फॉर्म नुकसान भरपाई अ — अ

पहा नियम २५३ (क), २५४ (५) (१११), २५४ (१) (४), २५५ (१) (४).

मोटार वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नांव	कामोठे.
२	गु.र. न. व कलम	I—४५९/२०२०भादंविकलम२७९,३३७,३३८सह मोवाका क १८४ प्रमाणे.
	तारिख , वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि ०५/०९/२०२० रोजी २०:०० वा सुमारास कोहीनुर रेसिडन्सि प्लॉट नं ०२ सेक्टर ११,कामोठे नवी मुंबई समोरील रोडवर .
४	जखमी /मयताचे नांव	१)निकीता सुनिल घेरडे वय २१ वर्ष व्यवसाय नोकरी रा रूमनं अे/४०२,कोहीनुर रेसिडन्सि प्लॉट नं ०२ सेक्टर ११,कामोठे नवी मुंबई २)कु प्रेम सुनिल घेरडे वय ०६वर्ष रा. सदर
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नांव.	निरंक
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	१)हुंडाई अॅसेंट कार क्र MH-46/BF-5030
७	वाहन चालविणाऱ्याचे नांव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहीती, लायसन देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता.	हुंडाई अॅसेंट कार क्र MH-46/BF-5030 यावरील चालक नामे मोहम्मद अली राजा सैफ वय २४वर्ष व्यव गॅरेज रा एलआयजी ॥ रूमनं ई ०३भारत गॅस ऑफिस जवळ कळंबोली नवी मुंबई .
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव पत्ता.	सार्थक टी अॅन्ड टी प्रोप्रा. सचिन झावरे. एलआयजी रूमनं एफ३९सेक्टर ०१कळंबोली नोड ता पनवेल रायगड
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नांव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस.	१) रॉयल सुंदरम जनरल इन्शुरन्स कं लि. पश्चिम विभागिय कार्यालय डेल्फी सी विंग २०१,२०४,दुसरा मजला हीरानंदानी बीझनेस पार्क, पवई मंबई
१०	विमा प्रमाणपत्र /विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारिख.	• **VPV0298143000100** • **23/10/2019 to 22/10/2020**
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल.	आरोपीता विरूध्द दोषारोप पत्र सादर करण्याची तजविज ठेवली आहे .

Scanned by TapScanner

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):** कामोठे **Year (वर्ष):** 2020
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0459 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 05/09/2020 22:35 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	184

3. **(a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
 1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 05/09/2020
 Time Period (कालावधी): पहर 3 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 05/09/2020
 Time From (वेळेपासून): 08:00 बजे
 Time To (वेळेपर्यंत): 08:11 बजे

 (b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
 Date (दिनांक): 05/09/2020 **Time (वेळ):** 09:00 बजे

 (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ
 Entry No. (नोंद क्र.): 039 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 05/09/2020 22:35 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, 2 किमी
 Beat No. (बिट क्र.):
 (b) Address (पत्ता): वैष्णवी हस्पीटल,से 7, कामोठे

 (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)):

Scanned by TapScanner

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

(a) **Name (नाव):** निकीता सुनील घेरडे

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1999 (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)
1		

(h) **Address (पत्ता):**

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	402, कोहीनुर रेसीडन्सी, सेक्टर 11, कामोठे, नवी मुंबई,कामोठे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	402, कोहीनुर रेसीडन्सी, सेक्टर 11, कामोठे, नवी मुंबई,कामोठे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):** **Mobile (मोबाइल नं.):**

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	मोहम्मद अली राजा सैफ			1. ई-36,,एलआयजी/, ,भारत गस ऑफिसजवळ, से 1 ई, कळंबोली, नवी मुंबई ,कामोठे,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. मध्ये))

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. 05/09/2020मी निकीता सुनील घेरडे वय 21 वर्षे , धंदा-नोकरी, रा. ए-402, कोहीनुर रेसीडन्सी, प्लट नं. 2, सेक्टर 11, कामोठे, नवी मुंबई मो.नं. 9892490707. समक्ष पोलीस ठाणेत हजर राहुन तक्रार लिहुन देते की,मी वरीलप्रमाणे असुन वर नमुद ठिकाणी माझे आई-वडील, पती व 6 महिन्याच्या मुलासह राहण्यास आहे. मी मे. षांती डट क म, से. 11, कामोठे याठिकाणी टाईपिंगचे काम करते. माझे पती महाराष्ट्र सुरक्षा रक्षक मंडळमध्ये सुरक्षा रक्षक म्हणुन काम करतात. त्यावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो. आज दि. 05/09/2020 रोजी रात्रौ 08.00 वा. चे सुमारास मी वैशणवी हस्पीटल से. 7, कामोठे येथुन माझा मुलगा नामे प्रेम वय 6 महिने याची तब्बेत बरी नसल्याने त्याचेवर दवाउपचार करुन परत माझे घरी येत असतांना मी राहत असलेल्या बिल्डींगचे गेटसमोर आलेवेळी ऐश्वर्या हटेल बाजुकडुन येणा-या पांढ-या

Scanned by TapScanner

रंगाच्या हुदाई एस्सेन्ट गाडी क्र. एमएच 46 बीएफ 5030 वरील चालकाने त्याचे ताबेतील गाडीची मला मागुन धडक दिल्याने मी व माझेजवळ असलेला माझा मुलगा प्रेम वय 6 महिने खाली रोडवर पडलो. तरी सदर गाडी चालकाने गाडी न थांबवता मला त्याचे गाडीसोबत काही अंतर खेचत नेले. त्यावेळी त्याठिकाणी हजर असलेल्या इसमांनी सदर गाडीस थांबविले व गाडी चालकाला गाडीसह जवळच असलेल्या कामोठे पोलीस ठाणेत घेवुन गेले. झाले अपघातात माझे डावे पायास घोटयाजवळ मुक्का मार लागला व डावे पायाच्या अंगठयास दुखापत झाली असुन माझा मुलगा प्रेम वय 6 महिने याचे पोटाला मुक्का मार लागला असुन त्याचेवर वैश्णवी हस्पीटल, कामोठे येथे उपचार घेवुन घरी आणले आहे. माझा व माझे मुलाचा अपघात केलेल्या गाडीवरील चालकाचे नाव मोहम्मद अली राजा सैफ वय 24 वर्षे , धंदा - गरेज, रा. एलआयजी/।।, रुम नं. ई-36, भारत गस ऑफिसजवळ, से. 1 ई, कळंबोली, नवी मुंबई असे असल्याचे पोलीसांकडुन समजले.तरी दि. 05/09/2020 रोजी रात्रौ 08◌:00 वा. चे सुमारास मी वैश्णवी हस्पीटल से. 7, कामोठे येथुन माझा मुलगा नामे प्रेम वय 6 महिने याची तब्बेत बरी नसल्याने त्याचेवर दवाउपचार करुन परत माझे घरी येत असतांना मी राहत असलेल्या बिल्डींगचे गेटसमोर आलेवेळी ऐष्वर्या हटेल बाजुकडुन येणा-या पांढ-या रंगाच्या हुदाई एस्सेन्ट गाडी क्र. एमएच 46 बीएफ 5030 वरील चालकाने नामे मोहम्मद अली राजा सैफ वय 24 वर्षे , धंदा - गरेज, रा. एलआयजी/।।, रुम नं. ई-36, भारत गस ऑफिसजवळ, से. 1 ई, कळंबोली, नवी मुंबई याने त्याचे ताबेतील गाडी भरधाव वेगात रस्त्याचे दिसते परिस्थीकडे दुर्लक्ष करुन हयगयीने व निश्काळजीपणे गाडी चालवुन माझा व माझे मुलाचा अपघात करुन आम्हास दुखापत होणेस कारणीभुत झाला म्हणुन माझी त्याचे विरुद्ध तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब संगणकावर मराठीत टंकलिखीत केला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे खरा व बरोबर आहे.

13.**Action** **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at** **(**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)**:** Yogeshwar Arun Thakur

Rank (पद)**:** HC (Head Constable)

No.(क्र.)**:** DGPYATM8501 **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)**:** Sanjay Gangadhar Patil
Rank(पद)**:** I (Inspector)
No.(सं.)**:** PBMAH73640

Scanned by TapScanner

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 / (संशयीत/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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

Scanned by TapScanner