

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	हावाशेवा
२	गु.र.नं. व कलम	। १६४/२०२० भा.दं.वि.कलम २७९, ३३८ सह मो.वा. का.कलम १३४(अ)(व), १८४
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि.२०/०९/२०२० रोजी ०२:१७ वा.चे सुमारास, वाय जंक्शन पुढील JNPTपार्किंग समोरील रोडवर, ता.उरण
४	जखमी / मयताचे नाव	जखमी . दादु पपुला चव्हाण, वय-३३ वर्षे, धंदा-ड्रायव्हर, रा.सरस्वती निवास, रूम नं.१३, मोहिनी व्हिलेज, साकीनाका, अंधेरी(इस्ट), मुंबई मो.नं. ८१०२९७८७३८
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	---
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	ट्रेलर क. NL02N680
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	बलविंदर सिंग कालासिंग बन्डेरो, वय-७० वर्षे, रा. गुरुखाजाडीयान्ना, ता.जि.अमृतसर, राज्य-पंजाब
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	हरपिंदर सिंग काहिनो रा. ए.एम रोड मोकोचुंद नागालॅंड
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	Reliance General Insurance add- 3 rd floor, apeejay express plot no 87, sec- 17, vashi navi Mumbai
१०	विमा प्रमाणपत्र / वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	.पॉलिसी नं १११०२२०२३३४०००२२६८ १०/०१/२०२० ते ९/०१/२०२०
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	पोलीस तपासासावर

नोट: हा फॉर्म सर्व संबंधीत कागदपत्रासहित असला पाहिजे

उदा. १ प्रथम खबरी रिपोर्ट २) पंचनामा ३)वैदयकिय प्रमाणपत्र ४) पोस्टमार्टम रिपोर्ट



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): न्हावा शेवा

Year (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0164

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 20/09/2020 14:42 बजे

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

Sections (कलम)

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 20/09/2020

Time Period

Date To (दिनांक पर्यंत): 20/09/2020

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 02:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 10:00 बजे

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

Date (दिनांक): 20/09/2020

Time (वेळ): 12:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 014

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 20/09/2020 14:30 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): उत्तर, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): वाय जंक्शन पुठील JNPTपार्किंग ,समोरील रोडवर न्हावाशेवा उरण

(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): दादु पुपला चव्हाण

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1987

(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 (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	सरस्वती निवास रुम नं13, मोहिनी व्हिलेज साकीनाका, अंधेरी ईस्ट, अंधेरी, बृहनमुंबई शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	सरस्वती निवास रुम नं13, मोहिनी व्हिलेज साकीनाका, अंधेरी ईस्ट, अंधेरी, बृहनमुंबई शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8108978738

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	NL02N2680 या वाहनावरील चालक			1. नाव व पत्ता माहीत नाही, न्हावा शेवा, 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 (रु. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------------

10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. 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.29/09/2020 मी दादु पुपला चव्हाण वय-33वर्षे धंदा-ड्रायव्हर रा. सरस्वती निवास रुम नं.13मोहिनी व्हिलेज साकीनाका अंधेरी ई.मो नं.8108978738समक्ष जिजामाता रुग्णालय जासई उरण जि रायगड येथे जनरल वार्ड मध्ये बेड नं.1वर दवाउपचार घेत असता सांगतो की, मी वरील प्रमाणे असून नमुद ठिकाणी सुमारे 15वर्षापासून माझे कुटुंबांसह राहतो.मी हिन्द टर्मिनल कंपनीमध्ये 10वर्षापासून ट्रेलर चालक म्हणून काम करतो. मी हिन्द टर्मिनल कंपनी ते जे.एन.पी.टी.पोर्ट अशी कंटेनर ने -आण करण्याचे काम करतो.त्यातुन मिळणा-या मोबदल्यानंतर कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.दि.20/09/2020रोजी सकाळी 02.15वा.चे सुमारास NICTपोर्ट मधुन मी चालवित असलेला ट्रेलर क्र.MH 46 H 4838 यावर कंटेनर लोड करुन हिन्द टर्मिनल कंपनी बँडखळ ता. उरण जि रायगड असा जात

असता सुमारे 02.30 वा.चे दरम्यान वाय जंक्शन पुढील JNPT पार्किंग समोरील रोडवर आली असता वाय जंक्शन कडून येणारा ट्रेलर क्र. NLO2N2680 हा रहवारीच्या विरुद्ध दिशेने हलक्याने व अविचाराने येतुन मी चालवित असलेल्या ट्रेलर क्र. MH 46 H 4838 याला चालक बाजूने समोरून जोरात ठोकर दिल्याने माझ्या ट्रेलरच्या केबीनचे नुकसान होतुन माझ्या डोक्याला जबर जखम केली तसेच स्वतःच्या ट्रेलरचे नुकसानीस कारणीभूत झाला तसेच स्वतःची गाडी तोंथेच सोडुन पळुन निघुन गेला तरी सदरचे ट्रेलर क्र. NLO2N2680 चे चालकाविरुद्ध माझी कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीत लिहला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता मी सांगितल्या प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

13. Action

Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: 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): Nilesh Madhukar Bhosle
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): PNMHA51075

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

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. (तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

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

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची)

Name (नाव): PRAMOD HARISHCHANDRA

Rank (पद): Inspector

No.(सं.): PBMH72404

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 /
(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.) 1	Sex (लिंग) 2	Date/Year of Birth (जन्म) 3	Build (बांधा) 4	Height (cms.) (उंची) 5	Complexion (रंग) 6	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा) 7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities 8	Teeth (दात) 9	Hair (केस) 10	Eyes (डोळे) 11	Habit(s) (सवयी) 12	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी) 13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा) 14	Burn Mark 15	Leucoderma (कोड) 16	Place Of (का स्थान) Mole (तिल) 17	Scar (व्रण) 18	Tattoo (गोदण) 19	Others (इतर) 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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)