

**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 स्टेशन नाव	तळोजा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	१६०/२०२० भादंवि कलम २७९, ३०४ अ सह मो.वा.का.कलम १८४, दाखल दिनांक-०६/०८/२०२०
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि.०५/०८/२०२० रोजी ०८.००वा ते ०८.३० वा.चे सुमारास तळोजा फेज ०१ परीसारात, महादेव मंदिरा समोर, ता.पनवेल जि. रायगड.
४	जखमी / मयताचे नाव	साहेबराव राजाराम मांडरे वय-६५ वर्ष
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	एमजीएम हॉस्पिटल कामोठे, ता.पनवेल जि.रायगड
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	१)पल्सर मोटार सायकल क्र. MH05 AD2819
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, डायव्हिंग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	<b>आरोपी नाव-</b> दिग्विजय विष्णुदेव मोर्या वय २५ वर्ष, राह- साईपॅराडाइज, रूम न. २०१, प्लॉट न. १९, सेक्टर-२६, तळोजा फेज ०२ ता.पनवेल जि.रायगड मुळ रा. ग्राम. मझिगाव, पो. पवारी, मझिगाव, मिर्जापुर, उत्तर प्रदेश <b>डायव्हिंग लायसन्स नंबर-UP63 20150002686</b>
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	आरोपी वाहन-प्रेम रमेलाल कार्या वय ४१ वर्ष, राह- रूम न. २०१, सपना पार्क अर्पा, उल्हासनगर०३, सपना टॉकिज जवळ, जि.ठाणे
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	<b>आरोपी- नाही</b>
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	नही
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	तपास चालु
		(जी.आर.परचाके ) सहा.पोलीस निरीक्षक तळोजा पो.ठाणे, नवी मुंबई
	नोट: हा फॉर्म सर्व संबंधीत कागदपत्रासहित असला पाहिजे उदा. १ प्रथम खबरी रिपोर्ट	



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

**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 Year (वर्ष): 2020  
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0160 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 06/08/2020 06:02 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

3. (a) Occurrence of offence (गुन्हाची घटना):

1. Day(दिवस): बुधवार Date From (दिनांक पासून): 05/08/2020  
Time Period (कालावधी): सायं ७ Date To (दिनांक पर्यंत): 05/08/2020  
Time From (वेळपासून): 20:00 बजे  
Time To (वेळपर्यंत): 20:30 बजे

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

Date (दिनांक): 06/08/2020 Time (वेळ): 04:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 002 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 06/08/2020 05:31 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): दक्षिण, 7 किमी  
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): तळोजा फेज परिसर, पनवेल

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या तहसीरबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): किरण साहेबराव मांडरे

(b) Father's Name (वडील चे नाव): साहेबराव मांडरे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1989 (d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पासपत्र 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 नं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

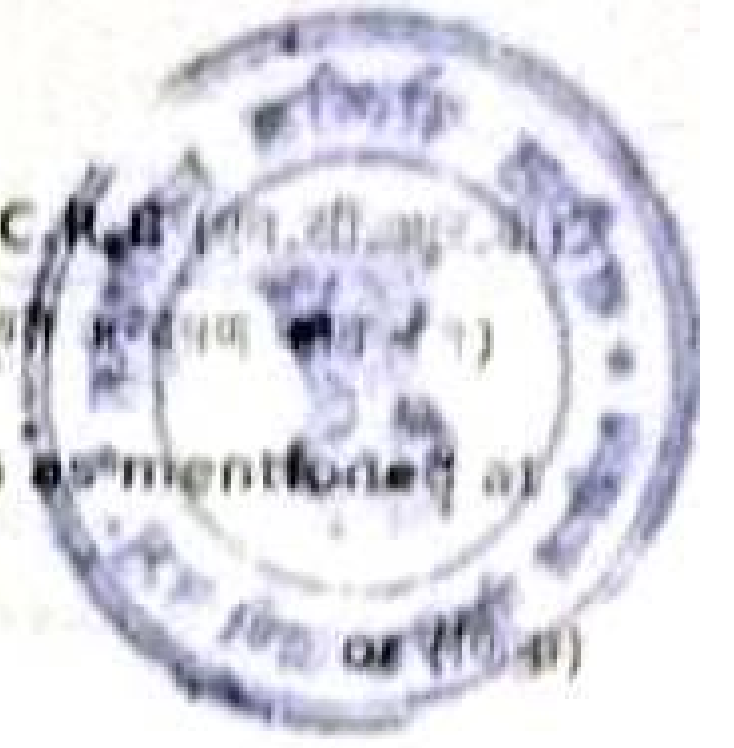
S.No.(अ. क्र.) Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)



N.C.R. (न.च.र.) (न.च.र. (न.च.र.))

I.I.F.-1 (एकीकृत प्रत्येकण नंबर 1)



13. Act

Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at

(केलें.क. अ.वा.बा. बाब क्र. 2 मध्ये नमूद केलेल्या कलमांमध्ये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(2) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम सुरू केले):

(2) Directed (Name of I.O.) (ज्यास अधिकार-वाची नाव): BHARAT SAYAJIRAO PATIL  
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(नं.): 15101000402BSP to take up the investigation (जा तपास करण्याचे अधिकार दि.ने) of (उ.नं.)

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

or (ज्या कारणानुळे 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. (तक्रारदाराला/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयाला पाठवण्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station (ज्यास अधिकार-वाची)

भरत पाटील

Name (नाम): Ganpat CHAVAN

Rank (पद): Sub-Inspector

NO.(नं.): PBMAH69908



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: ( If known / (अज्ञात/अज्ञात) (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	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) (साधा/साध्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
		जाले का प्रकार साधारण				
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Burn Mark	Place Of (का स्थान)	Leucoderma Mole (तिल) (कोड)	Scar (दरण)	Tattoo (गोदण)	Others (इतर)
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 रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

नाम  
पत्ता  
दिवस, महिना, वर्ष