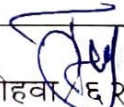


फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ
नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)
मोटार वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट

| | | |
|----|--|--|
| १ | पोलीस स्टेशन नाव | खांदेश्वर पोलीस ठाणे, नवी मुंबई |
| २ | गु रजि न व कलम | । ३५/२०२१ भादवि. कलम २७९, ३३७, ३३८, सह मो.वा.का.क. १८४ |
| ३ | तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण | दिनांक १३/०२/२०२१ रोजीचे सकाळी ११:५५ वा.चे सुमारास, पनवेल -माथेरान रोड, अॅक्सीसी बॅक समोर, प्लॉ.नं. से. १ प्लॉ नं. ५, ६, ७ नवीन पनवेल दक्षिणेस, |
| ४ | जखमींचे नाव | श्री अल्केश शाम सुंदर वय ३० धंदा बेकार रा. रू.नं. ३, साई गणेश कुंभार खाण पाडा, सरोवर नगर, डोंबीवली, वेस्ट, ता. कल्याण जि. ठाणे |
| ५ | ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव | ३.एम.जी.एम.मेडीकल कॉलेज हॉस्पिटल अॅन्ड हॉस्पिटल सेक्टर १, कामोठे, नवी मुंबई |
| ६ | वाहनाचा नंबर व प्रकार | ऑटो रिक्शा नं. एमएच बी डी ७५८० |
| ७ | वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता | श्री अनिल विष्णु शेळके रा. आदर्श ता. पनवेल जि. रायगड ड्रायव्हिंग लायसन्स न. MH 4620190007734 लायसन्स दिल्याची ता. १३.०६.२०१९ व्हॅलीडीटी ता.१२.०६.२०२२ आर.टी.ओ. पनवेल जि. रायगड. |
| ८ | अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता | श्री अनिल विष्णु शेळके रा. आदर्श ता. पनवेल जि. रायगड |
| ९ | वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस | NIL |
| १० | विमा प्रमाणपत्र/ पॉलीसी न. विमा पॉलीसीची वैदयता तारीख | NIL |
| ११ | काही कारवाई केली असल्यास त्याचा अहवाल | आरोपीतास अटक करून मा. न्यायालयात सादर केले व दोषारोप पत्र पाठवित आहोत. |
| | |  पोहवा. डी. यादव (खांदेश्वर पोलीस ठाणे) ८६५२११६२६२ मो.नं. |



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): खांडेश्वर

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0035

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/02/2021 20:25 बजे

| 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 | मोटरवाहन अधिनियम, १९८८ | 184 |

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Time Period पहर 4
(कालावधी):

Date From (दिनांक पासून): 13/02/2021

Date To (दिनांक पर्यंत): 13/02/2021

Time From (वेळेपासून): 11:55 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 12:00 बजे

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

Date (दिनांक): 13/02/2021

Time (वेळ): 20:21 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 035

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/02/2021 20:25 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): पूर्व, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): अँक्सिस बँक नविन पनवेल , समोरिल पब्लिक वे डिवायडर , वर नविन पनवेल, ता पनवेल, जि रायगड

(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)):



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

(a) Name (नाव): अलकेश शामसुंदर कदम

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

(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. 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 | 03, साई गणेश चाळ, कुंभार खान, पाडा, सरोवर नगर, डोंबिवलीवेस्ट, ता. कल्याण, जि. ठाणे, खांडेश्वर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | स्थायी पत्ता | 03, साई गणेश चाळ, कुंभार खान, पाडा, सरोवर नगर, डोंबिवलीवेस्ट, ता. कल्याण, जि. ठाणे, खांडेश्वर, 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 (माहित असलेल्या / संशयित / अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

| S.No. (अ.क्र.) | Name (नाव) | Alias (उर्फनाव) | Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव) | Present Address (वर्तमान पत्ता) |
|----------------|--|-----------------|-----------------------------------|--|
| 1 | रिक्षा नं. MH46 BD 7580 वरिल अनोळखी इसम नाव व पत्ता माहित नाही | | | 1. पनवेल, खांडेश्वर, 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 (संबंधित 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 13/02/2021

मी अल्केश

शामसुंदर कदम, वय 30 वर्ष, धंदा- बेकार, रा रुम नं 03, साई गणेश चाळ, कुंभार खान पाडा, सरोवर नगर, डोंबिवली वेस्ट, ता कल्याण, जि ठाणे माझा मो नं 7710853036 असा आहे. मी MGM हॉस्पिटल कामोठे येथे दवाउपचार करताना विचारले वरून लिहून देतो कि, मी वरिलप्रमाणे पत्नी सौ ईश्वरी आई व बहीण यांचेसह सुमारे 3 वर्षांपासून राहतो मी सध्या बेकार आहे. माझे साडु नामे प्रकाश गोविंद अडखळे, वय 31वर्ष, धंदा- नोकरी, रा रुम नं 202/B, विचुंबे, प्लॉट नं 86, ता पनवेल येथे त्याची पत्नी सौ पुर्वा व मुलगा धैर्य, वय 3वर्षे यांचेसह राहतात. मी नेवाळी येथे 5/6 महीने पुर्वी घर बुक केले होते सदर रुमचा व्यवहार करण्यासाठी मी व माझी पत्नी असे माझए साडु प्रकाश यांचेकडे दि 12/02/2021 रोजी आलो. तेथेच मुक्काम केला मी नेवाळी येथे घर घेतले त्या घराचे बिल्डरचे कार्यालय, शिवा कॉम्प्लेक्स पोलीस चौकी जवळ, नविन पनवेल येथे पायोनियर बिल्डर ऑफिस असल्याने मी, माझी पत्नी ईश्वरी, माझी सासु गिता गोविंद गुरुप, साडु प्रकाश, मेव्हणी पुर्वा व त्यांचा मुलगा धैर्य असे विचुंबे ते अॅक्सीस बँक नविन पनवेल येथे पनवेल माथेरान रोडवर आज दि 13/02/2021 रोजी 11.55 वा सकाळी उतरून आम्ही सर्वजण अॅक्सीस बँक समोरिल पनवेल माथेरान रोडवरील मध्यभागी असलेला पब्लीक वे वर जावुन थांबलो सदर वेळी माथेरान पनवेल या रोडवर वाहनांची रहदारी तुरळक होती मी पब्लीक वे वर उभा असताना सदर रोडवर माझे समोरुन काळ्या रंगाची चारचाकी कार गेली सदर कारचे पाठीमागुन रिक्शा नं MH46 BD 7580 हिचेवरिल चालकाने रिक्शा हयगयी व अविचाराने भरधाव वेगात येवुन मला नमुद रिक्शाची ठेकर लागली त्यामध्ये मला डावे पायास फ्रॅक्चर झाले व दुखापती झाल्या उजव्या पायाचे मांडीस दुखापती झाल्या असुन माझे नातेवाईक यानी मला दवाउपचारासाठी MGM हॉस्पिटल कामोठे येथे दवाउपचाराकरिता दाखल केले आहे. वरिलप्रमाणे आज दि 13/02/2021 रोजी अॅक्सीस बँक नविन पनवेल समोरिल पब्लिक वे डिवायडर वर 11.55 वा सकाळी मी माझे नातेवाईक यांचेसह रोड क्रॉस करण्यासाठी थांबलो असता रिक्शा क्र MH46 BD 7580 वरिल चालकाने आपले वाहन हयगयीने व अविचाराने चालवुन भरधाव वेगात मला ठेकर मारले त्यावेळी माझा डावा पाय फ्रॅक्चर करणेस व दुखापती करणेस व उजव्या पायाच्या मांडीस दुखापत करणेस कारणीभुत झाला म्हणुन माझी तक्रार आहे

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): JAYAWANT UTTAM YADAV
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): DGPJUYM7601 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):



शतास ठाणे अमलदार
खादेश्वर पोलीस ठाणे
नवी मुंबई

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

Name (नाव): DEVIDAS ANANDA SONAVANE

Rank (पद): I (Inspector)

No.(सं.): POPN69002



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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) (पोशाखाच्या सवयी) |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | |
| | | | | | | |
| Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा) | Place Of (का स्थान) | | | | | Others (इतर) |
| | Burn Mark | Leucoderma (कोड) | Mole (तिल) | 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.)