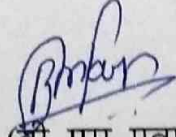


**फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ**  
**नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)**  
**मोटर वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट**

१	पोलीस स्टेशन नाव	ए.पी.एम.सी. नवी मुंबई
२	गुन्हा रजि. नं. व कलम	२४०/२०२० भादवि ३०४(अ), २७९, ३३७, ३३८ सह मोटर वाहन अधिनियम १८४, १३४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १०/११/२०२० रोजी ०९:३० वा. पुर्वी स्टेट बँक ऑफ इंडीया कॉर्नर, जलाराम मार्केट समोर, से.१९, एपीएमसी, वाशी नवी मुंबई
४	जखमी / मयत इसमाचे नाव	वसंत जानबा घेवडे वय ५२ वर्ष, रा. महाराष्ट्र सोसा,बिल्डींग नं.सी.७४, रूम नं ०१, से.२६, वाशी नवी मुंबई मुळ रा. भटवाडीगाव पोस्ट हत्तीवडे,ता.आजरा,जि. कोल्हापुर महाराष्ट्र
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	१) हिरानंदानी हॉस्पिटल वाशी नवी मुंबई २) मनपा हॉस्पिटल वाशी नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	१)मयत - पायी जात असतांना २)आरोपी - अज्ञात वाहन 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	माहिती उपलब्ध नाही
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	माहिती उपलब्ध नाही
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हिजन 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) घटनास्थळावरील सीसीटिव्ही फुटेज चेक केले ४) अज्ञात वाहन चालकाचा शोध सुरू आहे.
१२		 (बी एम पवार) सहा पोलीस निरीक्षक एपीएमसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

**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.): 0240

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 11/11/2020 07:29 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
5	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184
6	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	134

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

1. Day(दिवस): मंगलवार

Date From (दिनांक पासून): 10/11/2020

Time Period

Date To (दिनांक पर्यंत): 10/11/2020

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 07:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 22:26 बजे

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

Date (दिनांक ): 10/11/2020

Time (वेळ): 23:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 004

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 11/11/2020 07:14 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): पश्चिम, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): फोर्टीज हास्पिटल वाशी, वाशी सेक्टर 1, 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): निलेश वसंत घेवडे

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

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

(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	C-74/01, महाराष्ट्र सोसा, बिल्डींग नं, सेक्टर 26 वाशी नवी मुंबई, ए पी एम सी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	C-74/01, महाराष्ट्र सोसा, बिल्डींग नं, सेक्टर 26 वाशी नवी मुंबई, ए पी एम सी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9768307428

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	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. बी.क्र.)
-----------------	---------------------------------

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक - 11/11/2020 मी निलेश वसंत घेवडे वय 30 वर्षे धंदा- व्यवसाय, रा. महाराष्ट्र सोसा., बिल्डींग नंबर सी-74, रूम नं. 01 सेक्टर 26 वाशी नवी मुंबई मुळ रा. भटवाडी गाव पोस्ट हत्तीवडे, ता.आजरा, जिल्हा कोल्हापूर समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून जबाब लिहून देतो की, मोबाईल नंबर 9768307428 मी वरील प्रमाणे असून, वरील नमुद ठिकाणी आई बेबीताई वय 48 वर्षे, वडील वसंत जानबा घेवडे वय 52 वर्षे, लहान बहिण निलम वसंत घेवडे व माझी पत्नी प्रेमा घेवडे वय 24 वर्षे यांचेसह 27 वर्षांपासून वडीलांचे नावे असलेल्या पत्त्यावर रहात आहे. माझा नेरूळ एम.आय.डी.सी. परिसर नवी मुंबई येथे गेले 16 वर्षांपासून कन्टींग चा व्यवसाय आहे. सदर व्यवसाय माझे वडील वसंत घेवडे व मी असे आम्ही दोघे मिळून करीतो त्यातुन मिळण्या-या उत्पन्नावर आमचा उदरनिवाह चालतो. दररोज

सकाळी माझे वडील 06:00 वाजता मार्निंग वाकला जातात व सकाळी 07:00 वाजता घरी परत येवुन फ्रेश होवुन, मी व माझे वडील असे आम्ही दोघेही 08:00 वाजता नेरुळ एमआयडीसी नवी मुंबई येथे कन्टींगच्या ठिकाणी जातो व दिवसभराचे कामकाज हाटेल बंद करुन रात्री 10:00 वाजता परत घरी येत असतो. दिनांक 10/11/2020 रोजी सकाळी 06:00 वाजता माझे वडील श्री वसंत घेवडे हे नेहमीप्रमाणे मार्निंग वाकला घराबाहेर पडले. ते सकाळी 07:30 वाजले तरी देखील घरी न परतल्याने मला आईने सांगितल्यावरुन मी वडीलांना पाहण्यासाठी घरातुन बाहेर पडलो, वडीलांबाबत मी एपीएमसी फुट,भाजी मार्केट, तसेच म.न.पा.हास्पिटल वाशी येथे जावुन चौकशी केली, त्यानंतर मी वडीलांचा शोध घेत असतांना एच.पी.पेट्रोलपंप से.नं. 19 येथे एका अनोळखी इसमाने मला एक इसम जलाराम मार्केट समोरील स्टेट बँकेच्या कार्नारला पडलेला आहे तुम्ही जावुन पहा असे सांगितल्याने, मी लागलीच 09:15 वाजता जावुन खात्री करता, माझे वडील सदर ठिकाणी बेशुध्द अवरथेत हाता-पायांची हालचाल होत असले स्थितीत मिळुन आल्याने त्यांच्या शरिरावर उजवे कानातुन रक्त बहात होते, नाकाला, हाताला पायाला खरघटलेले होते, तसेच डोक्याला उजव्या बाजुस सुज असल्याचे दिसुन आल्याने त्यांना माझे मित्रांचे मदतीने लागलीच म.न.पा.हास्पिटल वाशी येथे औषधउपचारार्थ नेले असता सदर ठिकाणी सध्या कोविड पेशंट हास्पिटलमध्ये असुन ते कोविड सेंटर असल्याचे सांगितल्याने मी व माझे मित्रांनी वडीलांना स्वराज हास्पिटल जुहू गाव सेक्टर 11 वाशी नवी मुंबई येथे नेले असता, तेथे आय.सी.यु.बेड शिबक नसल्याने वडीलांना आम्ही फोर्टीज हास्पिटल वाशी सेक्टर 10 येथे 10:30 वाजता औषधउपचारार्थ दाखल केले. सदर ठिकाणी त्यांचेवर औषधोपचार चालू होते. सदर हास्पिटल ने एपीएमसी पोलीस ठाण्यास रोड अपघाताबाबत माहिती दिल्याने एपीएमसी पोलीस ठाण्याचे पोलीसांनी येथुन चौकशी केली वडील जबाब देण्याचे स्थितीत नव्हते. सदर ठिकाणी माझे वडीलांवर औषधोपचार चालू असतांना फोर्टीज हास्पिटल मधील डॉक्टरांनी वडीलांस तपासुन काल दिनांक 10/11/2020 रात्री 10:26 वाजता मयत घोशीत केले आहे. तरी दिनांक 10/11/2020 रोजी सकाळी 06:00 वाजता माझे वडील मार्निंग वाकला गेले असता कोणीतरी अज्ञात वाहनाने त्याचे ताब्यातील वाहन, बेदरकारपणे, रस्त्याचे परिस्थितीकडे दुर्लक्ष हयगयीने, चालवुन 09:15 वाजण्याचेपुर्वी वडील श्री वसंत जानबा घेवडे वय 52 वर्षे यांना अज्ञात वाहनाची ठोकर देवुन, गंभिर जखमी करुन, त्यांना कोणतीही वैद्यकिय मदत न करता, अपघाताची खबर न देतो, पळुन जावुन वडीलांचे मरणास कारणीभुत झाला म्हणुन सदर अज्ञात वाहन चालकाविरुध्द माझी कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब माझे सांगण्याप्रमाणे संगणकावर मराठीत टंकलिखित केला असुन, मी वाचुन पाहिला तो माझे सांगण्याप्रमाणे 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 मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरुन 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):** CHETANA DHANRAJ CHOIDHARI

**Rank (पद):** I (Inspector)

**No.(क्र.):** 15101000402CDC **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):

Nilesh

**15. Date and time of dispatch to the court** (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

FIR Copy Received

Nilesh

**Signature of Officer in charge, Police Station**

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची)

**Name (नाव):** VIKAS RAMRAO RAMUGADE

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PNMAH50804

*Shruti*  
11/11/2020  
पोलीस ठाणे अमलादा.  
पी एम सी पोलीस ठाणे  
नवी मुंबई

**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						चेक के टम: NO
Deformities/ Peculiarities		Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पौषाखाच्या सवयी)
8		9	10	11	12	13
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (दिल)	Scar (दण)	Tattoo (गोंदण)	
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 व्यापेशा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)