


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

१	पोलीस स्टेशन नाव	कोपरखैरणे पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व कलम	६७/२०२३, कलम २७९, ३३८ भादवि प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १५/०२/२०२३ रोजीचे ०१:०० वा सुमारास मुकाम्बिका मंदिरजवळ, सेक्टर ६, घणसोली, नवी मुंबई
४	जखमी / मयताचे नाव	सिताबाई शिंदे
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	डी.वाय हॉस्पिटल घणसोली नवी मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	मोटार सायकल
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	वाहन चालक अज्ञात आहे
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	वाहन चालक अज्ञात आहे
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	-----
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	-----
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	मोटार वाहन चालक विरोधात गुन्हा रजि नं ६७/२०२३, कलम २७९, ३३८ भादवि प्रमाणे अन्वये गुन्हा दाखल करण्यात आला आहे
१२	तपासक अंमलदार	पोहवा/५८१ मोरे
<p>नोट: हा फॉर्म सर्व संबंधीत कागदपत्रासहित असला पाहिजे  उदा. १ प्रथम खबरी रिपोर्ट</p>		

  
 प्रो. डी. डी. एस. एस. एस. मोरे.  
 कोपरखैरणे पो. 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): कोपरखैरणे

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0067

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/02/2023 19:22

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): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 15/02/2023

Time Period पहर 1

Date To (दिनांक पर्यंत): 15/02/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 01:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 01:00 बजे

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

Date (दिनांक): 15/02/2023

Time (वेळ): 19:11 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 055

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/02/2023 19:11 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):

दक्षिण, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मुकाम्बिका मंदिरजवळ, सेक्टर 6, घणसोली, 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): सुजाता प्रफुल्ल शिंदे

(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	रूम नं 204, ई लाईन, ओमकार सोसायटी, ओमकार सोसायटी, नवी मुंबई, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रूम नं 204, ई लाईन, ओमकार सोसायटी, ओमकार सोसायटी, नवी मुंबई, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8655772743

**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 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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------



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 16/02/2023

मी सुजाता प्रफुल्ल शिंदे, वय 43, धंदा गृहिणी, रा ठी रूम नं 204, ई लाईन, श्री ओमकार सोसायटी, सेक्टर 09, घणसोली, नवी मुंबई मो नं 8655772743

मी वरीलप्रमाणे असुन वर नमुद पत्यावर मागील 09 वर्षापासुन माझे कुंटुबियासमवेत राहावयास आहे. माझे पती प्रफुल्ल पिलक्राफ्ट प्रायव्हेट कंपनीतमध्ये सेल्स विभागात नोकरीस असुन त्यातुन मिळणा-या उत्पन्नातुन आमचे कुंटुबियाचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक 15/02/2023 रोजी मी व माझी सासु नामे सिताबाई जिजाराम शिंदे, वय 65व माझी नणंद नामे सुरेखा जिजाराम शिंदे, वय 43 अशा तिघी मिळुन मुकाम्बिका मंदिराकडे 11.45 वाजताचे सुमारास रिक्षाने आलो होतो. रिक्षातुन उतरुन मंदिराकडे जाणेसाठी रस्ता क्रॉस करीत असताना सुमारे 01.00 वाजणेचे सुमारास घणसोली गावाकडुन घणसोली रेल्वे स्टेशनच्या दिशेने जाणारा एक दुचाकीस्वाराने माझे सासुबाईस जोराची धडक दिली. त्यावेळी माझे सासुबाईना धडक बसल्याने त्या रस्त्यावर कोसळल्या. तसेच तो दुचाकीस्वार पुढे जावुन रस्त्यावर कोसळला. त्यानंतर मी लगेच सासुबाईना उठविण्यास गेले असता त्यांना डाव्या गुडघ्याजवळ तसेच उजव्या मनगटाची पुढच्या बाजुस व चेह-याच्या उजव्या डोळ्याच्या खाली जखम झाल्याने मी तात्काळ एक रिक्षा थांबवली. त्यावेळी सदर दुचाकीस्वार हा तेथे आला त्याचे मदतीने आम्ही सासुबाईना रिक्षात बसवुन लक्ष्मी रुग्णालय, घणसोली येथे वैद्यकीय उपचाराकामी नेले असता तेथील डॉक्टरांनी प्राथमिक उपचार केले व पुढील वैद्यकीय उपचाराकामी डिव्हाईन हॉस्पिटल, सेक्टर 06, घणसोली येथे नेले असता डॉक्टरांनी तपासुन माझे सासुबाईस डाव्या गुडघ्याजवळ तसेच उजव्या मनगटाची पुढच्या बाजुस फ्रॅक्चर असल्याचे निदान केले.

तरी दिनांक 15/02/2023 रोजी 01.00 वाजताचे सुमारास एका अनोळखी दुचाकीस्वाराने त्याचे ताब्यातील दुचाकी वाहन बेदरकारपणे चालवुन मुकाम्बिका मंदिरजवळ, सेक्टर 6, घणसोली येथे माझी सासु नामे सिताबाई या रस्ता क्रॉस करीत असताना त्यांना जोराची धडक दिली. त्यामध्ये त्यांच्या डावा गुडघा तसेच उजव्या मनगटास गंभीर दुखापत झाल्याने माझी त्या अनोळखी दुचाकीस्वाराविरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब हा मराठीत संगणकावर टंकलिखित करण्यात आला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे खरा व बरोबर आहे.

समक्ष,

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):

AJAY HANUMANTRAO BHOSALE(I (Inspector)) /

or (किंवा)

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

**Rank (पद):**

**No.(क्र.):**

**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 HANUMANTRAO

**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 ) (संशयीत/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.) (उंची(से. मी.))	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) (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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)