फॉर्म नुकसान भरपाई अ–अ

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

मोटार वाहन अपघातबाबत नियम

१)	पोलीस स्टेशनचे नाव	कळंबोली पोलीस ठाणे
२)	गुन्हा रजि व कलम	I २३७/२०२०, भादवि कलम ३०४ (२), सह मो. वा. कायदा कलम १८४, १३४ प्रमाणे.
३)	अपघाताची दिनांक वेळ व ठिकाण	दिनांक ०२/११/२०२० रोजी ०७:०० ते ०७:३० वा दरम्यान मुंब्रा पनवेल हायवे , आंबेडकर नगर, जवळ, रोडपाली, कळंबोली, ता. पनवेल. जि. रायगड.
४)	मयताचे नाव व पत्ता	ओंमकार राजेंद्र वायकर वय–२५ वर्षे रा.अश्विनी भगत यांचे घर, धाकटा खांदा भगत आळी, ता. पनवेल जि.रायगड. मुळ रा.कोयना नगर, सातारा.
५)	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखन्याचे नांव	मा. वैदयकिय अधिकारी, पनवेल उप जिल्हा रूग्णालय पनवेल.
६)	वाहनाचा कमांक व प्रकार	१) अज्ञात वाहन . २ मोटार सायकल क्र. एम.एच.१४ जी.डब्ल्यु. ८०२४
७)	वाहन चालविणा–याचे नांव व पत्ता ड्राईव्हिंग लायसन्सची माहीती, लायसन्स देणारे अधिका–याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा–य अधिका–याचा पत्ता	आरोपी नामे :- अज्ञात वाहन व त्यावरील चालक
८)	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव व पत्ता	माहीती उपलब्ध नाही.
९)	वाहनाचा विमा ज्या कंपणीकडुन उतविला असेल त्या विमा कंपणीचे नाव व पत्ता, त्याचे डिव्हीजन ऑफिस	माहीती उपलब्ध नाही.
१०)	विमा प्रमाणपत्र किंवा विमा पॉलिसीचा नंबर, विमा पॉलिसीची वैधतां तारीख	माहीती उपलब्ध नाही.
११)	काही कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	----
१२)		(संजय सटीमले) सहा. पोलीस निरीक्षक कळंबोली पोलीस ठाणे नवी मुंबई

नोटः– हा फॉर्म सर्व संबधीत कागदपत्रासहीत असला पाहीजे.

उदा :– १) प्रथम खबरी रिपोर्ट

IO

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): कळंबोली **Year** (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0237 **Date and Time of FIR** (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 02/11/2020 10:41 बजे

2. **S.No.** (अ.क्र.)

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३०४ (2)
2	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	134
3	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. **Day**(दिवस): सोमवार

Time Period (कालावधी): पहर 3

Date From (दिनांक पासून): 02/11/2020

Date To (दिनांक पर्यंत): 02/11/2020

Time From (वेळेपासून): 07:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 07:30 बजे

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

Date (दिनांक): 02/11/2020 **Time** (वेळ): 08:30 बजे

(c) **General Diary Reference** (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 004 **Date & Time** (दिनांक आणि वेळ): 02/11/2020 10:40 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, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address** (पत्ता): मुंब्रा पनवेल हायवे ,आंबेडकर नगर जवळ

(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): पो हवा 988 दिलीप राघो सावंत

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1966 **(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.	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	राधेशाम बिल्डींग रुम नं 601 , नावडा कॉलनी ,फेज -2 , ,ता - पनवेल , जिल्हा - रायगड , कळंबोली ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	राधेशाम बिल्डींग रुम नं 601 , नावडा कॉलनी ,फेज -2 , ,ता - पनवेल , जिल्हा - रायगड , कळंबोली ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.): Mobile (मोबाइल नं.): 91-9594671581

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 पत्ता)
1	अनोळखी 1			

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 दिनांक 02/11/2020 मी पो हवा / 988 दिलीप राघो सावंत वय 54 वर्षे , नेम ठाणे ग्रामीण मुख्यालय ,धंदा - नोकरी , राह राधेशाम बिल्डींग रुम नं 601 , नावडा कॉलनी ,फेज -2 , ता - पनवेल , जिल्हा - रायगड , मो नं 9594671581 समक्ष पोलीस ठाण्यात खबर देवुन लिहुन देतो की , मी वरील ठिकाणी सव्वा वर्षा पासुन माझ्या कुटुंबासह राहत असुन मी ठाणे ग्रामीण पोलीस मुख्यालय येथे गेले 2वर्षापासुन जनरल डयुटी करीत आहे . दिनांक 02/11/2020रोजी सकाळी 07.15वा सुमारास मी ठाणे ग्रामीण मुख्यालय येथे कर्तव्यावर जाण्यास निघालो असता 07.30 वा सुमारस मुंब्रा पनवेल हायवे आंबेडकर नगर जवळ मला एक अपघात झाल्याचे दिसुन आल्याने मी माझी मोटार सायकल साईटला लावुन पाहिले असता समोर मला एक होन्डा कंपनीची होर्नेट कंपनीची मोटार सायकल नं MH 14 GW 8024 हिचा चालकासह अपघात झाला असुन त्यामध्ये मोटार सायकल वरील इसम याचा मृत्यु झाला असुन त्यास कोणत्या तरी अज्ञात वाहनाने ठोकर मारुन त्यामध्ये अपघात करुन गेल्याचे समजले .सदर बाबत मी झाले अपघाताची माहीती 100 नंबर वर कॉल करुन माहीती दिली त्यावेळेस एक इसम मोटार सायकल वरुन जात असतांना त्याने सदर मृत इसमास त्यांनी ओळखुन त्यांनी त्याचे नाव ओंमकार वायकर वय 24वर्षे , राह कोयना नगर सातारा असल्याचे सांगुन तो मायलन लॅबोरेट्री कंपनी तळोजा येथे 15दिवसापासुन कामाला असल्याचे व रात्रपाळी करुन घरी जात असल्याचे सांगितले तरी अशा प्रकारे गाडी चालविल्यास एखादयाच्या मृत्युस आपण कारणीभुत होवु अस माहित असतांना देखील एका अज्ञात वाहन चालकाने दिनांक 02/11/2020रोजी 07.00ते 07.30वा दरम्यान एका मोटार सायकल चालक नामे ओंमकार वायकर वय 24वर्षे यास ठोकर मारुन त्यास मृत्युस कारणीभुत झाल्याने व मदत न करता निघुन गेल्याने सदर अज्ञात वाहन चालका विरुध्द माझी कायदेशिर फिर्याद आहे . समक्ष हे लिहुन दिले सही

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): SANJAY BHAGWANDAS SADIGALE

Rank (पद): I (Inspector)

No.(क्र.): PBMH7818 **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):

पोलीस ठाणे अंमलदार
कळंबोली पोलीस स्टेशन
नवी मुंबई

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

Name (नाव): SATISH DIGHMBAR GAIKWAD
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PBMH76464

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
कळंबोली

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 वैशिष्टये, 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
						अज्ञात वाहन चालक (नाव पत्ता माहीत नाही)

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.)