

फार्म नुकसान भरपाई अ-अ  
पहा नियम २५३- क, २५४-(५)(१११), २५४(१)(४)  
मोटर वाहन अपघातबाबत नियम

१	पोलीस स्टेशन नांव	तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गुन्हा रजि.नं. व कलम	१२३८/२०२० भा.दं.वि.सं.कलम २७९, ३३८
३	अपघात दिनांक वेळ व ठिकाण	दिनांक १९/०९/२०२२ रोजी १५:०० वाजेच्या सुमारास इंदिरानगर ते महापे रोडवरील सोनार बस स्टॉप जवळ तुर्भे नवी मुंबई
४	मयतांचे नांव व पत्ता	-----
५	जखमीचे नांव व पत्ता	किरण कृष्णा सांवत वय ३८ वर्षे धंदा नोकरी रा. रुम नंबर ५०३, बी विंग, विश्वास स्मृती बिल्डींग, एनआर नगर दिवा पश्चिम
६	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नांव	गोखले हॉस्पिटल, डोंबिवली जि. ठाणे
७	वाहनाचा क्रमांक व प्रकार	ट्रक गाडी नंबर एम.एच ०४ एफ.जे .५८७७ वरील चालक व मोटार सायकल नंबर एम.एच ०७ ए.सी. २०१०
८	वाहन चालविण्याचे नांव व पत्ता ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणारे अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	अरविंद भिमराव करडे वय ५५ वर्षे रा. दत्तगुरु चाळ, रुम नंबर ०७, राजु गांधीनगर ठाणे  लायसन्स नंबर एम.एच ०१ २००८००९१२४४
९	अपराध घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव व पत्ता	लालासाहेब एकनाथ माने रा.बीजीटीआय कंपाऊंड अंजुरफाटा भिवंडी ठाणे
१०	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नांव व पत्ता, त्यांचे डिव्हिजर ऑफिस	बजाज एलायन्स जनरल इन्श्युरन्स कंपनी लिमिटेड पत्ता जी.ई प्लाझा, विमानतळ रोड, येरवडा पुणे
११	विमा प्रमाणपत्र किंवा विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	OG.२२.९९०५.१८०३.००००५०२७ विमा कालावधी :-दि.२८/०१/२० २२ ते दिनांक १७/०१/२०२३
१२	काही कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	सदर गुन्हात आरोपीला सीआरपीसी ४१ (अ) अन्वये नोटीस देण्यात आली आहे
१३		



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

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0238

Year (वर्ष): 2022

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 25/09/2022 15:50

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

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 19/09/2022

Time Period पहर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 19/09/2022

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 15:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 15:00 बजे

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

Date (दिनांक): 24/09/2022

Time (वेळ): 11:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 017

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 25/09/2022 15:50 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):

उत्तर, 05 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): महापे तुर्भे रोडवरील रामनाथ, सोनार बस स्टॉप जवळ, तुर्भे महापे रोड, 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): किरण कृष्णा सावंत  
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):  
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1984  
(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	503, बी विंग, विश्वासस्मृती बिल्डी, एन आर नगर दिवा प, ठाणे, मुंब्रा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	503, बी विंग, विश्वासस्मृती बिल्डी, एन आर नगर दिवा प, ठाणे, मुंब्रा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9004704813

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 पता)
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 तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value (In Rs/-) (मुल्य (रु.))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------

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 ):

24/09/2022

जबाब

दिनांक-

मी श्री किरण कृष्णा सावंत, वय-38 वर्षे, धंदा-नोकरी, रा-रु नं-503, बी विंग, विश्वासस्मृती बिल्डींग एन आर नगर दिवा (प.) ठाणे मोन-9004704813. पोलीसां समक्ष दि. 24/09/2022 रोजी दुपारी 13:30 वा. दरम्यान गोखले हॉस्पिटल मिलापनगर एमआयडीसी डोंबिवली पु. दुसरा माळा जनरल वॉर्ड बेड नं 3 अशा ठिकाणी अॅडमीट राहुन दवाउपचार घेत असताना शुद्धीत जबाब लिहून देतो की,

मी वरील नमुद पत्न्यावर गेले 10 वर्षांपासुन पत्नी व एक मुलगा यांचेसोबत राहतो, मी मायक्रोस्कॅन इंटरनेट केबल कंपनी अंधेरी इस्ट या कंपनीत कामाला असुन त्यावर मिळणा-या पगारावर घरचा उदरनिर्वाह चालवतो.

दिनांक 19/09/2022 रोजी दुपारी 15:00 वा. दरम्यान मी नोकरी करत असलेल्या इंटरनेट केबलचे रस्त्यावर खोदुन महापे, तुर्भे खैरणे MIDC भागात कामकाज चालु असते त्या अनुशंगाने माझ्या ताब्यातील मोटार सायकल क्रं MH 07 AC 2010 होंडाशाई (ग्रे कलर) चालवत महापे तुर्भे रोडवरील रामनाथ सोनार बस स्टॉप जवळ मी सर्विस रोडकडे रस्ता क्रॉस करीत असताना टी जंक्शन असा असणा-या चौकात ट्रक क्रं MH 04 FJ 5877 या चालवणा-या ट्रक चालकाने समोरुन माझ्या मोटार सायकल व मला जोरात धडक देवुन अपघात केला आहे त्यावेळी मी माझे सहकारी कंपनीचे नावेश यांना पुढील दवाउपचारकामी बोलावुन घेतले व सोबत नमुजद ट्रक चालक यांना आमच्या मोटार कारने जवळील तेज वेदांत हॉस्पिटल येथे अॅडमीट मला केले तेथील डॉक्टरांनी तपासणी करुन माझ्या डाव्या पायाच्या व उजव्या हात कोपर जवळ फॅक्चर झाल्याचे निदान केले व अधिक दवाउपचाराची गरज असल्याचे सांगितले आम्हास पुढे सीटी स्कॅन करण्यास सांगितले परंतु तेथील जवळील आजुबाजुला लवकर सीटी स्कॅन उपलब्ध न झाल्याने माझी पत्नी दर्शना हिने मला पुढील दवाउपचार कामी दिनांक 20/09/2022 रोजी रात्रौ 19:00 वा दरम्यान गोखले हॉस्पिटल मिलापनगर एमआयडीसी डोंबिवली पु येथे अॅडमीट केले आहे येथे अधिक तपासणी करुन डॉक्टरांनी माझ्या डाव्या पायाच्या गुडघ्याचे ऑपरेशन केले आहे तसेच उजव्या हाताच्या कोपर जवळ फॅक्चर झाल्याने प्लॅस्टर केले आहे सध्या मी येथील दवाखान्यात अॅडमीट राहुन पुढील उपचार चालु आहे

सदर घटनेबाबत माझी पोलीसांकडे माझा अपघात करणा-या ट्रक चालकाविरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे माझा नमुद जबाब हा मराठीतुन लिहला असुन तो मी वाचुन पाहिला असुन माझ्या सांगण्याप्रमाणे खरा व बरोबर आहे

13. **Action taken:** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (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 shivram daphal

**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)

**No.(क्र.):** pbmh89337

**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):

फिर्यादी दवाख्यार करीता डॉ.पी.के.मध्ये बाळक असल्याने वही नारी

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 स्वाक्षरी)

**Name (नाव):** RAJENDRA MANOHA

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** POBN69719

  
पोलीस ठाणे अंमलदार  
तुर्गे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई