


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	२२२/२०२० भादवि २७९,३३७, सह मोटर वाहन अधिनियम १८४, १३४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २४/१०/२०२० रोजी २२:०३ वा सुमारास शिवाजी चौक ते अन्नपूर्णा सर्कल रोडवर, अरिजा सर्कल रोडवर, ए.पी.एम.सी. वाशी नवी मुंबई
४	जखमी / मयत इसमाचे नाव	फिर्यादी - सुरज भिमराव पाटील वय २७ वर्षे रा. रुम नं ३/१३, याणीवाळ, एन एम जोशी मार्ग लोअर फेरल मुंबई नवी मुंबई साक्षीदार - श्रीकांत तुकाराम पाटील
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	डि.वाय. पाटील हॉस्पिटल नेरुळ नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	१) फिर्यादी - मोटर सा. क्र एमएच ०९-सी के. -३७४३ २) आरोपी - पांढ-या रंगाची वॅगनर कार क्रमांक माहीती नाही.
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व विल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	माहीती उपलब्ध नाही
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	माहीती उपलब्ध नाही
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डिव्हिजन ऑफिस	माहीती उपलब्ध नाही
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	माहीती 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 माहीती घेवुन कारवरील चालकाचा शोध घेत आहेत.
१२		 (पोहवा/५३५ पाटील) ए.पी.एम.सी. 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.): 0222

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 24/10/2020 22:08 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): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 21/10/2020

Time Period (कालावधी): पहर 1

Date To (दिनांक पर्यंत): 21/10/2020

Time From (वेळेपासून): 00:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 00:30 बजे

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

Date (दिनांक): 24/10/2020

Time (वेळ): 14:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 040

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 24/10/2020 20:39 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, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): आरेंजा सर्कल, शिवाजी चौक ते अन्नपूर्णा सर्कल, जाणार्या रोडवर, वाशी

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर घटनास्थळ):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):



असताना बाजूस ठोकर मारून अपघात केला. सदर अपघातात मी व माझा मावस भाऊ असे मोटार सायकल वरून खाली पडून आम्हास दुखापत झाली व मी बंशुध्द अवस्थेत पोलीस ठाण्यात आलो. नंतर मी शुध्दीवर आलो तेव्हा मी डा.डी.वाय.पाटील हास्पिटल, नेरुळ, येथे अंतररुग्ण म्हणुन दाखल होतो. अपघात झालेल्या ठिकाणी उपस्थित लोकांनी आम्हास डी.वाय पाटील हास्पिटल, नेरुळ येथे दाखल केल्याचे समजले. हास्पिटलमध्ये दाखल केल्यानंतर 03:00 वाजताचे सुमारास मी शुध्दीवर आलो असुन माझे जबड्याला मार लागला असुन ओठाच्या उजव्या बाजूस टाके पडले असल्याचे व माझे डाव्या खांद्यावर मुक्कामार लागल्याचे मला समजले. तसेच माझे मोटार सायकलवर मागे बसलेला मावसभाऊ यास डी. वाय.पाटील हास्पिटल ते केईएम हास्पिटल येथे अंतररुग्ण म्हणुन दाखल केले असल्याचे मला माझे नातेवाईकांकडून समजले. तरी दि. 21/10/2020 रोजी 00:30 वाजताचे सुमारास मी व माझा मावस भाऊ नामे श्रीकांत तुकाराम पाटील असे मोटार सायकल क्र. एम.एच. -01-सी.के.- 3743 वरुन शिवाजी चौक ते अन्नपुरा सर्कल रोडवरुन जात असताना डावीकडून कोपरी सिग्रल ते वाशी पामबीच रोडने गांधी-या पांढ-या रंगाच्या वगनार कार क्रमांक माहिती नाही वरील अज्ञात वाहनचालकाने सदर वगनार कारने माझे मोटार सायकलच्या मागील डाव्या बाजूस ठोकर मारुन अपघात केला म्हणुन माझी सदर अज्ञात वगनार कारचालकाविरुध्द तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मर ठीतून विदना असुन तो मी वाचुन पाहिला असता जबाब बरोबर व खरा आहे.

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at

(केलेली कारवाई: बाब क्र. 2 मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरुन अपराध घडल्याचे.)

(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): GOURI atmaram MORE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): 15101000402GAVI **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, खबर 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):

फि " हे DVP ही नेरुळ येथे दाखल केले जाणे अर्जुन नेचे घेण्यात आलेल्या जा

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): SATISH EABURAO NIKAM
Rank (पद): I (Inspector)

No.(सं.): PCMH85039

पोलीस ठाणे अहमदाबाद
मी एच सी पोलीस ठाणे
मुंबई

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरितील मुद्दा क्र. 7 ला जोडपत्र):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known /
(संशयित/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 चिन्हा)
1	2	3	4	5	6	7
1						चिन्हा के वन: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पेरा-साखा सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिस)	Scar (दण)	Tattoo (तोटा)	Others (इतर)
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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील स्थानांची नोंद घेतली जाईल.)