

**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.): 0065

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 03/04/2023 16:22 बजे

2. 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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 03/04/2023

Time Period (कालावधी): पहर 3

Date To (दिनांक पर्यंत): 03/04/2023

Time From (वेळेपासून): 09:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 09:05 बजे

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

Date (दिनांक ): 03/04/2023

Time (वेळ): 10:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 027

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 03/04/2023 16:22 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, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): पुणे मुंबई हायवेवर, तुर्भे ब्रिजचे सुरवातीस, बस स्टपवर

(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): सुमित्रा गोंविंद हटकर

(b) Husband's Name (पती चे नाव): गोंविंद हटकर

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1990

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

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. Address Type (पत्त्याचा प्रकार) Address (पत्ता)

1 वर्तमान पत्ता

01, SEC 5, श्रीराम निवास, गांवदेवी मंदिराजवळ सानपाडा, तुर्भे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

2 स्थायी पत्ता

01, SEC 5, श्रीराम निवास, गांवदेवी मंदिराजवळ सानपाडा, तुर्भे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7039883722

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	मो.सा.नं. MH-43AH-5229 वरील चालक			1. माहिती नाही, 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. 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. UIDB Number (यु.आय.डी. क्र.) बी.क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक:- 03/04/2023 मी सुमित्रा गोंविंद हटकर वय 33 वर्षे घंदा-घरकाम रा.ठी. श्रीराम निवास रुम नं 01 गांवदेवी मंदिराजवळ सेक्टर 05 सानपाडा, नवी मुंबई समक्ष डी.वाय.पाटिल हस्पिटल, नेरूळ येथे दवा उपचार घेत असताना जबाब लिहून देते की मो.न. 7039883722, 9321394875 मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर गेली 02 वर्षांपासून राहणेश आहे. माझे सोबत माझे पती व 02 मुली असे राहणेश आहे. मी वाशी सेक्टा 05 येथे घरकाम करते तसेच माझे पती मुकुंद कंपनी दिघा येथे पॅन्टींग काम करतात त्यावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. मी सकाळी 08.30 वा चे सुमारास दररोज कामावर जाते. मी कामावर जाणेसाठी सेक्टर 05 सानपाडा येथून पुणे मुंबई हायवेला येवून तेथून वाशी येथे जाते. दिनांक 03/04/2023 रोजी सकाळी 08:45 वा कामावर जाणेसाठी निघाली व पुणे मुंबई हायवेला तुर्भे ब्रिजचे सुरवातीस असणाऱ्या बस स्टप वर थांबले बस स्टपवर थांबले असता 09:00 वा चे सुमारास बस मध्ये बसण्यास जात

असताना पाठीमागून येणाऱ्या मोटर सायकल नं. एम.एच. 43 एच 5229 हिने मला पाठीमागून ठोकर मारली त्यामुळे मी रोडवर खाली पडले सदर ठोकरमुळे माझे ओठास गंभीर दुखापत झाली तसेच चेह-यावर डाव्या डोळ्याचे बाजूस व डोळ्याचे वर कपळास खरघटलेले आहे. तसेच उजव्या पायास व पाठीला मुका मार लागलेला आहे. अपघात झालेनंतर मला उपचारासाठी डी.वाय.पाटिल हॉस्पिटल येथे नेले असून तेथे माझेवर दवा उपचार चालू असून मी पूर्णपणे शुध्दीवर आहे. तरी दिनांक 03/04/2023 रोजी सकाळी 09:00 वा चे सुमारास मी पुणे मुंबई हायवेवर तुर्भे ब्रिजचे सुरवातीस बस स्टॉपवर बसण्यास जात असताना मोटर सायकल नं. एम.एच. 43एच 5229 वरील चालकाने रस्त्याचे परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करून त्याचे ताब्यातील वाहन भरघाव वेगाने चालवून मला पाठीमागून ठोकर मारून अपघात केला सदर अपघातात मला किरकोळ व गंभीर दुखापत झाली आहे. तसेच सदर मोटर सायकल वरील चालक यांस सुद्धा दुखापत झाली आहे. तरी माझा सदर मोटर सायकल नं. एम.एच. 43एच 5229 वरील मोटर सायकल चालकाविरूद्ध कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मी याचून पाहिला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हे लिहून दिले

**13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at**  
(केलेली कारवाई: बाब क्र. 2 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): ASHOK SUKHDEV PANSARE  
**Rank (पद):** HC (Head Constable)

**No.(क्र.):** PNMH53249 **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):** BAPURAO MADHUKAR DESHM  
**Rank (पद):** I (Inspector)  
**No.(सं.):** PBMH72883

**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 /**

(संशयित/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 (मोदण)
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.)



**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	गुर.नं. व कलम	१ ६५/२०२३,भादवि कलम २७९,३३७,३३८ मो.वा. का.कलम १८४
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि.०३/०४/२०२३ रोजी ०९:०० वा.चे.दरम्यान मुंबई ते पुणे लेन वर तुभें ब्रीजचे सुरुवातीस बस स्टॉपचे समोर नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	सुमित्रा गोविंद हटकर,वय-३३ वर्षे,धंदा-घरकाम,रा.टि. श्रीराम निवास रूम नं.०१,गांवदेवी मंदिराजवळ, से-०५, सानपाडा,नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल,नेरूळ, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	Motor cycle no-MH 43 AH 5229 वरील चालक
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	पोउपनि/गोविंद कुटे सानपाडा पोलीस ठाणे मो.नं.७०५७८४३२९६