फॉर्म नुकसान भरपाई अ – अ

पहा नियम २५३(क), २५४(५)(१११),२५४(१)(४), २५५(१)(४)

मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	न्हावाशेवा
२	गु.र.नं. व कलम	I 98/2021, भा.द.वि कलम 279,338 सह कलम– 184 मो. वाहन कायदा प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि. 17/06/2021 रोजी दुपारी 12.00 वा. चे सुमारास गणेश बेन्झोप्लास्ट लि. कंपनीच्या 1 नंबर गेटच्या बाहेर,रोडवर जे.एन.पी.टी न्हावाशेवा , ता. उरण जि. रायगड
४	**जखमी** / मयताचे नाव	गोपाल धनेश्वर सहानी, वय 39 वर्षे, व्यवसाय ड्रायव्हर रा. संजय पाटील यांची चाळ, रोडपालीगाव ,कळंबोली, नवी मुंबई मो.नं 8454980164 **जखमी** /
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	श्री मानव कल्याण हॉस्पीटल प्रा.लि डोबिवली
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	वाहन टाटा एस कमांक MH-46-AF-8250
७	वाहन चालविणा–याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहीती लायसन्स देणा–या अधिका–याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा–या अधिका–याचा पत्ता	मधुकर बाबुराव कोळी रा. मनोहर दरणे यांचे रूममध्ये नविन शेवा मुळ रा. मु.पो.कर्दळी ता.दक्षिण सोलापुर जि.सोलापुर लायसन्स नं MH0320100091903
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	
१०	विमा प्रमाणपत्र / वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	पोलीस तपासासावर
	नोटः हा फॉर्म सर्व संबंधीत कागदपत्रासहित असला पाहिजे उदा. १ प्रथम खबरी रिपोर्ट २) पंचनामा ३)वैदयकिय प्रमाणपत्र ४) पोस्टमार्टम रिपोर्ट	

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):** न्हावा शेवा **Year (वर्ष):** 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0098 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 23/06/2021 14:23 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	१८४

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

1. **Day(दिवस):** गुरूवार **Date From (दिनांक पासून):** 17/06/2021

Date To (दिनांक पर्यंत): 17/06/2021

Time Period (कालावधी): पहर 5 **Time From (वेळेपासून):** 12:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 13:00 बजे

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

Date (दिनांक): 23/06/2021 **Time (वेळ):** 14:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 021 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 23/06/2021 14:02 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, 2 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** न्हावाशेवा ता उरण जि रायगड,उरण

(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):** गोपाल धनेश्वर सहानी

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1982 (d) **Nationality (राष्ट्रीयत्व):** भारत

(e) **UID No. (यु.आय.डी. क्र.):** **Date of Issue (दिल्याची तारीख):**

(f) **Passport No.(पारपत्र क्र.):**

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	संजय पाटील याची चाळ रोडपाली गा,कळबोली नवी मुंबई,न्हावा शेवा,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	संजय पाटील याची चाळ रोडपाली गा,कळबोली नवी मुंबई,न्हावा शेवा,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 /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	अज्ञात छोटा हत्ती टेम्पो वाहन चालक नाव पत्ता माहीत नाही.			1. वाहन चालक,नाव पत्ता माहीत नाही , न्हावा शेवा,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 (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):**

जबाब मी गोपाल धनेश्वर सहानी वय 39,धंदा -ड्रायव्हर , रा. संजय पाटील याची चाळ रोडपाली गाव , कळबोली नवी मुंबई, समक्ष मानव कल्याण हॉस्पीटल लोढा डोबीवली क, येथे अँडमीट हवून जबाब लिहून देतो की, 8454980164,9833932385 मी वरील ठिकाणी एकटाच राहत असून आरटीबल केरीअर प्रा. लि. कं. MH43/u/9355 वरड्रायव्हर म्हणून काम करतो. सदर गाडी मी नेहमी वाशी ते जेएनपीटी उरण अशी चालवीत असतो. त्यावर मिळणार्या उत्पन्नावर माझा उदरनिर्वाह चालतो. दि. 16/16/21 रोजी मी माझा वरील टँकर मध्ये केमीकल भरण्यासाठी जेएनपीटी न्हावाशेवा , नवी मुंबई येथील गणेश बेनंजोपास्ट लि. कंपनी 1 न गेट बाहेर माझी गाडी उभी केली होतो. सदर गाडीचा जोपर्यंत नंबर येत नाही तोपर्यंत आम्हाला बाहेरच गाडी उभी करून ठेवावी लागते. दि. 17/6/21 रोजी दुपारी 12.00 चे सु. मी व माझे बरोबर इतर टँकर ड्रायव्हर असे रोडच्या बाजुला गप्पा मारत उभे होतो, तेव्हा अचानक विरूधद दिशेने येणारा छोटा हत्ती टेपोकोणताही हॉर्न न वाजवता माझा बाजूने येवून माझा डाव्या पायाच्या पंजावर चढविला तेव्हा मी मोठ्याने ओरडला व माझा जवळील ईतर लोकाना सदर छोटा हत्ती टेम्पो, ड्रायव्हरला मला हॉस्पीटलला नेण्यास सांगितले तेव्हा त्याचे गाडीत बसून थोडे पुढे नेले नतंर एका रिक्षात बसवून पुढे जायला सांगून मी मागून माझी मोटारसायकल घेवून येतो असे सांगितले. थोड्या वेळाने मी जवळील पालवी हॉस्पीटल येथे अँडमीट झालो, परंतु सदर छोटाहत्ती टेम्पो वरील चालक तेथे न येताच पळून गेला नतंर पुढील उपचारासाठी मला माझे मालक मिश्रा यानी मानव कल्याण हॉस्पीटल लोढा डोंबीवली पु. येथे अँडमीट केले माझा डाव्या पायास फँक्चर झाल्याचे मला डॉक्टरानी सांगितले आहे. आत्ता माझावर दवाउरचार चालू आहे. माझा डाव्यापायावर छोटा हत्ती टेम्पोगाडी चालवून माझा डावे पायाचा पंजा फँक्चर केल्याने माझी सदर छोटा हत्ती टेम्पो विरूध्द तक्रार आहे. माजा वरील जबाब मला वाचून हिन्दीतुन समजावून सांगितला तो माझा सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

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

ction 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): Dattatray Bhanudas Kulade
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): PNMH51817 **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): MADHUKAR WAMANRAO BHA
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PBMH74724

पोलीस ठाणे अंमलदार
न्हावा शेवा पोलीस ठाणे
नवी मुंबई

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	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 (गोंदण)	
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.)