133/23072022 वैधता– 12-Jull-2023 आरोपी वाहन– पॉलीसी नं 2223C2TPIKN00240 वैधता– 16-Jun-2023
११)	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	तपास चालू
		Abhoir HC 1988 (अमर भोईर) पोहवा/१९८८ तळोजा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

1. **District (जिल्हा):** नवी मुंबई **P.S.(ठाणे):** तळोजा
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0195 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 09/06/2023 12:17

2.

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

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 09/06/2023
Time Period (कालावधी): पहर 3 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 09/06/2023
Time From (वेळेपासून): 07:05 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 07:05 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 09/06/2023 **Time (वेळ):** 10:00 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 017
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 09/06/2023 12:17 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):**
पूर्व, 7 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** तळोजा एमआयडीसी रोड, साई मंदिर, नागझरी गाव,पनवेल

(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): राहुल उजयराज यादव

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1994

(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	303,ओम श्री कष्ण कुंज, बी विंग,बॅरेज रोड, ,बदलापुर वेस्ट,बदलापूर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	303,ओम श्री कष्ण कुंज, बी विंग,बॅरेज रोड, ,बदलापुर वेस्ट,बदलापूर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7391900045

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	के.डी.एम.टी बस नंबर माहित नाही हिचेवरील चालक			1. माहीत नाही,तळोजा ,नवी मुंबई, महाराष्ट्र,भारत

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):

जबाब दि.09/06/2023

मी राहुल उजयराज यादव वय-29 वर्षे, धंदा- नोकरी, रा. ओम श्री कृष्ण कुंज, बी विंग, रुम नं. 303, बॅरेज रोड, बदलापुर वेस्ट मो.नं. 73919000451 समक्ष सत्यम हॉस्पीटल, कळंबोली येथे पुर्ण शुध्दीत असताना जबाब लिहुन देतो की,

मी वरीलप्रमाणे असुन वर नमुद पत्त्यावर कूंटूबासह राहतो मी एफ.जी, ग्लास कंपनी तळोजा एमआयडीसी येथे माशिन ऑपरेटर म्हणुन काम करतो. मी रोज सकाळी 06.00 वा. राहते घरातून माझ्या मालकीची होंडा शाईन मोटारसायकल क्रं MH-03-EA-1095 काळ्या रंगाची याने जातो संध्याकाळी 06.00 वा. काम सुटल्यावर त्याच मोटारसायकल वरुन घरी परत जातो.

आज दि. 09/06/2023 रोजी सकाळी 06.00 वा. मी वर नमुद मोटारसायकल ने कामाला निघालो मी साई मंदिर, नागझरी गाव, तळोजा एमआयडीसी रोड येथे आलो असता अंदाजे 07.05 वा. समोरुन येणाऱ्या ट्रकच्या मागून येणारी लाल रंगाची के.डी.एम.टी बस (नंबर माहित नाही) हिचेवरील चालकाने बसची मला समोरुन ठोकर बसल्याने मी रस्त्याच्या डाव्या बाजूला पडलो त्यामध्ये माझा अपघात झाला. अपघातामध्ये बसचा उजव्या बाजूचा बंफर माझ्या उजव्या पायाच्या गुडघ्याखाली पोटरीजवळ लागुन मला दुखापत झाली, तसेच पायाच्या बोटांना दुखापत झाली, सदर के.डी.एम.टी (नंबर माहित नाही) वरील चालक याने बस न थांबवता मला कोणतीही वैद्यकीय उपचार न देता पळून गेला. म्हणून माझी त्याचे विरुध्द कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब मराठीत लिहला असुन माझा मित्र नामे मुकेश गुप्ता याने वाचून तो मला हिंदीतून समजावून सांगितला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष हे लिहुन दिले

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाईः 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):
VINAYA VIVEK PARASUR
Rank (पद): I (Inspector) No.(क्र.): DGPVUKF8901
to take up the Investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - I)

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.**
(तकारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

MLC akan carkam ka samsyane sahi nahi

15. **Date and time of dispatch to the court**
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी)

पारासुर
सहा. पोलीस निरीक्षक
तळोजा पोलिस ठाणे

Name (नाव): Jitendra Sitaram son
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): jssm6901

माझा फिर्यादि मित्र उपचारकामी हॉस्पीटल मध्ये असल्याने त्याची FIR प्रत मी स्विकारत आहे.

मुकेश गुप्ता

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र)**: Physical features, deformities and other details of the (If known / seen)**(संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्टये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/ वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(सें. मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO

Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11	12	13

Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.
(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्याची नोंद घेतली जाईल.)