

फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ

पहानियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(४)(४)

मोटार वाहन अपघाता बाबत रिपोर्ट

माहे :- /२०२१

मोटार अपघात

१	पोलीस स्टेशननाव	खारघर पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व कलम	२८९/२०२१ शापवी कलम - २७९ ३३७, ३३८, मो.वा.सं. १८५, १३५ प्रमाण
३	अपघात घ. ता.वेळ व ठिकाण	दि. ०६/०८/२०२१ रोजी २१.०० वा सुमारास ता. हाटे जवळीय जे.का.प.स. ३८५ व ३८६ ने रोड वारु रोड, से. २०, रवारघर, जे.का. मुंबई
४	जखमी / नाव	संपत बापू डरे वय ३८ वर्षे रा. सुपरसागर कोला. DAV स्कूल पाठ, से ४८, मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	M. G. M हॉस्पिटल वसमोठे
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	के.ए.ए. नं. MH०५/KD5037 मोटारलायन नं. MH०१/PF6735
७	वाहण चालविणा-याचे नाव पत्ता झायव्हीग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनीक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	जोहाराम आशुबापू सुमारे वय ३५ वर्षे रा. से. नं ११०५, जालोजी हाटे वळ किल्लिंग, जोडीयारनगर, आइ.ए.र. मुंबई जि. मुंबई लायसन्स नं. MH०५/२०१८००२१९०८ RTO ठाणे
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहण मालकाचे नाव व पत्ता	जोहाराम आशुबापू सुमारे रा. वरीलपुणे
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनी कडून उतरविला असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डिव्हिजन ऑफीस	Tata AIG General Insurance Company Ltd. सीटी टॉवर, ६१, आ. एम. एम. राव रोड, परेड, मु. १२
१०	विमाप्रमाणपत्र / विमाविमा पॉलीसीचा नंबर विमापॉलीसीची वैधतातारीख	पॉलीसी नं ३१००५४८१९८ ०० वैधता दि. ०६/०९/२०२१
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	-
१२	तपास अधिका-याचे नाव व मो.	फेडेल / ८३९ आगा mob - ९४३३७९१६८६



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): खारघर

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0289

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 07/08/2021 10:09 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
5	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	134

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 06/08/2021

Time Period पहर 8

Date To (दिनांक पर्यंत): 06/08/2021

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 21:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 22:30 बजे

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

Date (दिनांक): 07/08/2021

Time (वेळ): 10:03 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 008

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 07/08/2021 10:08 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, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): उत्सव चौक ते सेंट्रलपार्क रोड, कडे जाणारा रोड, सं. 20, खारघर, 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): संपत रामू डेरे
(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, 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 पत्ता	DAV स्कुलच्या पाठीमागे, से, 48, C-11/10, सुखसागर सोसायटी, सिवुड, नवी मुंबई, खारघर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	DAV स्कुलच्या पाठीमागे, से, 48, C-11/10, सुखसागर सोसायटी, सिवुड, नवी मुंबई, खारघर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9699131133

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 पत्ता)
1	कार नं. MH-04KD-5037			1. पत्ता माहित नाही, खारघर, 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):

जबाब दिनांक 07/08/2021 मी संपत रामू डेरे, वय-38 वर्षे, धंदा-बेरोजगार, राह. रु. नं. C-11/10, सुखसागर सोसायटी, DAV स्कुलच्या पाठीमागे, से, 48, सिवुड, नवी मुंबई, मो. नं. 9699131133/ 932109619 समक्ष विचारलेवरून जबाब देतो की, मी वरीलप्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर माझे परिवारासह राहणेस आहे. मी स्विंगी डिलीव्हरीचे काम करत असून त्यातून मिळणा-या उत्पन्नातून माझा व माझ्या परिवाराचा उदर निर्वाह चालतो. दिनांक 06/08/2021 रोजी रात्री 09:30 ते 10:30 वाजताचे दरम्यान मी माझे ताब्यातील मोटार सायकल नं. MH-01/DF-6735 हिने उत्सव चौक ते सेंट्रलपार्क रोड कडे जात असताना उत्सव चौकातून थोडे पुढे गेलो असता. माझे चार चाकी गाडी नं. MH-04/KD-5037 हिने माझे गाडीस धडक दिली. माझे गाडीस धडक दिली. माझे गाडीस सदरची गाडी धडकल्याने माझे पायास सजरच्या

चारचाकी गाडीचा बंपर लागला व मी खाली पडलो, त्यानंतर मला तेथे असणा-या रिश्का चालकाने उपचारासाठी MGM हॉस्पिटल, सिबीडी-बेलापुर व तेथून MGM हॉस्पिटल, कोमोठे येथे दाखल केले. माझे उजवे पायास दुखापत झाली असून त्यावर सध्या उपचार सुरु आहेत. तरी माझी सजर चाचाकी गाडी नं. MH-04/KD-5037 याने त्याचे ताब्यातील गाडीने माझे दुचार गाडीस ठोकर मारल्याने सदर चारचाकी गाडीचा बंपर माझे पायास लागून मि खाली पडल्याने माझे उजवे पायास गंभीर दुखापत करण्यास कारणीभूत झाला म्हणून माझी सदर गाडी चालकाविरुद्ध तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब माझे समक्ष लिहीला असून तो मी वाचून पाहिला असता 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 अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम PBMAH73640 हाती घेतले): Sanjay Gangadhar Patil (Inspector) / or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):**

Rank (पद):

No. (क्र.):

to take up the Investigation (ला तपास करण्यावे 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):

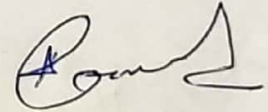
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

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 (पोलीस ठाणे अधिकारी-याची सही)

Name (नाम): Sanjay Gangadhar Patil

Rank (पद): Inspector

No. (सं.): PBMAH73640

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 (तिल)	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.)

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) (पोशाखाच्या सवयी)
8		9	10	11	12	13
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	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.)