मोटरवाहनअपघातबाबतरिपोर्ट

फॉर्मनुकसानभरपाईअ—अपहानियम २५३ (५), २५४ (५) (१११),२५४ (१) (४), २५५(१)(४)

१	पोलासठाणेनाव	रबाळे एमआयडीसीपोलीसठाणे,नवीमुंबई.
२	गु.र.नं.कलम	I ६०/२०२१ भादवि कलम ३०४ (अ) सहमो.वा.का.कलम १३४ (अ) (ब) १८४ प्रमाणे
३	तारीख वेळअपघाताचेठिकाण	दि. ०२/०३/२०२१ रोजीदुपारी ०२.३० वा. चेसुमारास ठिकाण:—बेलापूर—ठाणेरोडवर, गोठिवली—रबाळेभुयारीमार्गाजवळरबाळे एमआयडीसी, नवीमुंबई.
४	मयताचेनाव	बाबु कृष्णाम्हाळगी वय ६५ वर्षे, रा.ठि रूम नंसी ०१, शिवशंकर शांतीनिवासरबाळेगावनवीमुंबई.
५	ज्यादवाखाण्यात जखमीसनेलेहोतेत्यादव ाखण्याचेनाव	मनपा रूग्णालय वाशी, नवीमुंबई.
६	वाहनाचानंबर व प्रकार	बस कंमाकMH03CV2681
७	वाहनचालविणाराचेनाव पत्ता,ड्रायव्हींगलायसन सचीमाहीतीदेणा—या अधिका—याचापत्तासा र्वजनिकवाहनअसल्यास त्याचानंबर व बिल्ला	रविंद्रकुमाररामकरण यादव, वय ४१ वर्षे, धंदा :-चालक पत्ता:- रूनं. ए ०४, सर्वेनं २१, हरेंद्रचाळ, ए.डीकंम्पाउंडचौधरीइस्टेट खैरपाडावालीव, वसईजिल्हापालघर मोटारसायकलकमांक :- एमएच ०३ सीआर २६८१ चालकबॅचनं :-MUMBAI 12430 लायसन्सनं:-**MH0220070071405** Valid till -: **13-08-2022**
८	अपघात घडलात्यातारखेसअस लेल्यावाहनमालकाचेना व व पत्ता.	ॲरोनटुर्सप्रायव्हेटलिमिटेडपत्ता:-ग्राउंडफ्लोर शॉपनं ०४ गायत्री कृपाइस्टेट एच. पीपेट्रोलपंपासमोर एल.बी.एस मार्गविक्रोळीपुर्वमुंबई
९	वाहनाचाविमाज्यातारखे सअसलेल्यावाहनमाल काचेनाव व पत्तात्याचेडिव्हीजनऑ फस	ॲरोनटुर्सप्रायव्हेटलिमिटेडपत्ता:-ग्राउंडफ्लोर शॉपनं ०४ गायत्री कृपाइस्टेट एच. पीपेट्रोलपंपासमोर एल.बी.एस मार्गविक्रोळीपुर्वमुंबई रिलायन्सजनरलइन्शुरन्सपत्ता:-टियाराबिल्डींग ४ थामाळामहाराष्ट्र नागललेनचांदवरकरलेन,ऑफ एल.टीरोडबोरिवलीवेस्टमुंबई
१०	विमाप्रमाणपत्र / विमापॉ लसीनंबरविमापॉलिसी चीवैधता	Policy No-:110422023400002259 Validity-: From 20:15 Hrs on 09/072020 to 23:59 of 08/07/2021
११	काय कारवाईकेलीअसल्यास त्याचानिकाल	बस चालकासदिंनांक १०/०३/२०२१ रोजी २२:३१ वा अटक करून मा.हु''र कोर्टातहजरकरण्यातआलेत्यांसमा. न्यायलयानेजामिनावरमुक्तकेलेआहे.
१२	तपासअधिकारी	सहायकपोलीसनिरीक्षकनितीन खाडे, नेम. रबाळे एमआयडीसीपोलीसठाणे, नवीमुंबई.

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):** रबाळे एमआयडीसी **Year (वर्ष):** 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0060 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 02/03/2021 20:04 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	184
4	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	134
5	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	134B

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार

Date From (दिनांक पासून): 02/03/2021

Time Period (कालावधी): पहर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 02/03/2021

Time From (वेळेपासून): 14:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 14:45 बजे

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

Date (दिनांक): 02/03/2021 **Time (वेळ):** 15:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 054 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 02/03/2021 20:04 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):** दक्षिण, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** बेलापुर ठाणे रोड उत्तरवाहिणी,गोठवली रबाळे भुयारी मार्गजवळ, तलावाचे विरुध्द बाजुस रबाळे,एमआयडीसी, 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): किरण वालप्पा रणाधरे

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1981 (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	रु नं1036/05,सिद्धार्थनगर,महानगर वॉटर टॅन्कजवळ,रबाळे गाव,नवी मुंबई,रबाळे ,नवी मुंबई, महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रु नं1036/05,सिद्धार्थनगर,महानगर वॉटर टॅन्कजवळ,रबाळे गाव,नवी मुंबई,रबाळे ,नवी मुंबई, महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.): **Mobile** (मोबाइल नं.): 91-8291515375

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 किरण वालप्पा रणाधरे वय40वर्षे,धंदा-नोकरी,रा.रु नं.1036/05,सिद्धार्थनगर,महानगर वॉटर टॅन्कजवळ,रबाळे गाव,नवी मुंबई 8291515375समक्ष पोलीस ठाणे येथे हजर राहुन लिहुन देतो की,मी वरीलप्रमाणे असुन वरील नमुद पत्त्यावर गेले 20वर्षापासुन सह कुटुंब राहत आहे.मी नवी मुंबई महानगर पालिकेच्या परिवहन विभागाच्या घणसोली आगार मध्ये चालक म्हणुन नोकरी करत आहे.त्यावर माझे कुटुंबियांचा उदरनिर्वाह चालतो.मी श्री बाबु कृष्णा म्हाळगी वय65वर्षे रा.ठि रु नं.01 ,शिवशंकर शांती निवास,रबाळे गाव,नवी मुंबई यांना गेल्या 10वर्षापासुन ओळखत असुन आम्ही एकाच परिसरात राहत आहोत.आज दि.02/03/2021रोजी दुपारी 02:30वाजताचे दरम्यान मी बेलापुर ठाणे रोड(उत्तरवाहिणी) गोठवली रबाळे भुयारी मार्गजवळ,तलावाचे विरुध्द बाजुस रबाळे एमआयडीसी,नवी मुंबई येथुन कामावरुन घरी चाललो

होते तेव्हा अनोळखी माणसाने माझे जवळ येवुन मोबाईलमध्ये रस्त्यावर जखमी इसमाचा फोटो दाखवुन विचारले की एक माणुस रोडवर पायी चालत जात असताना अपघात होवुन पडला असुन तो बेशुध्द आहे तुम्ही त्यास ओळखता का?तेव्हा मी त्यास ओळखुन माझे परिसरात राहणारे बाबु कृष्णा म्हाळगी वय65 वर्षे हेच असल्याची खात्री झाली.सदर अनोळखी इसमाने जखमी बाबु म्हाळगी यास रस्त्यावरील अनोळखी पादचारी यांनी उपचाराकामी जिजामाता रुग्णालय से.3ऐरोली या ठिकाणी दाखल केले असल्याचे सांगितले तेव्हा मी तात्काळ बाबु म्हाळगी यांच्या घरी जाऊन मुलगा रमेश बाबु म्हाळगी वय25वर्षे यास त्याचे वडीलांचे अपघाताबाबत हकीगत सांगीतली तेव्हा मी व रमेश म्हाळगी असे रिक्षाने जिजामाता रुग्णालय ऐरोली येथे आलो असता तेथे अपघात विभागात बाबु म्हाळगी हे स्ट्रेचरवर बेशुध्द पडलेले होते त्यांना ऑक्सीजन लावला होता व डॉक्टर डोक्याला पट्टी लावत असल्याचे मी पाहिले त्यांचे डोक्यास जखमा झाल्याचे दिसत होते तेथील वैद्यकीय अधिकारी यांनी मला व मुलगा रमेश यास सल्ला दिला की बाबु म्हाळगी यास पुढील उपचाराकामी मनपा रुग्णालय वाशी येथे घेवुन जा.तेव्हा तात्काळ जिजामाता रुग्णालयाचे अँम्ब्युलन्स मध्ये मी ,मुलगा रमेश व जखमी बाबु म्हाळगी असे मनपा रुग्णालय वाशी येथे जाऊन त्यास उपचाराकामी दाखल केले तेव्हा वैद्यकीय. उपचार चालु असताना सायंकाळी 16:11वाजता कर्तव्यावरील डॉक्टरांनी बाबु म्हाळगी यांस मयत घोषीत केले सदर झाले प्रकाराबाबतची दवाखान्याचे पत्र(post Mortem For DBA)मुलगा रमेश म्हाळगी सोबत घेवुन रबाळे एमआयडीसी पोलीस ठाणेस पुढील कायदेशिर कार्यवाहीकामी आलो.तरी दिनांक 02/03/2021रोजी दुपारी 02:30वाजताचे दरम्यान मी बेलापुर ठाणे रोड)उत्तरवाहिणी)गोठवली रबाळे भुयारी मार्गजवळ,तलावाचे विरुध्द बाजुस रबाळे एमआयडीसी,नवी मुंबई या ठिकाणी मयत इसम पायी चालत जात असताना कोणत्यातरी अज्ञात वाहनचालकाने त्याचे ताब्यातील वाहन बेदरकारपणे व भरधाव वेगात चालवुन बाबु कृष्णा म्हाळगी वय-65वर्षे यांस धडक देवुन त्यांचे डोक्यास गंभीर दुखापत करुन त्यांचे मरणास कारणीभुत झाला व अपघात झाल्यानंतर त्यांना दवाउपचाराकरीता घेऊन न तसेच पोलीसांना माहिती न देता तेथुन पळुन गेला म्हणुन माझी अज्ञात वाहनचालकाविरोधात कायदेशिर फिर्याद आहे.माझा वरील जबाब संगणकावर मराठीत टंकलिखीत करुन तो मला वाचुन दाखविला तो 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**):** Nitin Ashokrao Khade
Rank (पद**):** I (Inspector)
No.(क्र.**):** DGPNAKM8801 **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**):** nitin Madhukar Gite
Rank(पद**):** I (Inspector)
No.(सं.**):** POBN69415

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						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.)