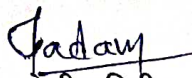


फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ
पहा नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)
मोटार वाहन अपघात बाबत फॉर्म

१	पोलीस स्टेशन नाव	तुर्भे पोलीस ठाणे नवी मुंबई
२	गु.र.नं व कलम	२८८/२०२१ भा.द.वि..कलम २७९, ३३७, ३३८ मो.वा.का कलम १८४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०१/०९/२०२१ रोजी .१०:३५ वा.चे सुमारास, महापे - इंदिरानगर रोडवर पावणे एमआयडीसी तुर्भे, नवी मुंबई
४	जखमीचे नाव	राजेंद्र गणपत वाघमारे वय-६३ वर्षे धंदा-मजुरी रा.कृष्णास्टील झोपडपट्टी पावणे एमआयडीसी, नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	न्यु मिलेनियम, सानपाडा, नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर	एम.एच.०४जे.एन. ५४८८
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा.या अधिका-याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा.या अधिका.याचे पत्ता	स्वी गोपालदास होटवाणी वय-३० वर्षे, धंदा-नोकरी रा.५०६बी विंग साईसंसार हाईटस वारप, कल्याण (खाजगी वाहन) लायसन्स नं.एम.एच.०८ २००११०००१७६६ वैधता:- दि.०६/०२/२०३१ (एन.टी.)
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	स्वी गोपालदास होटवाणी वय-३० वर्षे, धंदा-नोकरी रा.५०६बी विंग साईसंसार हाईटस वारप, कल्याण
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	Coco navi genrral insurance co.
१०	विमा प्रमाणपत्र /वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	वीमा पॉलीसीचा नंबर -२०७००२९२३९३/००/००००००/० वैधता तारीख-१९/१० २०२१ मध्यरात्री पावेतो
११	काही कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	सदर प्रकरणात आरोपी विरुद्ध गुन्हा दाखल केला असून आरोपीत यास गुन्हायात अटक करून मा.न्यायालयात हजर करण्याची दजवीज ठेवून आहोत.


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 सहिता)

1. District (जिल्हा): नवी मुंबई

P.S.(ठाणे): तुर्भे एमआयडीसी

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0288

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 02/09/2021 16:43 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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 01/09/2021

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 01/09/2021

Time From (वेळेपासून): 10:35 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 10:35 बजे

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

Date (दिनांक): 02/09/2021

Time (वेळ): 13:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 027

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 02/09/2021 16:43 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, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): महापेकडुन इंदीरानगर कडे जाणा-य, कष्णारस्टील कंपनी जवळ पावणे, MIDC 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): राजेंद्र गणपती वाडमारे
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1958
(e) UID No. (यु.आय.डी. नं.):
(f) Passport No. (पासपोर्ट नं.):

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

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 नं., 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

कृष्णास्टील कंपनी, कंपनी पावणे MIDCजवळील झोपडपट्टा, नवी मुंबई, तुमहे (एअरपोर्ट) मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

2 स्थायी पत्ता

कृष्णास्टील कंपनी, कंपनी पावणे MIDCजवळील झोपडपट्टा, नवी मुंबई, तुमहे (एअरपोर्ट) मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहिती असलेल्या /संशयित/अज्ञात 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 (संबंधीत मालमत्तेचा सपशील):

S.No. (अ.क्र.) Property Category (मालमत्ता वर्ग) Property Type (मालमत्ता प्रकार) Description (वर्णन) Value (In Rs) (मूल्य (रु. मध्ये))

10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मूल्य (रु. मध्ये)):

11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकरमात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. (अ. क्र.) UIDB Number (यु.आय.डी. नं.) बी.क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

धदा- मजुरी स- कृष्णास्टील कंपनी पावणे MIDCजवळील झोपडपट्टी नवी मुंबई समक्ष यु मिलेनियम हॉस्पिटल रो05शानपाडा येथे तक्रारदार घेत असलेला लिहुन टैली की मो नं7400353428 मो वरील प्रमाणे असून वरील ठिकाणी एकाच राहण्यास आहे माझी पत्नी सन2010साली मयल झाली असून माझी मुलीचे नाव झाले आहे माझी मुलीचे नाव अलका विजय चरनशिवे ही तिचे मुलासह गणपती वंदीर इंदौरानगर नवी मुंबई येथे राहण्यास आहे ती जेवण करण्याराती मुलीकडे जात गेल असली ती तुमहे पोरसारत मिळेल ती विगारी काम करून माझा उदारनिर्वाह करती दि01/09/2021रोजी सकाळी10:30वाजेच्या सुमारास राहते घरातून कामाभिमेत खेणे MIDCयेथे जाण्यासाठी दि02/09/2021 मी राजेंद्र गणपती वाडमारे वय-63वर्षे

हापे इंदीरानगर रस्ता ओलांडत असताना महापे कडुन इंदीरानगर कडे जाणा-या मोटार सायकर चालकाने मला धडक देवुन अपघात केला यदर मोटार सायकर चालकाची धडक मला बसल्याने मी जमिनीवर खाली पडलो त्यानंतर मला धडक देणा-या मोटार सायकर चालकाने त्याची मोटार डाक्टरांनी मला तपासुन माझा उजवा पाय खुब्यामध्ये फॅक्चर असल्याचे सांगुन दुस-या दवाखान्यात घेवुन जाण्याचा सल्ला दिला त्यावेळी मी फोन करुन माझी मुलगी अलका चंदनशिवे हिला अपघात झाल्याचे सांगुन उजव्या पाय खुब्यात फॅक्चर असल्याचे सांगितले माझी मुलगी तात्काळ मनपा हॉस्पिटर येथे येवुन मला आमचे इतर नातेवाईकांच्या मताने न्यु मिलेनियम हॉस्पिटर सानपाडा स05 येथे दवाउपचार करता अॅटमीट केले माझे वर सध्या दवाउपचार चालु असुन मी पुर्णपणे शुध्दीवर आहे तरी दि01/09/2021 रोजी सकाळी 10:30 वाजेच्या सुमारास या मोटार सायकर नंMH04JN5488 वरील चालकाने ठोकर देउन माझे उजवे पायास खुब्याजवळ गंभीर दुखापत व हाताला मुका मार कारण्यास कारणीभूत झाला म्हणुन माझी सदर मोटार सायकर चालकाविरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे माझा वरील जबाब मला माझी मुलगी अलका हिने मराठीत वाचुन दाखवला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा लिहिला 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 हाती घेतले):

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): ANIL RAMCHADAR CHAVAN
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): PNMH44468 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 तक्रारदारांला/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):

न्यु मिलेनियम हॉस्पिटल येथे अॅटमीट
असल्याने शुध्दी नाही.

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

पोलीस ठाणे अमलदार

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

Name (नाव): RAJENDRA MANOHAR AVHAD

Rank (पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN69719