

फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ

पहा नियम २५३(क), २५४(५) (१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४).

मोटार वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	वाशी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गुरजि नं. व कलम	१९७/२०२० भादवि कलम ३०४(अ), २७९, सह मोटार वाहन अधिनियम १९८८ कलम १८४, १३४(अ)(ब), प्रमाणे.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ३०/५/२०२० रोजी २०:३० वा दरम्यान नवीन खाडी ब्रिजवर मध्यभागी पनवेल कडुन मुंबईला जाणा-या रोडवर.
४	मयताचे नाव	अज्ञात इसम वय अंदाजे ४५ वर्षे
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस गेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	महानगर पालीका हॉस्पिटल वाशी
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	अज्ञात वाहन
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणा-या अधिका-यांचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्यांचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-यांचा पत्ता	अज्ञात वाहन
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता	—
९	वाहन विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्याविमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस	—
१०	विमा प्रमाणपत्र/ विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	—
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	पोलीस तपास
१२	तपासी अधिकारी	पोउपनिरी दाभाडे वाशी पोलीस ठाणे नवी मुंबई

**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):** वाशी **Year (वर्ष):** 2020  
**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0197 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 30/05/2020 00:00 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. **Day(दिवस):** **Date From (दिनांक पासून):**  
**Time Period** **Date To (दिनांक पर्यंत):**  
**(कालावधी):** **Time From (वेळेपासून):**  
**Time To (वेळेपर्यंत):**

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

**Date (दिनांक):** 30/05/2020**Time (वेळ):** 20:30 बजे

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

**Entry No. (नोंद क्र.):** 013**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 30/05/2020 23:47 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): पश्चिम, 03 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): सायन पनवेल हायवे, वाशी खाडी ब्रीज

## (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): लक्ष्मण भगवान खरात  
 (b) Father's Name (वडील चे नाव): भगवान  
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1990 (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	वाशी पोलीस ठाणे, वाशी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	वाशी पोलीस ठाणे, वाशी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8355931308

## 7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित 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 (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 दि.30/05/2020 मी लक्ष्मण भगवान खरात  
 वय30वर्षे,पोशि/3612 नेम- वाशी पोलीस ठाणे नवी मुंबई सन 2014 साली नवी मुंबई पोलीस दलात भरती झाले असुन ते सन 2016 पासुन  
 वाशी पोलीस ठाणे येथे कार्यरत आहे मो.नं.8355931308 समक्ष पोलीस ठाणेत हजर राहुन लिहुन देतो की मी वरील प्रमाणे असुन  
 दि.30/05/2020 रोजी मी नेहमीप्रमाणे सकाळी 09.00 ते 21.00वा.पर्यंत दिवसपाळी कर्तव्याकरीता हजर झालो. त्यानंतर मला बिट मार्शल  
 1 वरती कर्तव्य नेमले माझ्या सोबत पोशि/12066 हासे यांना कर्तव्य नेमले होते.आम्ही दैनंदिन कर्तव्य करीत असताना नियंत्रण कक्ष नवी  
 मुंबई यांनी रात्री 08.30वा चे सुमारास वायरलेस द्वारे कल करुन कळविले की नवीन वाशी खाडीब्रिजचे मध्यभागी मुंबईकडे जाणा-या लेनच्या  
 डिवायडरला लागुन एक अनोळखी इसम हा जखमी अवस्थेत पडला आहे अशी माहिती दिली असता आम्ही बिट मार्शल 01 वरील कर्मचारी व

पोउपनि दाभाडे हे सदर घटनास्थळी गेलो असता सदर ठिकाणी एक अनोळखी इसम पुरुष जातीचा वय अंदाजे 45 वर्षे हे नवीन वाशी खाडीब्रिजच्या मध्यभागी पनवेलकडून मुंबईकडे जाणा-या लेनच्या मध्यभागी डिवायडर चे बाजूला जखमी अवस्थेत पडलेला दिसून आला. त्यानंतर आम्ही मनपा हस्पिटल वाशी नवी मुंबई येथे दुरुध्वनीकरण अॅम्बुलन्स बोलावून सदर इसमास दवाउपचारासाठी मनपा हस्पिटल वाशी येथे दाखल केले असता तेथील वैद्यकीय अधिकारी यानी सदर इसमास तपासून रात्री 09.50 वा . दाखलपुर्व मयत घोषित केले. तरी दि.30/05/2020 रोजी 20.30 वा.पुर्वी वर नमुद अनोळखी पुरुष वय45वर्षे यास कोणत्यातरी अज्ञात वाहनावरील वाहन चालकाने आपल्या ताब्यातील वाहन अविचाराने हयगयीने भरधाव वेगात चालवून सदर इसमास ठोकर मारून अपघात करून अपघातात त्याच्या डोक्यास गंभीर दुखापत करून त्याचे मरणास कारणीभूत होउन अपघाताची खबर न देता पळून गेला म्हणुन माझी सदर अज्ञात वाहनचालकाविरुद्ध सरकारतर्फे फिर्याद 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): SANTOSH SHIVAJI LANGHI  
**Rank (पद):** HC (Head Constable)

**No.(क्र.):** 11201000675SSL **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):

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

**Name (नाव):** Sanjeev Dattatray Dhumal

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PBMH72388



**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 / (संशयित/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						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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

