

फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ
पहा नियम २५३ (क), २५४ (५) (१११), २५४ (१) (४),
२५५ (१) (४).

मोटार वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नांव	कामोठे.
२	गु.र. न. व कलम	१-४२३/२०२० भा दं वि कलम २७९,३३७, ३३८, ४२७सह मोवाका क १८४ प्रमाणे.
३	तारिख , वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि २०/०७/२०२० रोजी सकाळी ०२:३० वा सुमारास पुणे मुंबई लेन एक्सप्रेस वे सीएनजी पेट्रोलपंपासमोरील ब्रीजवर कामोठे एमजीएम समोर कामोठे नवी मुंबई.
४	जखमी / मयताचे नांव	१) स्वतः फिर्यादि नामे चंद्रकांत दत्ताराम वाघमारे वय ३१वर्ष २)साक्षीदार नामे विकास महादु गोवारी वय १९ वर्ष रा फिर्यादी प्रमाणे
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नांव.	१) वडगावकर हॉस्पिटल, कामोठे नवी मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	१)मिनी बस क KA-51/AA-2013 २)बस क MH-04/G-9251
७	वाहन चालविणाऱ्याचे नांव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता.	संजय विजय मुंडेकर वय २४ वर्ष रा. १४८ साईनगरचाळ रामगडनगर (भिमगड) गौशाळा रोड मुलुंड वेस्ट मुंबई लायसन्सची माहिती— MH0320140017224 (NT)
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव पत्ता.	फिर्यादिचे वाहन १) महींद्रा पिकअप टेम्पो MH-06/BW-3070 श्री नितीन जगन्नाथ जेधे रा. मु पो गागोडे बु ता पेण जि रायगड आरोपीचे वाहन क २) मिनी बस क MH-03/CV-2428 श्री संजय विजय मुंडेकर वय २४ वर्ष रा. १४८ साईनगरचाळ रामगडनगर (भिमगड) गौशाळा रोड मुलुंड वेस्ट मुंबई
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्याविमा कंपनीचे नांव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस.	फिर्यादिचे वाहन १) भारती एक्सा जनरल इन्शुरन्स कं लि. १९ मजला बांद्रा कुर्ला कॉम्प्लेक्स मुंबई आरोपीचे वाहन २) द न्यु इंडीया इन्शुरन्स कं लि एम.जी. रोड ०४ मुंबई
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारिख.	फिर्यादिचे वाहन १)SM684110, आरोपीचे वाहन २)11060031200100006802
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल.	आरोपीताविरुद्ध दोषारोप पत्र सादर करण्याची तजविज ठेवली 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): कामोठे

Year (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0423

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 20/07/2020 14:43 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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 20/07/2020

Time Period

Date To (दिनांक पर्यंत): 20/07/2020

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 05:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 14:41 बजे

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

Date (दिनांक): 20/07/2020

Time (वेळ): 14:41 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 093

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 20/07/2020 14:43 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, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कामोठे CNG पंप समोरील ब्रीज, कामोठे 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): चंद्रकांत दत्ताराम वाघमारे

(b) Father's Name (वडील चे नाव): दत्ताराम वाघमारे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1989

(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	मु.विनोबानगरप पो-गागोदे, ता- पेण जि-रायगड, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	मु.विनोबानगरप पो-गागोदे, ता- पेण जि-रायगड, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8263090394

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	संजय विजय मुंडेकर		वडील का नाम : विजय मुंडेकर	1. माहीत नाही, कामोठे, 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. क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)
-----------------	---------------------------------

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

मी चंद्रकांत दत्ताराम वाघमारे वय 31 वर्ष, धंदा- चालक रा- मु.विनोबानगरप पो-गागोदे ता- पेण जि-रायगड समक्ष पोलिस ठाण्यात हजर राहून जबाब लिहून देतो की मो नं 8263090394 मी वरीवप्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर गेल्या तेरा वर्षापासुन पत्नी व दोन मुले असे राहात असुन मी दोन वर्षापासुन गाडी मालक नामे नितीन जगन्नाथ जेथे याची महीद्रा पिकअप टेम्पो नंबर MH 06 BW 3070 वर चालक म्हणुन काम करुन मी माझ्या कुटुंबाचा उदरनिवाह करतो.दिनांक 20/07/2020 रोजी 02.30 वा मी माझ्या ताब्यातील महीद्रा पिकअप टेम्पो नंबर MH 06 BW 3070 मध्ये गणपतीच्या सत्तर मुर्ती घेयुन मी कळवा ठाणे येथे जात असताना कामोठे CNG पंप समोरील ब्रीज वर आले वेळी सुमारे 05.00 वा माझ्या टेम्पोच्या पाठीमागुन येणारी ट्रकलस बस क्रMh 03 CV 2428 वरील चालक नामे संजय विजय मुंडेकर वय 24 वर्ष याने माझ्या ताब्यातील टेम्पोला पाठीमागुन ठोकर मारल्याने अपघात झाला असुन गाडीतील सर्व गणपती मुर्तीचे नुकसान झाले असुन सदर

अध्यातल माझ्या डोक्याला पातीभागून बाजूस काप जाणव्याचे दुखापत झाली तसेच माझ्या सोबत माझीमाये किशोर प्रभूण अश्याला विकास महार गोवारी वय 19 वर्षे यास सुद्धा डोक्याच्या मागील भागास दुखापत झाली असून आम्हाला आम्ही माजी मालक निरिन जगन्नाथ मेघे यांनी कापटे घेविले साई समर्थ हॉस्पिटल येथे दवाखान्यासाठी दाखल करून तेथे आम्हाला झालेल्या दुखापतीवर उपचार केले असता माझ्या डोक्याला दहा टाके पडले असून किशोर विकास गोवारी यास डोक्याला मागील बाजूस दोन टाके पडले आहेत तसेच माझ्या ताम्यातील विक्रम टेम्पो नंबर MH 06 BV 3070 हीचे मागील घेसी आत दडून नुकसान झाले असून माझीचे पुढील बोनेट दडून रटेअरीय जाण होवून हेजलाईट तसेच डिझेल फिल्टर निकेल झाले असून टन्कलस क्रमांक MH 03 CV 2428 हीचे पुढील पुणे भाग आत दडला असून माझीचे जाग्या बाजूचे नुकसान झाले आहे माझ्या माझीला पातीभागून लोकर मारून अध्यात कल्या-या तसेच अध्यातात आम्हांस जखमी करणा-या टन्कलस नंबर MH 03 CV 2428 वरील घालक नाभे सत्य विजय मुडेकर वय 24 वर्षे याचेविरुद्ध माझी कायदेशीर तक्रार आहे माझा वरील जबाब माझे संपत्तीप्रमाणे मराठीत लिहेला असून तो बरोबर व खरा आहे

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र. २ माझे नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अध्यात घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the Investigation:** (पकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): Kishor Prabhakar Pawar
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): DGPKPPM8103 **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.** (मुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

on point of jurisdiction (को शेबाधिकार 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): Sanjay Gangadhar Patil

Rank (पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMAH73640

Attachment to Item 7 of First Information Report (प्रथम खबरितील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):**Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known /**
(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/माहितलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील)

S.No.(अ.क्र.) 1	Sex (लिंग) 2	Date/Year of Birth (जन्म) 3	Build (बाधा) 4	Height (cms.) (सेमी) 5	Complexion (रंग) 6	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा) 7
1	पुरुष					चेहरा के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities 8	Teeth (दात) 9	Hair (केस) 10	Eyes (दोळे) 11	Habit(s) (सवयी) 12	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी) 13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा) 14	Place Of (का स्थान) Burn Mark 15 Leucoderma Mole (सिळ) (कोड) 16 Scar-(ब्रण) 17 Tattoo (गोदण) 19					Others (इतर) 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.)