

मोटर वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ पहा नियम २५३(५), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)

१	पोलीस ठाणे नाव	रबाळे एमआयडीसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.
२	गु.र.नं.कलम	T ८१/२०२१ भा.द.वि कलम २७९, ३३७, ३३८, मो.वा.का कलम १८४
३	तारीख वेळ अपघाताचे ठिकाण	दि २७/०३/२०२१ रोजी १७.३० वा. सुमारास अनब्रेको कंपनी, दिघा, नवी मुंबई
४	जखमी /मयताचे नाव	श्रीमती. रश्मी रामचंद्र गावकर, वय-५३वर्षे, धंदा-डॉक्टर, रा-रु.नं. ००२, चिंतामणी को.हॉ.सो.पाखाडी, खारेगाव, कळवा(प), ठाणे. मुळ गाव-कळसूली, ता.कणकवली, जि. सिंधुदुर्ग. मो.नं-९८६९९७३७०१
५	ज्या दवाखाण्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखण्याचे नाव	साई मल्टीस्पेशालिटी हॉस्पिटल, दिघा, नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	निळ्या रंगाची स्कुटर ज्युपीटर ग्रॅण्डे टीव्हीएस कंपनीची मोटार सायकल क्रं-एम.एच-०४-ई.व्ही-१७६०
७	वाहन चालविणाराचे नाव पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती देणा-या अधिका-याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला	श्रीमती. रश्मी रामचंद्र गावकर, वय-५३वर्षे, धंदा-डॉक्टर, रा-रु.नं. ००२, चिंतामणी को.हॉ.सो.पाखाडी, खारेगाव, कळवा(प), ठाणे. ठाणे आरटीओ विभाग, ठाणे.
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता.	श्रीमती. रश्मी रामचंद्र गावकर, वय-५३वर्षे, धंदा-डॉक्टर, रा-रु.नं. ००२, चिंतामणी को.हॉ.सो.पाखाडी, खारेगाव, कळवा(प), ठाणे.
९	वाहनाचा विमा ज्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता त्याचे डिव्हीजन ऑफिस	श्रीमती. रश्मी रामचंद्र गावकर, वय-५३वर्षे, धंदा-डॉक्टर, रा-रु.नं. ००२, चिंतामणी को.हॉ.सो.पाखाडी, खारेगाव, कळवा(प), ठाणे.
१०	विमा प्रमाण पत्र/विमा पॉलिसी नंबर विमा पॉलिसीची वैधता	Go Digit General Insurance Ltd. D0034B6753 29-Jan-2024
११	काय कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	ता.म.वेळी व जागी यातील फिर्यादी हे त्यांचे स्वतःचे दुचाकी वाहनाने विष्णूनगर येथे त्यांचे क्लिनिकला जात असताना अनब्रेको कंपनी दिघा येथील रस्त्यावर नमुद आरोपीत याने त्याचे ताब्यातील रिक्शा ही अतिशय हयगयने, बेदरकारपणे चालवुन फिर्यादी यांना समोरुन ठोकर मारुन फिर्यादी यांना किरकोळ व गंभीर दुखा:पत करुन पळुन गेला म्हणुन गुन्हा.
१२	तपास अधिकारी	पोलीस उपनिरीक्षक सुरज जाधव, नेम. रबाळे एमआयडीसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई. मो.नं.९५९४६७०४१७

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.): 0081 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 28/03/2021 22:52 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	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 27/03/2021
Time Period (कालावधी): **Date To (दिनांक पर्यंत):** 27/03/2021
Time From (वेळेपासून): 17:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 19:00 बजे

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

Date (दिनांक): 28/03/2021 **Time (वेळ):** 16:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 060 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 28/03/2021 22:52 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, 4 किमी
Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** अनब्रेको कंपनी दिघा ,येथे समोरील येणाऱ्या रस्त्यावर, रबाळेएमआयडीसी ,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): रशमी रामचंद्र गावकर

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1968

(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 पता	002, चिंतामणी को हौसो, पारवाडी, खारेगाव कळवा पच्छिम, ठाणे, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	कळसुली, ता. कनकवली, सिंधुदुर्ग, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9869973701

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	शैलेश गुप्ता			1. रबाळेएमआयडीसी नवी मुंबई, रबाळे एमआयडीसी, 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):

मी रशमी रामचंद्र गावकर वय-53वर्षे, धंदा-व्यवसाय, रा.002, चिंतामणी को हौ.सो, पारवाडी, खारेगाव कळवा (पच्छिम) ठाणे मुळ गाव-कळसुली, ता.कनकवली, जि.सिंधुदुर्ग मो नं.9869973701, 7506104534समक्ष साई मल्टी स्पेशालिटी हॉस्पिटल दिघा येथे ICUवॉर्ड बेड नं.2येथे दवाउपचार घेतना जबाब देते की, मी वरीलप्रमाणे असुन वर नमुद पत्त्यावर गेले 20वर्षेपासुन राहण्यास असुन सोबत माझी सासु सुलोचना मुलगा युयश असे आम्ही एकत्र राहण्यास आहेत.माझे पतीचे सन2005मध्ये हृदय विकाराच्या झटक्याने निधन झाले आहे मी पेशाने डॉ असुन माझे स्वतःचे विष्णुनगर दिघा येथे क्लिनिक असुन आमचा उदरनिर्वाह चालतो.काल दि.27/03/2021रोजी सायंकाळी 05:30 वा चे सुमारास माझे क्लिनीकला माझी स्वतःचे मालकीची दुचाकी क्र.MH 04 EV 1760 (ज्युपीटर) याने जात असताना अनब्रेको कंपनी दिघा येथे समोरील येणाऱ्या रस्त्यावर रिशा नं.MH 43 BR 2846येवुन बेदरकारपणे हयगयीने समोरुन येवुन माझे ज्युपीटर वाहनास धडक मारुन मला गंभीर

दुखापत होवुन रस्त्यावर पडले सदर रिश्का देखील रिश्काचे चालक हा दारु पिलेला असावा या कारणाने त्याची रिश्का देखील समोरील उभा असलेल्या टकच्या खाली जावुन अपघात होऊन सदर रिश्का चालकास इजा झाल्याचे मला तेथील जमलेल्या नागरीकाकडुन समजले आहे.तेथील नागरिकाकडुन तो रिश्का चालक दारु पिला असुन त्याचे शरीराला दारुचा वास येत असल्याचे तसेच सदर रिश्का चालकाचे नाव शैलेश गुप्ता असे असल्याचे मला समजले आहे सदर झालेल्या अपघातादरम्यान तेथील जमलेल्या नागरीकानपैकी एकापेक्षा चालकाने मला जवळील साई मल्टीस्पेशालिटी हॉस्पिटल दिघा येथे आणुन सोडले सदरवेळी मी अपघात झाल्याने दुखापत जास्त असल्याने वेदनेमुळे मला चक्कर येत असल्याने कधी हॉस्पिटलमध्ये आणुन उपचार सुरु केले हे मला पुर्ण शुध्दीत आल्यावर समजले अपघातादरम्यान माझे दोन्ही हात फॅक्चर झाले आहेत सदर रिश्का चालक शैलेश गुप्ता याचेविरुध्द माझी कायदेशिर तक्रार आहे माझा वरील जबाब मराठीत लिहीला असुन तो मला वाचुन दाखविला तो बरोबर व खरा 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 अहवालावरुन 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): SURAJ DEVRAM JADHAV1
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): DGPSDJM8908 **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 / (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) (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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)