



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

Year (वर्ष): 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0009

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 12/01/2023 08:48 बजे

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134

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

1. Day(दिवस): गुरुवार

Date From (दिनांक पासून): 12/01/2023

Time Period पहर 1

Date To (दिनांक पर्यंत): 12/01/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 01:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 01:30 बजे

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

Date (दिनांक): 12/01/2023

Time (वेळ): 02:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 009

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 12/01/2023 08:35 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): दत्त मंदिरा समोर तुर्भे, ब्रीजवरती मुंबई-पुणे लेनवर, सावली, 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): तुर्भे

District(State) (जिल्हा(राज्य)): नवी मुंबई(महाराष्ट्र)



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.R.-F (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):**

(a) Name (नाव): योगेश मनोहर फणसाळकर

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1972

(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	माणगाव, ता कुडाळ, जि सिंधुदुर्ग, कुडाळ, सिंधुदुर्ग, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	माणगाव, ता कुडाळ, जि सिंधुदुर्ग, कुडाळ, सिंधुदुर्ग, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7620755766

**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	स्कोपीओ गाडी क्र. GJ 01 RH 9760 वरील चालक			1. माहिती नाही, तुभे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

**8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):**

तक्रारदार पोलीस ठाणे येथे येताच तात्काळ

**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

दिनांक 12/01/2023

मी योगेश मनोहर फणसाळकर, वय 51 वर्षे, धंदा व्यवसाय, रा. मु. पो. माणगाव ता. कुडाळ जि. सिंधुदुर्ग मो. क्रमांक 7620755766 समक्ष एम. जी. एम. हॉस्पिटल, वाशी येथे जबाब लिहून देतो कि,  
मी वरीलप्रमाणे असून माझेसोबत माझी पत्नी नामे स्नेहल योगेश फणसाळकर, माझा मुलगा, आई-वडील आणि भाउ व भावजयी व त्यांचे मुले असे एकत्र राहतो. माझे स्वतःचे मेडीकलचे दुकान असून त्यावरच माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. तसेच, मी महाराष्ट्र कॅरम बोर्डाचा



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १) नवी मुंबई

सहसचिव आहे.

दिनांक 10/01/2023 रोजी सकाळी 08.00 वा.चे सुमारास मी व तसेच 1) केशर राजेश निर्गुण, वय 17 वर्षे, 2) मयुरी सुभाष गावडे, वय 16 वर्षे, 3) प्रणारी नथुराम आयरे, वय 15 वर्षे, 4) माझा मित्र राजेश निर्गुण, वय 49 वर्षे आणि 5) चालक रुपेश असे एकूण सहाजण दादर, मुंबई येथे राज्यस्तरीय कॅरम स्पर्धा असल्याने माझे मित्राची एरटिंगा गाडी क्र. .MH 07 AG 6099 हिने सावंतवाडी येथुन निघालो व सायंकाळी 19.00 वा.चे सुमारास हिलारी विसा, दादर या स्पर्धेच्या ठिकाणी पोचलो. दि. 11/01/2023 रोजी रात्री 11.55 वाजेच्या सुमारास राज्यस्तरीय कॅरम स्पर्धा आटोपून आम्ही वरील सहाजण त्याच एरटिंगा गाडी क्र.MH 07 AG 6099 गाडीने सावंतवाडी येथे जाण्यासाठी परतीच्या प्रवासाला निघालो. सानपाडा, नवी मुंबई येथे दत्त मंदिरासमोर तुर्भे ब्रीजवरती दि. 12/01/2023 रोजी रात्री 01.30 वाजेच्या सुमारास मुंबई-पुणे लेनवर आलेवेळी आमचे मागुन येणारी स्कॉर्पीओ गाडी क्र.GJ 01 RH 9760 हिच्यावरील चालकाने भरधाव वेगाने येवुन आमच्या गाडीला जोरदार ठोकर मारुन किरकोळ व गंभीर दुखापत होण्यास कारणीभूत होयुन आम्हाला कोणतीही मदत न करता त्याची गाडी जागीच सोडुन पळुन गेला आहे. त्यात मला उजव्या हाताच्या कोपराला व डोक्याला मार लागला आहे. तसेच, प्रणाली नथुराम आयरे, वय 15 वर्षे हिच्या पाठीच्या मणक्याला मार लागला आहे. तसेच, आमचे एरटिंगा गाडी क्र. .MH 07 AG 6099 चे मोठे नुकसान झाले आहे.

तरी आज दि. 12/01/2023 रोजी 01.30 वाजेच्या सुमारास स्कॉर्पीओ गाडी क्र. .GJ 01 RH 9760वरील चालकाने हयगयीने, अविचाराने, रस्त्याच्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करुन भरधाव वेगाने गाडी चालवुन आमच्या एरटिंगा गाडी क्र. .MH 07 AG 6099 हिला ठोकर मारुन गाडीचे नुकसान करुन आम्हाला किरकोळ व गंभीर दुखापत होणेस कारणीभूत झाला व कोणतीही मदत न करता गाडी जागीच सोडुन पळुन गेल्याने सदर चालकाविरोधात माझी कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगितल्या प्रमाणे मराठीत संगणकावर टंकलिखित केला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे

समक्ष

हे लिहून दिले सही

दिनांक: 12/01/2023

गोविंद सुरेश कुटे,  
परि. पोलीस उपनिरीक्षक,  
सानपाडा पो. स्टे. नवी मुंबई.

**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): bhausaheb shravan gode  
**Rank (पद):** HC (Head Constable)

**No.(क्र.):** dgpbsgm8201 **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):** BHARAT KRUSHNA KAMBALE

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PBMAH58482

*Signature*

पोलीस ठाणे अंमलदार  
सानपाडा पोलीस ठाणे  
नवी मुंबई



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म २३९)

**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 / संशयीत/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	पुरुष					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 (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.)

**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	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	T ०९/२०२३, भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८, ४२७, मो.वा.का.कलम १८४, १३४
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १२/०१/२०२३ रोजी रात्रो ०१.३० वा. चे सुमारास, ठिकाण—दत्त मंदीरा समोर, तुर्भे ब्रिज वरती, मुंबई पुणे लेनवर, सानपाडा, नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	श्री.योगेश मनोहर फणसाळकर, वय—५१ वर्षे,
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	एम.जी.एम. हॉस्पिटल, वाशी, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	Ertiga Car No.MH07 AG 6099 Scorpio Car No.GJ01 RH 9760
७	वाहन चालविणा—याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा—या अधिका—याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा—या अधिका—याचा पत्ता	—
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	—
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	क.ही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २)जखमीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३)वाहनांची तांत्रिक तपासणी करून अहवाल प्राप्त करण्यात आले आहे.
१२	तपासी अधिकारी	<i>Butte</i> पोउपनि गोंविंद कुटे सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई