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	उरण पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व कलम	१५१/२०२३ भा.द.वि.कलम,३०४ अ, २७९, ३३६, ३३७, ३३८, सह मोटार वाहन कायदा कलम १८४,१३४ (अ),(ब) प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०७/०३/२०२३रोजी १०.००वाजेचे सुमारास१०.००वाजेचे सुमारास पंजाब द्रोणागिरी चौकात टीआयपीएल पार्किंगच्या बाजुला रोडवर ता उरण जि रायगड
४	मयताचे नाव व पत्ता	कु सायली किशोर भोईर वय ०८वर्षे रा मोठी जुई ता उरण जि रायगडसिनही पोस्ट राउतमउ जि आझमगढ उत्तर प्रदेश
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	इंदिरा गांधी ग्रमीण रूगणालय उरण
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	ट्रेलर क्रमांक DL 09 S 9575 ॲक्टिवा स्कुटी नं MH 46 CG 9970
७	वाहन चालविणा—याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहीती लायसन्स देणा—या अधिका—याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा—या अधिका—याचा पत्ता	बिलाल अहमद इनसान आली ग्रांड फलोअर एल.बी.एस नगर,मुंबई
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	माहीती उपलब्ध नाही
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	Realince genral insurans
१०	विमा प्रमाणपत्र / वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	11102223340065423
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)साक्षीदार यांचे टिपण नोंदवण्यात आले २)घटनास्थळाचा पंचनामा करण्यात आला आहे

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):** उरण **Year (वर्ष):** 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0055 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 07/03/2023 19:14 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३६
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
5	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
7	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
8	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार
   Time Period (कालावधी): पहर 4
   Date From (दिनांक पासून): 07/03/2023
   Date To (दिनांक पर्यंत): 07/03/2023
   Time From (वेळेपासून): 10:00 बजे
   Time To (वेळेपर्यंत): 10:15 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 07/03/2023 **Time (वेळ):** 12:00 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ**
Entry No. (नोंद क्र.): 020 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 07/03/2023 19:03 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, 4 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** पंजाब द्रोणागिरी चौकात, टीआरपीएल पार्किंगच्या बाजुला,नवघर पागोटे उरण रायगड

(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): कुंदन कल्पनाथ सरोज

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1998 (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.	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	मु पो नवघर, ता उरण जि रायगड,उरण ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	ग्राम कुंडी तहसील केराकत,जि जौनपुर राज्य उत्तरप्रदेश ,जौनपुर,उत्तर प्रदेश,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7304139698

7. **Details of known/suspected/unknown accused with full particulars** (माहीत असलेल्या /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	अशोक लेलँडच्या ट्रेलर क्रमांक DL09S9575 वरिल चालक			1. पत्ता माहीत नाही,उरण ,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 (रू. मध्ये))

10 **Total value of property (In Rs/-)**-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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 07/03/2023मी कुंदन कल्पनाथ सरोज वय 25वर्षे व्यवसाय आचारी रा मु पो नवघर, ता उरण जि रायगड मुळ गाव ग्राम कुंडी तहसील केराकत जि जौनपुर राज्य उत्तरप्रदेश मो नं 7304139698 समक्ष गांधी हस्पिटल पनवेल येथे येथे जनरल वर्डमध्ये दवाउपचार घेत असताना जबाब देतो की, मी वर नमुद ठिकाणी नवघर येथे एकटाच राहत असुन द्रोणागिरी याठीकाणी गौराबाई कासकर यांच्या खानावळी मध्ये आचारी म्हणुन काम करतो. आज दि 07/03/2023 रोजी सकाळी 10.00वाचे सुमारास मला गौराबाई यांच्या पंजाब पेट्ोलपंप येथुन जेवण घ्यायचे असल्याने मी किशोर भोईर यांच्या वेस्ट रोडवेज नवघर जवळील खानावळीमधुन त्यांची अक्टिवा स्कुटी नं MH 46 CG 9970 ही घेवुन बाहेर पडलोसोबत मी किशोर भोईर यांची मुलगी नामे सायली किशोर भोईर वय 08वर्षे व सदानंद पाटील यांची मुलगी

नामे सृष्टी वय 12वर्षे यांना स्कुटीवर सोबत घेतले होते. माझ्या पाठीमागे सृष्टी व तिच्या मागे सायली असे आम्ही स्कुटीवर बसुन मी स्कुटी चालवीत 10.00वाजेचे सुमारास पंजाब द्रोणागिरी चौकात टीआयपीएल पार्किंगच्या बाजुला रोडवर आलो असता पाठीमागुन आलेल्या ट्रेलरने माझ्या स्कुटीला जोराची धडक दिली त्यामुळे आम्ही तिघेही स्कुटीवरुन खाली पडलो. माझ्या डाव्या पायाला दुखापत झाली होती, सायलीच्या डोक्याला गंभीर दुखापत झाली होती तसेच सृष्टीलाही लागल होत मी पाहीले की अपघात झाल्यानंतर ट्रेलर चालक पळुन गेला होता. माझे स्कुटीला धडक देणा-या अशोक लेलँडच्या ट्रेलरचा क्रमांक DL 09 S 9575 असा असल्याचे मी पाहीले मी सायली व सृष्टीला रिक्षा मधुन उपचारकामी गांधी हस्पिटल पनवेल येथे घेवुन आलो त्याठिकाणी सायली किशोर भोईर ही अपघातामध्ये मरण पावली असल्याचे मला डक्टरांकडुन समजले तसेच सृष्टीच्या उजव्या हाताच्या बोटाला देखील दुखापत झाली असल्याचे समजले.तरी आज दिनांक 07/03/2023रोजी 10.00वाजेचे सुमारास मी किशोर भोईर यांच्या खानावळी मधुन गौराबाई खानावळीमध्ये जेवण येण्याकरिता किशोर भोईर यांची अक्टिवा स्कुटी नं MH 46 CG 9970 वरुन कु सायली किशोर भोईर वय 08वर्षे व सृष्टी सदानंद पाटील वय 12वर्षे दोघेही रा मोठी जुई ता उरण जि रायगड यांना स्कुटीवर घेवुन स्कुटी चालवीत पंजाब द्रोणागिरी चौक पागोटे नवघर येथील टीआयपीएल पार्किंगच्या बाजुला रोडवर आलो असता पाठीमागुन आलेल्या ट्रेलरने माझ्या स्कुटीला जोराची धडक दिली. झालेल्या अपघातामध्ये माझ्या डाव्या पायाला दुखापत झाली तसेच सृष्टी पाटील हिच्या उजव्या हाताच्या बोटाला दुखापत झाली तसेच कु.सायली किशोर भोईर हिच्या डोक्याला गंभीर दुखापत होवुन तिला मरण आले म्हणुन माझी अशोक लेलँडच्या ट्रेलर क्रमांक DL 09 S 9575 च्या चालकाविरुद्ध तक्रार आहे. माझा वर नमुद जबाब मराठीत लिहुन तो मला हिंदीतुन समजावुन सांगितला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

13.Action **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at**
(केलेली कारवाईः बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.) **or (किंवा)**

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): Pandit Pandurang Patil
Rank (पद): I (Inspector)
No.(क्र.): 15101000402PPP **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): SANDIPAN NILKANTHRAO SHI
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): CBMH75614