फॉर्म नुकसान भरपाई अ – अ

पहा नियम ३५३ (क) , २५४ (५) (१११), २५४ (१) (४), २५५ (१) (४)

मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

| | | |
|---|---|---|
| १ | पोलीस ठाणे | तळोजा, पोलीस ठाणे, नवी मुंबई |
| २ | गुन्हा रजि. न. व कलम | I १३६/२०२३ भादविस ३०४(अ),२७९,३३८ मोटार वाहन कायदा कलम १८४ प्रमाणे |
| ३ | तारीख व वेळ अपघाताचे ठिकाण | दिनांक २४/०४/२०२३रोजी १०:३० वा.चे सुमारास आरएएफ, सिग्नल, तळोजा ता.पनवेल जि.रायगड. |
| ४ | जखमी नाव व पत्ता | प्रविण पांडूरंग पाटील.वय ३९ वर्ष धंदा. नोकरी रा. घर नबंर २६,हनूमान मंदिर, निघू पो. वालकन ता.जि. ठाणे |
| ५ | मयताचे नाव व पत्ता | रविना प्रविण पाटील. वय २६वर्ष रा. फिर्यादीप्रमाणे |
| ६ | ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव | एम.जी.एम.हॉस्पीटल कामोठे ता. पनवेल जि.रायगड. |
| ७ | वाहनाचे नं. व प्रकार | १) निळया रंगाची टीव्हीएस, मोटार सायकल नबंर एम.एच. ०४ के.एच. ६१३४<br>२) ट्रक क्रमांक एमएच ०४ डी.डी. २५३३ |
| ८ | वाहन चालविणाऱ्याचे नाव पत्ता, ड्रायव्हींगलासन्सची माहिती लायसन्स देणारे अधिकाऱ्याचा पत्ता | गोपाळचंद बाबादीन सोनी. वय ४५ वर्ष रा.मिलींद नगर,रूम नबंर ३६,कारशेड रोड,कुर्ला,मुबंई, मुळ रा. इब्राहीमपुर,ता.करनेलगंज,जि.गौडा, राज्य. उत्तरप्रदेश लायसन्स नबंर एम.एच.०३–२००९००५८१३३, घाटकोपर मुंबई |
| ९ | अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता | जमील अहमद खान.वय ४२ वर्ष रा. रूम नबंर सी,०६, आरएफ,कंपाउड, रशीद कंपाउंड,कौसा,मुब्रा जि.ठाणे. |
| १० | वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव पत्ता, त्याचे डिव्हीजन ऑफीस | गो डीजीट जनरल इन्सुरन्स लिमीटेड, |
| ११ | विमा प्रमाणपत्र/वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख | डी०९८११५९५६/२३०३२०२३ |
| १२ | काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल | – |
| १३ | तपासी अधिकारी सही शिक्का | सहायक पोलीस उपनिरीक्षक सुनिल शिवराम घरत. नेमणूक तळोजा पोलीस ठाणे नवी मुंबई. |

(सुनिल घरत)
सहा. पो. उपनिरी.
तळोजा पो. ठाणे

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): तळोजा Year (वर्ष): 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0136 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 24/04/2023 17:29 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 | ३३८ |
| 4 | मोटरवाहन अधिनियम, १९८८ | 184 |

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

1. Day(दिवस): सोमवार Date From (दिनांक पासून): 24/04/2023

Time Period (कालावधी): पहर 4 Date To ( दिनांक पर्यंत): 24/04/2023

Time From (वेळेपासून): 10:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 10:30 बजे

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

Date (दिनांक ): 24/04/2023 Time (वेळ): 12:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 033 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 24/04/2023 17:29 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, 4 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): RAF सिंग्रल, तळोजा,पनवेल

(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): प्रविण पांडुरंग पाटील

(b) **Father's Name** (वडील चे नाव) : पांडुरंग पाटील

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1984 (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 | पोस्ट वालकन,हनुमान मंदीर निघु,ता जि ठाणे,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |
| 2 | स्थायी पता | पोस्ट वालकन,हनुमान मंदीर निघु,ता जि ठाणे,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.): **Mobile** (मोबाइल नं.): 91-9870726292

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 | ट्रक नं.MH 04 GG 2533 वरील च नाव पत्ता माहित नाही | | | 1. पत्ता माहित नाही,तळोजा ,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.24/04/2023

मी प्रविण पांडुरंग पाटील वय-39 धंदा- नोकरी रा.26, हनुमान मंदीर निघु पोस्ट वालकन ता. जि. ठाणे मो.नं.9870726292, आधार कार्ड नं,6801 7137 1344 समक्ष MGM हॉस्पीटल कामोठे येथे उपचार घेत असताना सांगतो की,

मी वरिल ठिकामी माझ्या कुटुंबासह राहतो माझ्या कुटुंबात आई- कांताबाई,वडील -पांडुरंग पत्नी रविना,मुलगा वीर असे एकत्र राहतो.मी नवी मुंबई महानगरपालीकेत सफाई कामगार म्हणून काम करतो.

दि.24/04/2023 रोजी 10:00 वा. सुमारास मी व माझी पत्नी नामे-रविना वय-26 वर्षे असे दोघेजन माझी मोटार सायकल क्र.MH

04-KH [illegible]. TVS कंपनीचा गाडीने तळोजागाव येथे माझ्या पत्नीचे अंगावरून सफेद द्रव जात असल्याने डॉक्टरांना दाखवण्यासाठी [illegible] आणण्यास निघालो आम्ही RAF सिग्नल जवळ आलो असता 10:30 वाजले होते त्यावेळी सिग्नल ग्रीन असल्याने आम्ही जात होतो RAF सिग्नलचा चौक संपत असताना माझ्या डाव्या बाजूने एक ट्रक बरधाव वेगाने आला मला ओवरटेक करून पुढे जात असताना त्याने अचानक गाडी डाव्या बाजूस ओळवली त्या वेळेस त्याच्या ट्रकच्या मागील भाग माझ्या गाडीच्या समोरील भागास लागल्याने मी गाडीसहीत डाव्या बाजूस पडलो.त्याच वेळेस माझी पत्नी उजव्या बाजूस पडली त्यावेली तिच्या उजव्या कानातून रक्त येवू लागले तसेच मलाही उजव्या हाताच्या मनगटाला लागून फँक्चर झाले त्यवेली मी धक्का मारून गेलेला ट्रक पाहीला असता त्याचा नं.MH 04 GG 2533 हा होता त्या नंतर आम्हाला MGM हॉस्पीटल कामोठे येथे ट्रॉफीक पोलीसांनी अंबुलसने पाठविले त्यावेळी डॉक्टरांनी तपासून माझी पत्नी रविना हीस दाखल पुर्वी तपासून 11:30 वाजता मयत घोषीत केले मी सध्या MGM हॉस्पीटल कामोठे येथे उपचार घेत आहे ट्रक नं.MH 04 GG 2533 वरिल चालकाने त्याच्या ताब्यातील ट्रक भरधाव वेगाने व हयगाईने चालवून ओवरटेक करताना अचानक डाव्या बाजूस वळवून अपघात केला त्यात माझी पत्नी रवीना ही मयत झाली व माझे उजव्या हातास फँक्चर होण्यास कारणीभुत झाला म्हणून माझी ट्रक नं.MH 04 GG 2533 वरिल चालका विरूध्द कायदेशीर तक्रार आहे.

हिच माझी तक्रार असुन ति मी सांगितल्या प्रमाणे मराठीत डॉक्टरां समक्ष MGM हॉस्पीटल कामोठे येथे लिहला असु तो मी वाचून पाहिला असता तो खरा व बरोबर आहे.

समक्ष

हे लिहून दिले

पोउपनि/बळीराम घंटे
(तळोजा पोलीस ठाणे नवी मुंबई.)

**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.)**

**(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):** BALIRAM SOPAN GHANTE
**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)
**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

**Name (नाव):** jitendra sitaram sonawane
**Rank(पद):** I (Inspector)
**No.(सं.):** jssm6901

(जगदीशराम घटे)
पोलीस उपनिरिक्षक
तळोजा पो. ठाणे, नवी मुंबई

**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 वैशिष्टये, 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) (पोषाखाच्या 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.)