



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

१	पोलीस स्टेशन नाव	कोपरशेरणे पो. ठाणे
२	गुर.नं. व कलम	
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि. २/१/२०२३ रोजी ००:३० वाजना मिशन प्लव्हर सह पत्रेही संदर्भित झाले
४	जखमी / मयताचे नाव	शंतीष अशोक देव, वय - ५३ वर्ष. स. सं. ९०३ एम-१३ मूधमल्हूर CHS अफर १० धर्मसागर
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	D. Y. पाटील हॉस्पिटल नेरळ ज्येष्ठ मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	फिरीदा - (डि) अशोक देव देवी फर्माक MH-43/BD 3861 आशीष जल्ल डिअर कार क्र. MH-02/CR-9560
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	फिरीदा - शंतीष अशोक देव. आशीष RTD, नफि मुंबई DR-NO-MH-4320130003686 आशीष फर्माक कार चालकाचा शोध घेत आहे.
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	फिरीदा - शंतीष अशोक देव. आशीष फर्माक कार चालक मालक शोध घेत आहे.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	फिरीदा यांचे कंपनीचे नाव आशीष यांचे शोध घेत आहे.
१०	विमा प्रमाणपत्र / वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	सध्या उपलब्ध नाही.
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	भा.द वि. २९३३७, ३३८, ४२९, म.प. अ. ८ १८४, १३४ म.प. कार चालक गुन्हा करणारे अहवाल ठार झाले
		पो.नि/स.पो.नि/पो.ड.नि कोपरशेरणे पो.ठाणे
नोट: हा फॉर्म सर्व संबंधित कागदपत्रासहित असल्या पाहिजे - कागदपत्र उपलब्ध नाही.		

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): कोपरखैरणे

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0005

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 03/01/2023 23:15

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	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184
6	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	134

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 02/01/2023

Time Period पहर 1
(कालावधी):

Date To (दिनांक पर्यंत): 02/01/2023

Time From (वेळेपासून): 00:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 00:30 बजे

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

Date (दिनांक): 03/01/2023

Time (वेळ): 23:07 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 059

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 03/01/2023 23:07 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, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): विशाल जुन्नर सहकारी पतपेढी से 4 घनसोली समोरील ,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): संतोष अशोक ढेपे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1980

(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	रुम नं 903 L 10 मेघमल्हार, सोसायटी से 10 घनसोली, नवी मुंबई, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रुम नं 903 L 10 मेघमल्हार, सोसायटी से 10 घनसोली, नवी मुंबई, कोपरखैरणे, 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 (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	MH 02 -9560 हुंडाई अँसेंट कार चालक नाव माहित नाही			1. पत्ता माहित नाही, कोपरखैरणे, 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.

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 03/01/2023

मी संतोष अशोक ढेपे वय 43 वर्षे धंदा नोकरी रा रुम नं 903 L 10 मेघमल्हार सोसायटी से 10 घनसोली नवी मुंबई DY पाटील हॉस्पिटल नेरुळ येथे उपचार चालु असताना पोलीसांनी विचारले वरुन जबाब लिहुन देतो की मो नं 7045458061

मी वरील प्रमाणे असुन सदर ठिकाणी माझी पत्नी नामे प्रज्ञा वय 38 वर्षे व 2 मुले असे एकत्र रहातो व मी रॉयलफुड कंपनीच्या ऑफिस मध्ये सानपाडा येथे काम करतो व त्यावर माझ्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो मी घणसोली स्टेशन येथुन माझ्या कंपनीच्या नावे असलेली अॅक्टीवा 125 स्कुटी क्र MH 43/BD 3861 ही चालवत घेऊन माझ्या रहात्या घरी हावरे चौकाकडुन से 10 कडे जात असताना विशाल जुन्नर सहकारी पतपेढी समोरील रोडवर सुमारे आल्यावर माझ्या समोरुन येणारी कारने मला समोरुन जोराणे येऊन भरधाव वेगात येऊन ठोकर मारुन अपघात केला त्यामुळे मी खाली पडलो तसेच पडल्यापडल्या मी सदर कार पाहिली असता सदरची कार ही हुंडई अॅसेंट लाल कलरची कार गाडी क्र नं MH 02 9560 आसल्याचे मला दिसले सदर कार मला ठोकरुन पुढे निघुन गेल्याने मला कारचा लेटर सह पुर्ण नंबर पाहता आला नाही त्यावेळेस दि 02/01/2023 कोजीचे 00.30 वाजले असावे मी पडल्यामुळे आजुबाजुच्या लोकांनी मला उचलुन उभे केले माझी ठोकर मारल्यामुळे स्कुटीचे पुर्ण नुकसान झाले व मला डोक्यास दुखापत झाली झाली आहे तसेच उजव्या हातावर दुखापत झाली असुन व माझा उजवा खांदा फॅक्चर झाले असुन मला सधा उपचारकामी डी वाय पाटील येथे 02/01/2023 रोजी दाखल केले असुन माझ्यावर उपचार सुरु आहेत तसेच माझ्या पायावर पण उजव्या व डाव्या पायाच्या नडगीवर दुखापती झाल्या

तरी दि 02/01/2023 रोजी रात्री 00.30 वाजता विशाल जुन्नर सहकारी पतपेढी से 4 घनसोली समोरील रोडवर मी सेक्टर 10 घणसोली कडे जात असताना घरोदा सोयायटी से 9 कडुन हावरे चौकाकडे जाणा-या हुंडाई अॅसेंट लाल कलरची कार नं MH 02 9560 (पुर्ण नंबर संमजु शकला नाही) हीने मला विरुध्द दिशेने रॉगसाईडणे येऊन माझी स्कुटी क्र MH 43 BD 3861 हिस मी चालवत असताना भरधाव वेगात येऊन समोरुन ठोकर मारल्यामुळे मला डोक्याला तसेच उजव्या हाताच्या मनगटावर दुखापत करण्यास उजवा खांदा फॅक्चर होण्यास तसेच दोन्ही पायाच्या नडगीवर दुखापती करण्यास तसेत माझे स्कुटीचे नुकसान करण्यास कारणीभुत झाल्यामुळे माझी सदर कार क्र MH 02 -9560 हुंडाई अॅसेंट लाल कलरची कार चालका विरुध्द माझी कायदेशीर तक्रार आहे

माझा वरील जबाब मराठीत लिहला असुन तो मी वाचुन पहिला तो बरोबर व खरा आहे

समक्ष

सही

सहापोउपनि
शाम जाधव

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):

SHYAM SHIVAPPA JADHAV

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): PNMH50946

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 स्वाक्षरी)

Name (नाव): AJAY HANUMANTRAC

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMH73679

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the

(If known / seen) (संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (चुंची(सें.मी.))	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 (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	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.)