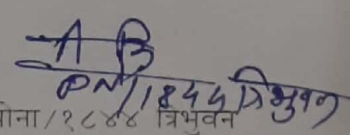


फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ
नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)
मोटर वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	ए.पी.एम.सी. नवी मुंबई
२	गुन्हा रजि. नं. व कलम	२१०/२०२० भादवि २७१,३३७, सह मोटर वाहन अधिनियम १८४, १३४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०७/०८/२०२० रोजी ११:४५ वा सुमारास भाजी मार्केट गेटजवळ, एपीएमसी, वाशी, नवी मुंबई
४	जखमी / मयत इसमाचे नाव	फिर्यादी - श्री अलवर्ट अलीस फर्नांडीस, वय ५० वर्षे, धदा-व्यवसाय- सिक्कुरीटी गार्ड, रा.ठि रूम नं ११०१ सुरेश नाईक चाळ, गणेश नाईक यांचे कार्यालयासमोर, बोनकोडे गाव, से.१२, कोपरखैरणे नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	अग्रवाल हॉस्पिटल वाशी व डी वाय पाटील हॉस्पिटल नेरुळ नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	१) फिर्यादी - मोटर सा. क्र एमएच ४३-एवाय-१०४८ २) आरोपी - कार क्र एम एच-४६-ए.टी-५६१५
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	माहिती उपलब्ध नाही
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	माहिती उपलब्ध नाही
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस	माहिती उपलब्ध नाही
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	माहिती उपलब्ध नाही
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१) साक्षीदार यांचे टिपण नोंदविण्यात आले आहे. २) घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. ३) आरोपी कारची माहिती घेवुन कारवरील चालकाचा शोध घेत आहेत.
१२		<p style="text-align: center;">  पोना/१८४४ त्रिभुवन एपीएमसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई </p>



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.): 0210

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/10/2020 20:16 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 07/08/2020

Time Period पहर 4
(कालावधी):

Date To (दिनांक पर्यंत): 07/08/2020

Time From (वेळेपासून): 11:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 11:45 बजे

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

Date (दिनांक): 13/10/2020

Time (वेळ): 15:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 043

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/10/2020 20:07 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, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): भाजी मार्केटचे गेटजवळ, एपीएमसी, वाशी, 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): अलबर्ट अलीस फर्नांडीस

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

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

(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	रुम नं 1101, सुरेश नाईक चाळ, गणेश नाईक यांचे कार्यालयासमोर, बोनकोडे गाव, सेक्टर-12, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, ए पी एम सी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रुम नं 1101, सुरेश नाईक चाळ, गणेश नाईक यांचे कार्यालयासमोर, बोनकोडे गाव, सेक्टर-12, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, ए पी एम सी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल 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 पत्ता)
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 (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. वी.क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

मी अलबर्ट अलीस फर्नांडीस, वय-50 वर्षे, व्यवसाय-सिक्युरिटी गार्ड, रा. रुम नं. 1101, सुरेश नाईक चाळ, गणेश नाईक यांचे कार्यालयासमोर, बोनकोडे गाव, सेक्टर-12, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, मो.नं. 8286012015, समक्ष डीवाय पाटील हास्पिटल, नेरुळ, सी.-विंग, जनरल वार्डमध्ये दवाउपचार घेत असताना विचारले वरून लिहून देतो की, मी वरील प्रमाणे असून नमुद पत्त्यावर मागील 30 वर्षांपासून माझी पत्नी सविता, वय-40 वर्षे व तीन मुले असे आंम्ही एकत्र राहणस आहोत. मी सुरक्षा रक्षक मंडळ सानपाडा बोर्ड, येथे सन-1995 पासून सुरक्षा रक्षक म्हणून नोकरीस असून सध्या सिडको मार्फतीने बेलापूर, रेल्वे स्टेशन येथे नोकरीस आहे. दि. 07/08/2020 रोजी मला सुट्टी असल्याने सकाळी 11:00 वाजताचे सुमारास भाजी आणण्याकरीता भाजी मार्केट एपीएमसी येथे जाणेकरीता मी व माझी पत्नी सविता असे



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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 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						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.)