

FORM COMP AA
(See Rules 253,254,(c) (iii),254 (80 255 (1) (iv))

मोटार वाहन अपघातांचा अहवाल

१	पोलीस ठाण्याचे नाव	कोपरखैरणे नवी मुंबई
२	गु. नों. क्रमांक व कलम	१०६/२०२० भा दं वि सं कलम २७९,३३७ सह मोटार वाहन कायदा कलम १८४ प्रमाणे
३	अपघात घडला दिनांक वेळ व ठिकाण	दि. ११.०१.२०२० रोजी १५.५० वा. शेतकरी समाज हॉल, से.क्रं. ४, कोपरखैरणे.
४	जखमी/मयताचा नाव व पत्ता	सागर सुर्यपाल चौरसिया, वय १९ वर्षे, रा. रूम नं. ४०४, शिवशक्ती अपार्टमेंट, से. क्रं. ४/ए, कोपरखैरणे, नवी मुंबई.
५	जमखीस ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव पत्ता	अजयन हॉस्पिटल, से.क्रं. १०, कोपरखैरणे, नवी मुंबई.
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	अॅटो रिक्शा क्रमांक MH-43-BF-9228.
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसंसची माहिती, लायसंस देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	अमिर नासिर कलदाणी, रा. से.क्रं. १२, बोनकोडे, रूम नं. १००, बी विंग,
८	अपघात घडला तेंव्हा मालक असणा-या वाहन मालकाचा नाव व पत्ता	रामबाबु रामचंद्र हलवाई, हाऊस नं. २४३४, के के आर रोड, तुर्भे, पोलीस चौकी, शिवशक्तीनगर, तुर्भे, नवी मुंबई.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविलेला आहे त्या कंपनीचे नाव व पत्ता व त्यांचे डिव्हिजन ऑफिस	नाही.
१०	विमा प्रमाणपत्र /विमा पॉलीसीचा क्रमांक, विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	--
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	आरोपी जमखी असुन उपचार घेत आहेत.
१२	तपासी अधिकारी	पोना/१८०२, राकेश बी पाटील, नेमणुक कोपरखैरणे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.

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):** कोपरखैरणे **Year (वर्ष):** 2020
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0006 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 13/01/2020 13:26 बजे

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	184

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 11/01/2020
Time Period (कालावधी): पहर 5 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 11/01/2020
Time From (वेळेपासून): 13:50 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 14:00 बजे

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

Date (दिनांक): 13/01/2020 **Time (वेळ):** 00:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 026 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 13/01/2020 13:15 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): पश्चिम, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): शेतकरी समाज हॉल, सेक्टर 4A, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, 400709

(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): सागर सुर्यपाल चौरसिया

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

नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2001

(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.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
-----------	-----------------------------	--------------------------------

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	रुम नं 404, शिवशक्ती अपार्टमेंट सेक्टर4A, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रुम नं 404, शिवशक्ती अपार्टमेंट सेक्टर4A, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8433800809

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	अमिर नासिर कलदाणी			1. कोपरखैरणे, नवी मुंबई, कोपरखैरणे, 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 दिनांक 12/01/2020 मी सागर सुर्यपाल चौरसिया वय 19 वर्ष धंदा शिक्षण रा रुम नं 404 शिवशक्ती अपार्टमेंट सेक्टर4A कोपरखैरणे नवी मुंबई समक्ष अजयन हॉस्पिटल जनरल वॉर्ड बेड नं 1 से09कोपरखैरणे समक्ष विचारले वरून लिहून देतो की 8433800809,9594472472 मी वर नमुद पत्त्यावर माझे वडील व आई माझा भाऊ असे चौघेजना मागील एक महीण्यापासून राहण्यास आलो आहे. माझे वडील नामे सुर्यपाल अमरनाथ चौरसीया वय 68 वर्ष यांचे सह राहात असून माझ्या वडीलांचे सी .एस .टी येथे क्लेरींग एजन्टचे काम करून आमच्याघराचा उदरनिर्वाह करताता. मी माझे वडील नामे सुर्यपाल अमरनाथ चौरसिया दिनांक 11/01/2020 रोजी दुपारी 1.50 वा सुमारास आम्ही आमची मारुती सेलरो कार क्रमांक MH 01 DK 3763 हीने वाशी जाण्याकरिता आमच्या घरातून निघाला असता शेतकरी समाज हॉल से4Aयेथील मेनगेट जवळ आलो असता रिक्षा क्रमांक MH 43 BF 9228 वरील रिक्षा चालक हा समोरून येऊन आमच्या कारला उजव्या बाजुने मागच्या बंपरला घासला त्यामुळे मी लागलीच गाडीच्या खाली उतरून बघितले की आमच्या गाडीचे बंपर निघाले त्यामुळे मी सदर रिक्षा चालकाला थांबविण्याचा प्रयत्न केला असता त्याने भरधाव वेगाने जोरात रिक्षा चालवून मला ओकर मारली त्या मध्ये मला डोक्याला डाव्या बाजुला व डाव्या बाजुच्या खांदयावर दुखापत झाली आहे. व दोन्ही पायांना कीरकोळ जखमा झाल्या आहेत . व तो रिक्षा चालक पळून जाण्याचा प्रयत्न करित असतांना इतर मोटर सायकल वरील लोकांनी त्याला पकडले व तेथील पब्लीकने त्याला मारहाण केली त्या दरम्यान सदर ठीकाणी पब्लिकने रिक्षा चालकाला आमच्या गाडीजवळ आणले व माझ्या वडीलांनी शंभर नंबरला कॉल केला व पोलीस मदत मागीतली तेव्हा तेथे पाच सात मिंटात पोलीस आले व मला अस्वस्थ वाटून मी बेशुध्द झालो व त्यानंतर मला अजयन हॉस्पिटल येथे दिनांक 12/01/2020 रोजी मला 20.00 वा शुद्ध आली तेव्हा मला माझ्या वडीलानं कडून कळले की तु बेशुध्द झाल्याने दवाउपचारा करिता अजयन हॉस्पिटल येथे अॅडमिट करण्यात आले आहे. तरी दिनांक 11/01/2020 रोजी 13.50 वा सुमारास मला रिक्षा क्रमांक MH 43 BF 9228 वरील चालक नामे अमिर नासिर कलदाणी यांच्या विरुध्द मला भरधाव वेगाने ओकर मारून डोक्यास व डाव्या खांद्यास दोन्ही पायास दुखापत केल्यामुळे कायदेशीर तक्रार आहे माझा जबाब मराठीतून लिहीला असून तो मला हिन्दीतून समजावून सांगितला असून तो माझे वडीलांनी देखील सांगितले त्या प्रमाणे समजावून घेतला असून तो माझ्या सांगण्याप्रमाणे बरोबर आहे समक्ष हे लिहून दिले पोना 1802 आर .बी. पाटील

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): ABHIJIT DATTATRAY MADAKE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): dgpadmm8501 **to take up the Investigation** (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) **or (किंवा)**

(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): SURYAKANT DATTATRAY JAGI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN58061

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.)	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) (पोषाखाच्या सवयी)
8		9	10	11	12	13
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)