

फार्म नुकसान भरपाई अ-अ
पहा नियम २५३ (क), २५४(५)(१११), २५४(९)(४), २५५(९)(४)
मोटार वाहन अपघात बाबत फार्म

१	पोलीस ठाणे	:-	तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.
२	गु.रजि.नं व कलम	:-	१ २७९/२०२१ भादंवि संहिता कलम २७९, ३३७, ३३८, ४२७ सह मोटार वाहन कायदा कलम १८४
३	अपघाताची तारीख वेळ व ठिकाण	:-	दिनांक २६/०८/२०२१ रोजी १९.४५ वा. धिरुभाई अंबानी नॉलेज सिटी गेट नं. ०१ चे अलीकडे सर्विस रोडवर
४	मयत व्यक्तीचे नाव व पत्ता	:-	-
५	जखमी व्यक्तीचे नाव	:-	१) फिर्यादी स्वतः २) फिर्यादीचे पती - शिवशंकर ठाकुर वय ४१ वर्षे,
६	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	:-	रिलायन्स हॉस्पिटल, कोपरखैरणे, नवी मुंबई
७	वाहनाचा नोंदणी क्रमांक व प्रकार	:-	युनिकॉर्न मो.सा. क्र. एम.एच.४३ बी.एल. ४३०१
८	अ) वाहन चालकाचे नांव व पत्ता	:-	मोहम्मद वशिम शेख वय ३४ वर्षे, धंदा- नोकरी राहणार शंकरबुवावाडी किरण अपार्टमेंट रुम नं. ०२, नवी मुंबई.
	ब) लायसन्स क्रमांक व त्याची मुदत संपण्याची तारीख	:-	लायसन्स क्रमांक- MH43 20170011968 संपण्याची तारीख- २९/०८/२०३६
	क) लायसन्स देणा.या प्राधिकरणाचे नांव	:-	आरटीओ, वाशी, नवी मुंबई
	ड) लोकसेवा वाहनाच्या बाबतीत बिल्ला क्रमांक	:-	-
९	अपघाताच्या वेळी वाहनाचा मालक असणाऱ्याचे नांव व पत्ता	:-	मोहम्मद वशिम शेख वय ३४ वर्षे, धंदा- नोकरी राहणार शंकरबुवावाडी किरण अपार्टमेंट रुम नं. ०२, नवी मुंबई.
१०	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असे त्या विमा कंपनीचे नांव व पत्ता व विभागीय कार्यालय	:-	ICICI LOMBARD GENERAL INSURANCE 414 ICICI LOMBARD HOUSE, VEER SAVRKAR MARG, NEAR SIDDHI VINAYAK TEMPLE MAIN GATE, PRABHADEVI, MUMBAI ४०००२५
११	विमा पॉलिसीचा क्रमांक आणि विमा पॉलिसीच्या विधी ग्राहयतेचा दिनांक	:-	3005/A/2012570056/B0/000004382 दि. २१/०४/२०२१ ते दि. २०/०४/२०२२ चे मध्यरात्री २३:५९ पर्यंत
१२	काही कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	:-	वरील प्रमाणे गुन्हा दाखल करण्यात आला असून त्याचा पुढील तपास सुरू आहे.

Jadan
 वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
 तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.



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.): 0279 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 27/08/2021 03:00 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	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): गुरुवार Date From (दिनांक पासून): 26/08/2021
Time Period (कालावधी): पहर 7 Date To (दिनांक पर्यंत): 26/08/2021
Time From (वेळेपासून): 19:45 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 19:45 बजे

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

Date (दिनांक): 27/08/2021 Time (वेळ): 02:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 008 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 27/08/2021 02:59 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, 05 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): धिरुभाई अंबानी, नॉजेल सिटी गेट 01, लीकडे सर्विस रोडवर, 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): सौ. कंचन शिवशंकर ठाकुर

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1983

(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, यूआयडी 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	289/003रूम नं 02, महापे गाव, नवी मुंबई, तुभे एमआयडीसी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	289/003रूम नं 02, महापे गाव, नवी मुंबई, तुभे 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 / संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
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 (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

दि 27/08/2021 मी सौ. कंचन

शिवशंकर ठाकुर वय 38 वर्षे धंदा गृहिणी रा घर नं 289/003रूम नं 02 महापे गाव नवी मुंबई मो नं 9967285371 समक्ष रिलायन्स हॉस्पिटल कोपरखैरणे नवी मुंबई येथील कॅज्युलिटी वार्ड बेड नं 02 उपचार घेत असताना विचारले वरून लिहून देते की, मी वरिल पत्तावर माझे परिवार सह गेले 04 वर्षांपासून राहण्यास असून माझे पती जे बी ई सिक्युरिटी मध्ये राउंडर म्हणून महापे येथे नोकरीस असून त्यांना मिळणा-या पगारातून आमचा उदरनिर्वाह चालतो. आज दि 26/08/2021 रोजी रात्र 07:45 वा सुमारास आमचे राहते घरून माझे पती कडे असलेले पॅशन प्रो मोटारसायकल क्र MH 43 AV 5015 वरून माझी मोठी बहिण पिंकी झाँ हिचा डॉक्टर अजिहस हॉस्पिटल कोपरखैरणे येथे जाणे साठी निघालो असता धिरुभाई अंबानी नाँजेल सिटी सर्विस रोडने कोपरखैरणे कडे जात असताना धिरुभाई अंबानी नाँजेल सिटी रोड न

01चे थोडे अलीकडे आलो असता आमचे समोर उजव्या बाजुने येणा-या युनिव्हर्सल मोटारसायकल क्र MH 43 BL 4301 वरिल चालकाने त्याच्या ताब्यातील वर नमुद मोटारसायकिल भरधाव वेगाने, हयगयीने व धोकादायक रित्या चालवुन आमच्या मोटारसायकिला समोरुन व उजव्या बाजुस जोराची धडक दिल्याने मी व माझे पती मोटारसायकिल सह रस्त्यावरती पडलो. तेथुन जाणारे एक ऑटो रिक्शावाले मला व माझ्या पतीला उपचाराकरिता रिलायन्स हॉस्पिटल येथे दाखल केले असुन तेथे आमच्यावरती उपचार सुरु असुन माझ्या डोक्याला उजव्या बाजुस मुक्कामार, उजव्या हाताच्या बोटांना व उजव्या पायाच्या पंजावर खरचटा मार बसला आहे. तसेच माझ्या पतीच्या चेहरावर उजव्या बाजुस जबड्याल्या दुखापत होवुन फॅक्चर तसेच उजव्या खांद्याचे हाड फॅक्चर, उजव्या मांडीचे हाड व त्याच्या गुडघ्याच्या खाली पाठीमागील हाड फॅक्चर असुन पती बोलण्याच्या स्थितीत नाहीत व शरिरावर खरचटा माराचे जखमा आहे तसेच आमच्या मोटार सायकिलाला ठोकर मारणा-या युनिव्हर्सल मोटारसायकिल वरिल दोन्ही इसम देखील रिलायन्स हॉस्पिटल मधिल आमच्याच वार्ड मध्ये उपचाराकरिता दाखल झाल्याचे मला डॉक्टराकडुन मला समजले.

तरी दि 26/08/2021 रोजी मी व माझे पतीची मोटारसायकिल क्र MH 43 AV 5015 माझे पती पुढे व मी पाठीमागे असे महापे ते कोपरखैरणे जात असताना धिरुभाई अंबानी नॉजेल सिटी गेट नं 01 चे अलीकडे सर्विस रोडवर रात्री 07:45 वा सुमारास आलो असता आमच्या समोरुन आलेल्या युनिव्हर्सल मोटारसायकल क्र MH 43 BL 4301 वरिल चालकाने भरधाव वेगाने, हयगयीने त्यांची वर नमुद मोटारसायकल चालवुन आमच्या वर नमुद मोटारसायकला समोरुन व उजव्या बाजुस जोराची धडक देवुन माझी साथी दुखापतीस व माझे पतीस गंभीर दुखापत व आमच्या मोटारसायकलचे नुकसान करण्यास कारणीभूत झाला म्हणुन माझी युनिव्हर्सल मोटारसायकल क्र MH 43 BL 4301 वरिल चालका विरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब मराठीत लिहाला असुन तो मला मराठीत घेवुन हिदीत समजावुन सांगितला असता तो मी सांगितल्या प्रमाणे घडले प्रमाणे 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):

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): raamdas aarjun valmiki
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 11201000675RAV 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): अलीकडे कोपरखैरणे

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. (तक्रारदारालाची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

फि ' संश्लेषण प्रश्ने शपथ घेत आहे
सही आहे

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

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

Name (नाव): BAJENDRA MANGARAYAD
Rank (पद): Inspector

No.(सं.): POBN69719