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 | I १९८ /२०२० भादंवि कलम २७९,३०४(अ), मोवाका कलम १८४ प्रमाणे. |
| ३ | अपघात घडला दिनांक वेळ व ठिकाण | दि. १५.०९.२०२० रोजी २१.३० वा. कोपरखैरणे, से.क्रं. ४/ए, प्रोग्रेसिव्ह ग्रॅन्डीवर सोसायटीच्यासमोरील सार्वजनिक रोडवर |
| ४ | **जखमी**/मयताचा नाव व पत्ता | उमेश वंसत कांबळे, वय ४० वर्षे, रा. प्लॉट नं. ६१, से.क्रं. ४/ए, कोपरखैरणे |
| ५ | जमखीस ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव पत्ता | रिलायंस हॉस्पीटल, ठाणे बेलापुर रोड, कोपरखैरणे रेल्वे स्थानकाच्यासमोर. |
| ६ | वाहनाचा नंबर व प्रकार | ड्रिम युगा मोटार सायकल क्रमांक MH-43-BM-4955. |
| 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 | उमेश वंसत कांबळे, वय ४० वर्षे, रा. प्लॉट नं. ६१, से.क्रं. ४/ए, कोपरखैरणे |
| ८ | अपघात घडला तेंव्हा मालक असणा-या वाहन मालकाचा नाव व पत्ता | सौ. सुजाता भरत कांबळे, रा. घर क्रमांक ५४५, गोल्डननगर, नोसिल नाका, घणसोली, नवी मुंबई. |
| ९ | वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविलेला आहे त्या कंपनीचे नाव व पत्ता व त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस | ICICI Lombard Genral Insurance Company Ltd |
| १० | विमा प्रमाणपत्र /विमा पॉलीसीचा क्रमांक , विमा पॉलीसीची वैधता तारीख | 3005/2011377728/00/0000001496<br>24.06.219 Midnight. |
| ११ | काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल | यांतील मयत याने त्याचे ताब्यातील होंडा कंपनीची ड्रिम युगा मोटार सायकल क्रमांक MH-43-BM-4955 ही कोपरखैरणे रेल्वे स्थानक ते घणसोली रेल्वे स्थानकाच्या दिशेने जाणा-या रस्त्याचे परिस्थीतीकडे दुर्लक्ष करून हयगयीने व अविचाराने भरधाव वेगात चालवुन स्वत: पडुन त्याच्या डोक्याला अंतर्गत गंभीर दुखापती होवुन स्वत:चे मरणास कारणीभुत झाल्याने त्याचेविरूध्द वरील प्रमाणे गुन्हा नोंद करण्यात आला आहे. |
| १२ | तपासी अधिकारी | सपोनि निलेश धुमाळ, 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.):** 0198 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 17/09/2020 17:17 बजे

2.

| S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम) | Sections (कलम) |
|---|---|---|
| 1 | भारतीय दंड संहिता १८६० | २७९ |
| 2 | भारतीय दंड संहिता १८६० | 304-A |
| 3 | मोटार वाहन अधिनियम, १९५४ | 184 |

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 15/09/2020

**Time Period (कालावधी):** पहर 7 **Date To ( दिनांक पर्यंत):** 15/09/2020

**Time From (वेळेपासून):** 21:30 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):** 21:30 बजे

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

**Date (दिनांक ):** 17/09/2020 **Time (वेळ):** 16:00 बजे

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

**Entry No. (नोंद क्र.):** 038 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 17/09/2020 17:04 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, 02 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** सेक्रं 4/ए,प्रोग्रेसिव्ह ग्रँरन्डीवर सोसा, समोरील सार्वजनिक रोडवर,कोपरखैरणे

(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):** yogesh namdev dongare

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 08/08/1985 (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 पता | bangarwadi chargao,ambarnath,thane,अम्बरनाथ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |
| 2 | स्थायी पता | bangarwadi chargao,ambarnath,thane,अम्बरनाथ,ठाणे शहर,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 | 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 ):**

मी,योगेश नामदेव डोंगरे, पोलीस नाईक/1737, नेमणुक कोपरखैरणे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई. समक्ष कोपरखैरणे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई येथे हजर राहुन जबाब देतो की, मी वरील प्रमाणे कोपरखैरणे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई येथे जुन 2019 पासुन नेमणुकीस आहे. दि. 15.09.2020 रोजी 21.00 वा. ते दि. 16.09.2020 रोजी मला रात्रौपाळी पोलीस ठाणे अंमलदार कर्तव्य होते. त्या दरम्यान नवी मुंबई पोलीस नियत्रंण कक्षाकडील सी.आर.ओ. यांनी पोलीस ठाणे येथे फोन करून कळविले की, से.क्रं. 5, कोपरखैरणे येथे इसम नामे उमेश वंसत कांबळे, वय 40 वर्षे, रा. प्लॉट नं. 61, से.क्रं. 4/ए, कोपरखैरणे हा स्वतःच मोटार सायकलवरून पडुन अपघात झाल्याने व त्यास उपचाराकामी रिलायंस हॉस्पीटल, कोपरखैरणे येथे दाखल केल्याचे कळविल्याने आम्ही रिलायंस हॉस्पीटल, कोपरखैरणे येथे जावुन चैकशी करता डॉ. श्री. भिसे यांनी सांगितले की, अपघातामध्ये गणेश कांबळे यांच्या डोक्यात अंतर्गत दुखापती होवुन ते बेषुध्द पडलेले आहेत. त्याबाबत डॉक्टरांचा लेखी अभिप्रायही घेण्यात आला आहे. सदर ठिकाणी रूग्णालयात जखमी इसमाचा मित्र नामे हिमांशु कपाडीया हे मिळुन आल्याने त्यांचेकडे चैकशी केली असता, त्यांना जमखी उमेश कांबळे हे स्वतःच मोटार सायकलवरून घसरून पडल्याचे तेथे उपस्थित लोकांकडुन समजल्याचे त्यांनी सांगितले. त्यानंतर सदर अपघाताची ठिकाणी से.क्रं. 4/ए, प्रोग्रेसिव्ह गरन्डीवर सोसायटीच्या समोरील सार्वजनिक रोडवर जावुन चैकशी केली असता इसम नामे अहमद हुसेन यानीही जखमी इसम हा स्वतःच मोटार सायकलवरून पडल्याचे सांगितले. तसेच घटनास्थळावरील सीसीटीव्ही कमे-यामधील चित्रीकरणाची पाहणी केली असता सदर इसम हा त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल भरधाव वेगात चालवुन घेवुन जात असताना स्वतःच पडल्याचे दिसत आहे. घटनास्थळाचे दिसत्या परिस्थीतीचा पंचनामा करून जखमी इसमाची मोटार सायकल क्रमांक MH.43.BM. 4955 ताब्यात घेतली आहे. सदरचा जखमी इमस हा आज दि. 17.09.2020 रोजी 15.20 वा. चे सुमारास उपचार दरम्यान डॉक्टरानी मयत झाल्याचे घोशित केले आहे. तरी दि. 15.09.2020 रोजी 21.30 वा. चे सुमारास से.क्रं. 4/ए, प्रोग्रेसिव्ह ग्रॅरन्डीवर सोसायटीच्या समोरील सार्वजनिक रोडवर इसम नामे उमेश वसंत कांबळे, वय 40 वर्षे , याने त्याचे ताब्यातील होंडा कंपनीची ड्रिम युगा मोटार सायकल क्रमांक MH.43.BM.4955 ही कोपरखैरणे रेल्वे स्थानक ते घणसोली रेल्वे स्थानकाच्या दिशेने जाणा-या रस्त्याचे परिस्थीतीकडे दुर्लक्ष करून हयगयीने व अविचाराने भरधाव वेगात चालवुन स्वतः पडुन त्याच्या डोक्याला अंतर्गत गंभीर दुखापती होवुन स्वतःचे मरणास कारणीभुत झाल्याने माझी त्याचेविरूध्द भादंवि सं कलम 279,304(अ) सह मोटार वाहन कायदा कलम 184 प्रमाणे तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मला वाचुन दाखविला व समजावुन सांगितला तो बरोबर व खरा 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**):** NILESH PANDURANG DHUMAL
**Rank (**पद**):** SI (Sub-Inspector)
**No.(**क्र.**):** DGPNPDM8503 **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 JAGD
**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 /**
**(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 | | | | | | 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.)**