फॉम नुकसान भरपाई अ—अ

पहा नियम २५३ (क), २५४ (५)(१११), २५४ (१)(४), २५५ (१)(४)

मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१)	पोलीस ठाणे	तळोजा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२)	गु.रजि.क्र. व कलम	४८/२०२० भादंवि कलम २७९,३३७,३३८, मो.वा.का. १८४, १३४
३)	तारीख, वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि. ११/०२/२०२० रोजी १९:३० वाचे सुमारास धानसर गाव कमानीसमोर, मुंब्रा ते पनवेल कडे जाणा—या रोडवर ता. पनवेल जि रायगड
४)	जखमी / मयताचे नाव	जखमी :— शिवकुमार बघेला यादव वय — ३५ वर्षे रा— धानसर गाव येथील नेशनल गॅस गोडावुन मध्ये ता पनवेल जि रायगड
५)	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	एम.जी.एम. हॉस्पीटल, कामोठे
६)	वाहनाचे नंबर व प्रकार	आरोपी — MH02AY2393, टोयोटा इनोव्हा कार
७)	वाहन चालविणा—याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहीती, लायसन्स देणा—या अधिका—याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन अष्सल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा—या अधिका—याचा पत्ता	आरोपी — सतीश सुरेशभाई महयावंशी, वय ३५ वर्षे, रा. गणेश सिसोद्रा, नवसारी गुजरात, लायसन्स नं. GJ2120090011631 आरटीओ — नवसारी, गुजरात
८)	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	आरोपी — भुपेंद्रभाई अम्रीतलाल कंसारा, रा. ३४, ओम शिवम, तीसरा माळा, ६ वा रोड, छैश्रटच्क विले पार्ले पश्चिम, मुंबई ४०००५६
९)	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असे त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफिस	आरोपी — टाटा एआयजी जनरल इन्शुरंन्स कंपनी, सीटी टॉवर, २ रा माळा, डॉ एस.एस रोड, एम.जी.एम हॉस्पीटल जवळ, परेल पुर्व मुंबई ४०००१२
१०)	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	आरोपी — विमा प्रमाणपत्र नंबर 01506309361000 वैधता तारीख — २८/०३/२०२०
११)	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	तपासावर आहे.
		(सही) 231 अस्लम पटेल, पोलीस उप निरीक्षक तळोजा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

Scanned by TapScanner

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):** 2020
   FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0048 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 20/02/2020 00:42 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	134

3. **(a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
   1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 11/02/2020
      Time Period (कालावधी): पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 11/02/2020
      Time From (वेळेपासून): 19:30 बजे
      Time To (वेळेपर्यंत): 19:30 बजे

   (b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
   Date (दिनांक): 19/02/2020 **Time (वेळ):** 22:45 बजे

   (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ
   Entry No. (नोंद क्र.): 002 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 20/02/2020 00:32 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, 8 किमी
      Beat No. (बिट क्र.):

      (b) Address (पत्ता): मुंब्रा ते पनवेल कडे जाण-या रो,धानसर गांव कमानी समोर, धानसर गांव ,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)):

Scanned by TapScanner

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

(a) Name (नाव): छोटेलाल रामभरोसा यादव

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

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1970

(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. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	नॅशनल गॅस गांडावून मध्ये,धानसर गांव,पनवेल,तळोजा ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	बिजलापार,बरहज, जि देवरिया,BARHAJ,देवरिया,उत्तर प्रदेश,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9920262274

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	अनोळखी 1			

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):

दिनांक 19/02/2020जबाबमी छोटेलाल रामभरोसा यादव, वय 50 वर्ष, धंदा मजूरी, रा. धानसर गांव येथे नशनल गस गांडावून मध्ये, ता. पनवेल, जि. रायगड, मुळ रा. ग्राम बिजलापार, ठाणा बरहज, ता. बरहज, जि. देवरिया, राज्य उत्तर प्रदेश, समक्ष हजर राहून जबाब लिहून देतो की, मो. न. 9920262274मी वरील प्रमाणे राहणेस असून सदर ठिकाणी मी इतर मजुरांसह नशनल गस गोडवून मध्ये राहतो, सदर ठिकाणी मी गस कटींगचे काम करून त्यावर मिळणाऱ्या उत्पन्नवर उदर निर्वाह करतो.दिनांक 11/02/2020 रोजी संध्याकाळी 07.30 वाचे सुमारास धानसर-नशनल गस कंपनीमध्ये जाण्यासाठी रस्ता क्रास करत असलेला इसम नामे शिवकुमार यादव यास कोणत्यातरी अज्ञात कारने ठोकर मारून अपघात केला अपघ्ातात शिवकुमार यादव यास डोक्यास, उजव्या खांदयाला व पायास व इतर ठिकाणी गंभीर किरकोळ दुखापती झल्याने त्यास उपचाराकरीता एम.जी.एम. हस्पीटल कामोठे येथे अपघातातील कारने व मी त्यामध्ये बसून एम. जी. एम. हस्पीटल कामोठे येथे

Scanned by TapScanner

उपचारासाठी दाखल केलेले आहे. अपघातातील जखमी इसम नामे शिवकुमार यादव हा बोलण्याच्या स्थितीत नाही. मी शिकलेला नसल्याने मला अपघातातील वहनाचा नंबर घेता आला नाही. तरी वरील अज्ञात कारचे विरुध्द व चालकाविरुध्द माझी तक्रार आहे.माझा वरील जबाब मराठीतून लिहीलेला असून तो मला हिंदीतून समजावून सांगितला तो माझे सांगण्याप्रमाणे 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.)

(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): ASLAM ISMAIL PATEL
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(क्र.): PNMH43660 **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): KASHINATH Ganpat CHAVAN
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PBMAH69908

अ. आय. पटेल
पो. उप. निरीक्षक
तळोजा पो. स्टे.

Scanned by TapScanner

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 M... (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) (पोषाखा... 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.)

Scanned by TapScanner