Stamp: SENIOR POLICE INSPECTOR ☆ Turbhe MIDC, Police Station

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

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0192 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 25/06/2021 18:50 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date From (दिनांक पासून): 25/06/2021

Date To (दिनांक पर्यंत): 25/06/2021

Time From (वेळेपासून): 10:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 10:00 बजे

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

Date (दिनांक): 25/06/2021 **Time (वेळ):** 16:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 027 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 25/06/2021 18:50 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):** आग्रेय, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** आरटेक अँडीसिव प्रोडक्ट प्रालि, महापे एमआयडीसी हिचे गेटचे समोर, सार्वजानिक रोडवर महापे MIDCनव

(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): विश्वजीत बालाजी सुर्यवशी

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2001

(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)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रूम न373,संभाजी नगर, दत्त मंदिरासमोर,सेक्टर 20, तुर्भे, नवी मुंबई ,तुर्भे एमआयडीसी, नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रूम न373,संभाजी नगर, दत्त मंदिरासमोर,सेक्टर 20, तुर्भे, नवी मुंबई ,तुर्भे एमआयडीसी, 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	ट्रकर क्रं- MH 04EY9171 वरील चालक			1. ट्रकर क्रं- MH/ 04/EY/9171,वरील चालक,तुर्भे 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 (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 दिनांक 25/06/2021मी विश्वजीत बालाजी सुर्यवशी वय 20 वर्षे , धंदा - शिक्षण, राह. ऐ 2, रूम नं 373, संभाजी नगर, दत्त मंदिरासमोर, सेक्टर 20, तुर्भे, नवी मुंबई समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन लिहुन देतो की, मो.नं. 7977599533मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद पत्यावर माझे आई मिना, वडील व लहान बहिण यांचेसह राहतो. माझे वडील बंकेत नोकरी करतात व त्यावर आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. माझे घराचे जवळ रूम नं 384 मध्ये माझी मावशी लक्ष्मी सुरवसे हि तीचे परीवारासह राहते. तीस चार मुले असुन त्यांची नावे श्रीकांत, शशीकांत, सुरज, धिरज असे आहेत.दिनांक 25/06/2021 रोजी 10:15 वा. मी घरी असताना माझे मावशीचा मुलगा सुरज यांने मला सांगितले की, भाऊ शशीकांत व आमचेच परीसरात राहणारा शुभम इथापे यांचा अपघात झालेला असुन लवकर तीकडे

जायचे असल्याचे त्याने सांगितले. मी सुरज यास विचारपुस केली असता त्याने सांगितले की, शशीकांत व शुभम हे रामनाथ सोलार जवळ युनिवर्सल फायर कंपनि, तुर्भे येथे कामावर मित्र देवेंद्र प्रजापती याची अॅक्टीवा गाडी घेवुन जात असताना आरटेक अॅडीसिव प्रोडक्ट प्रा.लि., तुर्भे हिचे गेट समोरून सार्वजनिक रोडने जात असताना सदर कंपनिचा टंकर सोबत अपघात झाला असुन ते जखमी अवस्थेत आहेत असे सांगितल्याने मी व शशीकांत याचा लहान भाऊ सुरज असे सदर ठिकाणी पोहचलो. सदर ठिकाणी गेलो असता मला शशीकांत व शुभम हे दोघे आरटेक अॅडीसिव प्रोडक्ट प्रा.लि. चे गेटचे बाजुला बसलेले दिसले. शशीकांत याचे उजव्या हाताचे पंजास व हनुवटीस लागलेले दिसले तसेच त्याचे पोटावर खरचटलेले होते. शुभम याचे डाव्या हातास व पायास लागलेले होते. आम्ही शशीकांत यास काय झाले असे विचारले असता त्याने सांगितले की, तो व शुभम असे कामावर अॅक्टीवा क्र.MH/ 43/BT/7115 ने जात असताना आरटेक अॅडीसिव प्रोडक्ट प्रा.लि. चे गेटचे समोरून जात असताना अचानक सदर कंपनीमधुन एक टंकर बाहेर आला व सदर टंकर चालकाने वाहतुकिचे नियमांकडे दुर्लक्ष करून त्याचे चालकाने आजुबाजुस येणा-या जाण-या गाडयांची खात्री न करता त्याचे ताब्यातील वाहन चालवुन आमचे अॅक्टीवा गाडीस धडक दिल्याने ते खाली पडले व भाऊ शशीकांत व मित्र शुभम असे सदर टंकरचे पुढील डाव्या बाजुच्या टायरखाली येवुन जखमी झालेले आहे. सदर टंकरचा नंबरMH/ 04/EY/9171 असा आहे. मी, सुरज असे मिळुन शशीकांत व शुभम यांना मनपा हॉस्पीटल, वाशी येथे घेवुन गेलो. तेथे डॉक्टनांनी त्या दोघांवर उपचार सुरू केले असुन सुरज हा त्यांचेजवळ असुन मी सदर बाबत तक्रार देण्यास आलेलो आहे. तरी दिनांक 25/06/2021 रोजी सकाळी 10:00 वा. सुमारास माझा मावस भाऊ शशीकांत व मित्र शुभम असे कामावर अॅक्टीवा क्र.MH/ 43/BT/7115 ने जात असताना प्लॉट नं ऐ 658, आरटेक अॅडीसिव प्रोडक्ट प्रा.लि. कंपनी, महापे एमआयडीसी हिचे गेटचे समोरून जात असताना सदर कंपनिमधुन बाहेर निघालेला टंकर क्र. MH/ 04/EY/9171 वरील टंकर चालकाने वाहतुकिचे नियमांकडे दुलक्ष करून आजुबाजुचे येणा-या जाणा-या गाडयांची खात्री न करता त्याचे ताब्यातील वाहन चालवुन त्यांना जखमी करून त्यांना साधी दुखापत करण्यास कारणीभुत झाला म्हणुन सदर टंकर चालकाविरोधात तक्रार आहे.माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखीत केला असुन तो मी वाचुन पाहिला तो माझे सांगितले प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.समक्ष हे लिहुन दिले / सही (स्वप्निल केदार) सहा.पोलीस निरीक्षक तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

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): SUNIL DATTATRAY KADAM

Rank (पद): I (Inspector)

No.(क्र.): PBMH75858 **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):

२८/६/२१

पोलीस ठाणे अंमलदार

तुर्भे पोलीस ठाणे नवी मुंबई

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

Name (नाव): RAJENDRA MANOHAR AVHAD

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN69719

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	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.)

फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ
पहा नियम २५३(क),२५४(५)(१११),२५४(१)(४),२५५(१)(४)
मोटार वाहन अपघात बाबत फार्म

१	पोलीस स्टेशन नाव		तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु. रजि. नं. व कलम		१९२/२०२१ भादंवि २७९,३३७ मो.वा.का. कलम - १८४,१३४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण		दिनांक २५/०६/२०२१ रोजी सकाळी १०: ०० वाजेच्या सुमारास आरटेक ऑडीसिव प्रोडक्ट प्रा.लि. कंपनी महापेएमआयडीसी , नवी मुंबई
४	मयत व्यक्तीचे नाव पत्ता		-
५	जखमी व्यक्तीचे नाव		१) शशीकांत रावसाहेब सुरवसे वय २५ वर्षे, धंदा- नोकरी राह. रूम नं. ३८४, धर्मवीर संभाजी नगर, दत्त मंदिरासमोर , सेक्टर २०, तुर्भे नवी मुंबई. २) रावसाहेब साहेबराव सुरवसे वय ५५ वर्षे, धंदा-नोकरी राह. रूम नं. ३८४, धर्मवीर संभाजी नगर, दत्त मंदिरासमोर , सेक्टर २०, तुर्भे नवी मुंबई.
६	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव		मनपा हॉस्पीटल वाशी, नवी मुंबई.
७	वाहनाचा नोदणी क्रमांक व प्रकार		टॅकर क्र एम.एच. ०४/ईवाय ९१७१
८	अ	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता	राकेशकुमार मेहरचंद रा. रूम नं. १२३/३१७ लाडी खरखाना भुवापाडा, अंबरनाथ, जि. ठाणे.
	ब	लायसन्स क्रमांक व त्याची मुदत संपण्याची तारीख	MH05 20110024008 दि. २२/०८/२०२५ (**TR**) , दि. २२/०८/२०३० (**NT**)
	क	लायसन्स देणा-या प्राधिकरणाचे नाव	कल्याण आरटीओ, जि. ठाणे.
	ड	सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या	-
९	अपघाताच्या वेळी वाहनाचा मालक असणा-याचे नाव व पत्ता		मेघल एस. शहा धंदा- ट्रान्सपोर्ट राह. सी. ९, कस्तुरी कंपाऊड, रेहणाल गाव, भिवंडी, महाराष्ट्र
१०	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असे त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्योचे डीव्हीजन ऑफीस		THE NEW INDIA General Insurance Co.Ldt. Address- OFFICE B/201,PINAK GALAXY OPP BIG BAZAR,KAPURWADI JUNCTION MAJIWADA,THANE
११	विमा प्रमाणपत्र/ विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलिसीची वैधता तारीख		पॉलीस क्रमांक- 17010031200100008544 दिनांक-२१/०३/२०२१ ते दिनांक- २०/०३/२०२२
१२	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल		वरील प्रमाणे गुन्हा दाखल करण्यात आला असुन त्याचा पुढील तपास सुरू आहे.

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.