फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ

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

मोटार वाहन अपघातबावत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	ए.पी.एम.सी. नवी मुंबई
२	गुन्हा रजि. नं. व कलम	I १९६/२०२० भादंवि कलम २७९,३३८,४२७ मोवाका १८४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २६/०८/२०२० रोजी १७:३० वा.ॲपेटाईट हॉटेल चौकात, तुर्भे, नवी मुंबई
४	**जखमी** / मयत इसमाचे नाव	शिशिरकुमार सभापतीप्रसाद सिंग, वय ४१ वर्षे, धंदा. नोकरी, रा. ई ४०४, द रिव्हेराको. हौ.सोसा. चिपळे, पनवेल माथेरान रोड, पनवेल, जि. रायगड, मो.नं ८७७९६६०४१४
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	गांधी हॉस्पीटल, पनवेल जि. रायगड
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	१) फिर्यादी - ॲक्टीव्हा स्कुटर नंबर एमएच/०१/सीएन/८६३१ २) आरोपी - नॅनो कार नंबर एमएच/०१/बीयु/६०६६
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	वसंतलाल रामविलास वर्मा, वय.४६ वर्षे, धंदा चालक, रा. पदमानगर झोपडपट्टी, झोपडी क्र ३२, बैंगन वाडी, गोवंडी, मुंबई मो. ९७६८७५२८७५ ड्राय.लाय. एमएच ०३ २०११०००२०९१ मुदत दिनांक ०४/१२/२०२४
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	इंडीयन एक्सप्रेस कमर्शियल व्हेंच्युअर्स प्रोजेक्ट लि. पत्ता दुसरा माळा,एक्सप्रेस टॉवर,नरमिन पॉईंट मुंबई
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस	१) फिर्यादी :- रॉयल सुंदरम जनरल इंशुअरंस, करापक्कम, चेन्नई २) आरोपी :- गो डिजीट जनलल इंशुअरंस, सायन इस्ट, मुंबई
१०	विमा प्रमाणपत्र /विमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	१) फिर्यादी :- विमा पॉलीसीचा नंबर :- VMPB17168500010 विमा पॉलीसीची वैधता तारीख :- ०३/१०/२०२० २) आरोपी :- विमा पॉलीसीचा नंबर :- D017098516/15092020 विमा पॉलीसीची वैधता तारीख :- १८/०९/२०२१
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१) साक्षीदार यांचे टिपण नोंदविण्यात आले आहे. २) घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. ३)आरोपी यास सीआरपीसी ४१ (१) नुसार हजर राहण्याचे समजपत्र बजावण्यात आलेले आहे. . ४) वाहनाची तपासणी करीता आरटीओ, वाशी यांच्याशी पत्रव्यवहार करण्यात आलेला आहे.
१२		पोना/१८४४ त्रिभुवन एपीएमसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

SR. POLICE INSPECTOR ★ A.P.M.C. POLICE STATION, NAVI MUMBAI ★

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):** ए पी एम सी **Year (वर्ष):** 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0196 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 23/09/2020 17:26 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** सोमवार

   Date From (दिनांक पासून): ~~17~~ 26/08/2020

   Date To (दिनांक पर्यंत): ~~17~~ 26/08/2020

   Time Period (कालावधी): पहर 6

   Time From (वेळेपासून): 17:25 बजे

   Time To (वेळेपर्यंत): 17:30 बजे

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

Date (दिनांक): 23/09/2020 **Time (वेळ):** 16:30 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ**

Entry No. (नोंद क्र.): 026 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 23/09/2020 17:08 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):** अँपेटाईट हटेल चौक, तुर्भे, , 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): शिशीरकुमार सभापतीप्रसाद सिंग
(b) **Father's Name** (वडील चे नाव) : सभापतीप्रसाद
(d) **Nationality** (राष्ट्रीयत्व): भारत
(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1979
(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	ई 404, द रिव्हेरा को हौसोसा,पनवेल माथेरान रोड, पनवेल, ,नवी मुंबई,ए पी एम सी ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	ई 404, द रिव्हेरा को हौसोसा,पनवेल माथेरान रोड, पनवेल, ,नवी मुंबई,ए पी एम सी ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):
Mobile (मोबाइल नं.):
(j) **Phone number** (फोन नं.):

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):

मी शिशीरकुमार सभापतीप्रसाद सिंग, वय 41 वर्षे, धंदा नोकरी, रा. ई 404, द रिव्हेरा को. हौ.सोसा. चिपळे, पनवेल माथेरान रोड, पनवेल, जि. रायगड, मो.नं 8779660414 समक्ष राहते घरी असतांना लिहुन देतो की,मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद ठिकाणी माझी पत्नी नामे सौ. तनु सिंग, व दोना मुलांसह राहण्यास आहे. मी दिल्ली येथील ड. मोरपेन या कंपनीचे प्रोडक्ट नवी मुंबई परिसरातील मेडीकल स्टोअर्स मालकांना विक्रीचे काम करतो. ड. मोरपेन कंपनीचे डिस्ट्रीब्युटर समीर शेठ यांचे नावे असलेली होंडा कंपनीची अॅक्टीव्हा स्कुटर नंबर एमएच/01/सीएन/8631 ही कामासाठी सन 2017 पासुन वापरत आहे.दिनांक 26/08/2020 रोजी 17:15 वा. जुईनगर येथील पराग फार्मा डिस्ट्रीब्युटर यांचेकडील काम संपवुन तुर्भेगाव येथे जाण्यासाठी सानपाडा रेल्वे स्टेशन मार्गे निघालो. त्यावेळेस माझे ताब्यातील होंडा

अॅक्टीव्हा स्कुटर नंबर एमएच/01/सीएन/8631 मी मी स्वतः चालवीत घेवुन सानपाडा हायवे ब्रीजच्या खालुन उजव्या बाजुस वाशी बाजुकडुन जाणा-या रोडवरून पनवेल बाजुकडे वळण घेवुन अंदाजे 100 मिटर पुढे येवुन तुर्भे गावात जाण्याकरीता डाव्या बाजुस वळण घेवुन अॅपेटाईट हटेल चौकात 17:30 वा. आलेवेळी माझे उजव्या बाजुकडुन ब्लयु डार्ट कुरियर बाजुकडुन भरधाव येणारे कारची ठोकर मी चालवीत असलेल्या स्कुटर क्रमांक एमएच/01/सीएन/8631 ला समोर लागल्याने मी रोडवर खाली पडलो त्यावेळेस माझे उजव्या पायास मार लागल्याने बसुन राहिल्याने तेथे हजर असणा-या रिक्षा चालकांनी मला उचलुन रोडच्या बाजुला बसविले असता माझे स्कुटरला ठोकर लागलेल्या सफेद रंगाची नॅनो कार क्रमांक एमएच/01/बी यु/6066 असा असल्याचे मी पाहीला होता. मला मार लागल्याने त्रास होवुन लागल्याने मी तुर्भे येथील डिस्ट्रीब्युटर अशोक षेलार यांना फोन करून अॅपेटाईट हटेल चौकात बोलावुन घेतले असता त्यांनी मला पेनकिलरचे मेडीसीन देवुन तेथुन निघुन गेले. त्यानंतर नॅनो कार नंबर एमएच/01/बीयु/6066 वरील चालाक मला पुढील दवा उपचाराकरीता पीकेसी हस्पीटल, वाशी, येथे घेवुन जावुन तेथे माझेवर प्राथमीक दवा उपचार करून मी माझे पत्नीस सदर अपघाता बाबत फोनव्दारे माहीती दिल्याने ती पीकेसी हस्पीटल वाशी येथे येवुन मला पुढील दवा उपचाराकरीता गांधी हस्पीटल, पनवेल येथे अॅडमीट केले असता तेथील डक्टरांनी माझे उजव्या पायाच्या गुडघ्यास मल्टिपल फक्चर झाल्याचे सांगुन साध्या दुखापती होवुन फक्चर झाल्याचे ठिकाणी शस्त्रक्रिया केलेली आहे. सध्या मला उजव्या पायाची हालचाल करता येत नसल्याने मी घरीच आहे. तरी दिनांक 26/08/2020 रोजी 17:30 वा. अॅपेटाईट हटेल चैक तुर्भे येथे आल्यावेळी मी चालवीत असलेल्या स्कुटी नंबर एमएच/01/बीयु/6066 हिचे वरील चालकाकडुन माझे स्कुटीस समोरील बाजुस ठोकर लागल्याने मी रोडवर खाली पडल्याने माझे उजव्या पायाचे गुडघ्यास गंभीर व साध्या दुखापती होण्यास नॅनो कार नंबर एमएच/01/बी.यु./6066 वरील चालक याने वाहतुक नियमांचे उलंघन करून अविचाराने बेदरकारपणे जोराने चालवुन माझा अपघात करून उजव्या पायाचे गुडघ्यास गंभीर दुखापती केली म्हणुन नॅनो कार नंबर एमएच/01/बी.यु./6066 चालकाविरूध्द माझे तक्रार आहे. तसेच माझे स्कुटीचे समोरील बंपर दबुन नुकसान झाले आहे.माझा वरील जबाब मराठीत लिहीला असुन तो मला हिंदीतुन वाचुन समजावुन सांगीतला माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हा जबाब लिहुन दिला सही.

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.) **or** (किंवा)

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

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): SEEMA KUNDLIKARAO GHUGE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(क्र.): PSMAH26751 **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):

फिर्यादि हे स्वतः जखमी असल्याने ते पो. ठाण्यात FIR वर सही करण्यास येवु शकत नसल्याने फिर्यादिची सही नाही

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची
Name (नाव): SATISH BABURAO NIKAM
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PCMH85039

पौलीस ठाणे अंमलदार
ए पी एम सी पोलीस ठाणे
नवी मुंबई

FIR Recived [signature]
W/o Shishir Kumar

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						चेचक के द्वारा: 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.)