

फॉर्मनुकसानभरपाई अ - अ
पहानियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)
मोटारवाहनअपघातबाबतरिपोर्ट

१	पोलीसस्टेशननाव	सीबीडी
२	गु.र.नं. व कलम	०४/२०२१ भादविकलम २७९, ३३७ सहमोवाका कलम १८४
३	तारीख व वेळ व अपघाताचेठिकाण	दि. ०१/०१/२०२१ रोजी ०४:१० वा. चेदरम्यानसीबीडीसर्कल, सायनपनवेलहायवेरोडवर, सीबीडी, बेलापुर, नवीमुंबई.
४	जखमी	सौनिशानितीममोकल, वय ३० वर्षे, धंदाव्यवसाय, रा. रुम नं. ३०१, प्लॉटनं. १४८, सिद्धीविनायकसोसायटी, से. २१, खारघर, नवीमुंबईमो. ९०२२६००७८५
५	ज्यादवाखान्यात जखमीसनेलेहोतेत्यादवाखान्याचेनाव	अपोलोहॉस्पिटलसीबीडी, नवीमुंबई.
६	वाहनांचेनंबर व प्रकार	उबरटेक्सीकार क्र. MH 04 CR 7285वरिलचालक
७	वाहनचालविणा-याचेनाव व पत्ता, ड्रायव्हिंगलायसन्सचीमाहितीलायसन्सदेणा-या अधिका-याचापत्ता, सार्वजनिकवाहनअसल्यासत्याचानंबर व बिल्लादेणा-या अधिका-याचापत्ता	मोहम्मदअर्पदअलीरा. मुकुंदनगरमैसूरकॉलनी, वाशीनाका, चेंबूरमुंबई. युपी५४२०१८००११६३९ माउआरटीओउत्तरप्रदेश.
८	अपघात घडलात्यातारखेसअसलेल्यावाहनमालकाचेनाव व पत्ता	मोहम्मदअर्पदअलीरा. मुकुंदनगरमैसूरकॉलनी, वाशीनाका, चेंबूरमुंबई. (सीटी ट्रव्हल)
९	वाहनाचाविमाज्याकंपनीकडूनउतरविलाअसेलत्याविमाकंपनीचेनाव व पत्ता, त्यांचेडाव्हीजनऑफिस	टाटा ए.आय.जीकंपनी.घाटकोपरमुंबई.
१०	विमाप्रमाणपत्र / विमापॉलीसीचानंबरविमापॉलीसीचीवैधतातारीख	०१६१३६६०९९०००० वैधतातारीख.१५/१०/२०२१
११	काहीकार्यवाहीकेलीअसल्यासत्याचानिकाल	दोषारोपपत्र मंजूरीसाठीसपोआकार्यालयात
१२	तपासीअधिकारी	पोना/२८३१ व्हि.पी. देशमुख, सिबीडीपो. ठाणे, नवीमुंबई मो. ९५९४९३२८३१

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):** सी बी डी बेलापूर **Year (वर्ष):** 2021
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0004 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 01/01/2021 09:58 बजे

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 (गुन्हाची घटना):

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 01/01/2021
Time Period (कालावधी): पहर 2 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 01/01/2021
Time From (वेळेपासून): 04:10 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 04:10 बजे

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

Date (दिनांक): 01/01/2021**Time (वेळ):** 05:35 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 019**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 01/01/2021 09:58 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): दक्षिण, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सीबीडी सर्कल, सायन पनवेल हायवे रोडवर, सीबीडी बेलापूर नवी मुंबई

(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): सौ.निशा निलिम मोकल

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1991

(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	रूम नं301,प्लट नं148,सिध्दीविनायक सोसा,सेक्टर21खारघर नवी मुंबई,नवी मुंबई, महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	रूम नं301,प्लट नं148,सिध्दीविनायक सोसा,सेक्टर21खारघर नवी मुंबई,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 /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Allias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	उबर टक्सी कार क्र. .MH-02-CR-7285 वरील चालक			1. मुंबई,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:-01/01/2021 मी सौ.निशा निलिम मोकल वय30वर्षे,घंदा. व्यवसाय रा. रूम नं.301,प्लट नं.148, सिध्दीविनायक सोसायटी, सेक्टर21खारघर नवी मुंबई समक्ष अपोलो हस्पिटल सीबीडी बेलापुर येथे अडमिट असून पोलीसांनी विचारले वरून जबाब लिहून देतो कि, मो.नं.9022600785/9022600758 मी वरीलप्रामणे असून वर नमुद पत्त्यावर दिड वर्षापासुन राहण्यास असुन माझे सोबत माझे पती, सासु सासरे व दिर असे राहत असिम माझे पती कन्ट्रक्शनचे काम करतात त्यावर मिळणा-या उत्पन्नावर आमचे घर चालतो. दिनांक01/01/2021रोजी मी व माझे पती आम्ही उलवा ते खारघर असे उबर टक्सी क्र.MH-02-CR-7285ने जात असतांना आम्ही सीबीडी सर्कल येथे अंदाजे 0410वा. चे दरम्यान टक्सी कार चालकाने डिव्हायडरला गाडी ढोकल्याने एकदम पुढच्या सिटला आदळल्याने माझे डोक्यास कपाळावर मार लागुन जखमा झाल्या आहेत तेव्हा मला ताबडतोब माझे पतीने मला रिक्शात घेऊन अपोलो हस्पिटल येथे अणुन अडमिट केले आहे. माझेवर दवाउपचार चालु असुन माझी तब्ब्यीयत ठिक आहे. तरी उबर टक्ली चालक भारधाव वेगात वाहन चालवुन राहदारीच्या नियमाकडे दुर्लक्ष करुन हयगईने बेदारकारपणे वाहन चालवुन अपघात केला आहे. तरी माझी सदर उबर टक्सी क्र.MH-02-CR-7285 या चालकाविरुध्द कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीत लिहला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हे लिहून दिले

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): Balasaheb Lakshman Rokade
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): DGPBLRM8101 **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): Anil Prataprao patil

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMH79266

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 (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 Mole (तिळ) (कोड)	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.)