


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

१)	पोलीस स्टेशनचे नाव	कळंबोली पोलीस ठाणे
२)	गुन्हा रजि व कलम	I २०२/२०२० भा.द.वि.कलम २७९,३३७,३३८,४२७ मो.वा.का. कलम १८४
३)	अपघाताची दिनांक वेळ व ठिकाण	दि. ०५/१०/२०२० रोजी दुपारी ०२:४५ वा. च्या सुमारास सेक्टर नं १२, रोडपाली विसर्जन तलावा समोर, कळंबोली.
४)	जखमीचे नाव व पत्ता	श्री सचिन रामचंद्र पिंगळे, वय २१ वर्षे, धंदा गैरेज, रा. गुरुप्रेम विल्डींग, मित्रप्रेम गैरेज, सेक्टर नं ४, कळंबोली
५)	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नांव	डॉ. डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल, नेरूळ, नवी मुंबई
६)	वाहनाचा क्रमांक व प्रकार	१) कार क्रमांक MH 02 ER 2265 (आरोपीची) २ पल्सर मोटार सायकल क्र MH 46 R 5049 (जखमी यांची)
७)	वाहन चालविणा-याचे नांव व पत्ता ड्राईव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणारे अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-य अधिका-याचा पत्ता	आरोपी नामे रू. राजकुमार शिवशंकर निशाद, वय- २५ वर्षे, धंदा- चालक, रा. रूमन- सी/१०३, आर्यउदय को.ऑ.हॉ.सोसायटी, प्लॉट नंबर ०९ सेक्टर ०४ कळंबोली ता. पनवेल, जि. रायगड. लायसन्स नंबर- एमएच ४६२०१४०००६४४६, पनवेल आरटीओ,
८)	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव व पत्ता	अमित हिरामत अशितोष विकास बंका, रा. रूमन ३०२, बालाजी बिजनेस सेंटर, राममिलन को. हॉ.सोसायटी, सुभाष रोड विलेपार्ले (ईस्ट) मुंबई ४०००५७
९)	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डिव्हीजन ऑफिस	ईफको टोकीयो जनरल इन्सुरन्स को.लि. ईफको सदन सि-०१, सेंट्रल साकेत, नवी दिल्ली ११००१७, डिव्हीजन ऑफिस पत्ता- ईफको टोकीयो जनरल इन्सुरन्स लिमिटेड ८०१, ८ वा माळा, श्री राधे ईम्पायर चंद्रावकर रोड मुंबई ४०००९२
१०)	विमा प्रमाणपत्र किंवा विमा पॉलिसीचा नंबर, विमा पॉलिसीची वैधता तारीख	१- १ एपी ८ पीपी ५८,
११)	काही कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	आरोपी नामे :- राजकुमार शिवशंकर निशाद, वय- २५ वर्षे यांना दिनांक २०/१०/२०२०

		रोजी १२:२३ वा. अटक करून मा. न्यायालयात हजर करण्यात आले आहे.
१२)		 (कृष्णा मुकादम) पोलीस नाईक/२८०४ कळंबोली पोलीस ठाणे नवी मुंबई

नोट:- हा फॉर्म सर्व संबंधीत कागदपत्रासहीत असला पाहीजे.

उदा :- १) प्रथम खबरी रिपोर्ट



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): कळंबोली

Year (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0202

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 06/10/2020 13:35 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	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 05/10/2020

Time Period (कालावधी): पहर 1

Date To (दिनांक पर्यंत): 05/10/2020

Time From (वेळेपासून): 02:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 02:45 बजे

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

Date (दिनांक): 06/10/2020

Time (वेळ): 09:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 014

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 06/10/2020 13:34 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, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): से12,रोडपाली विसर्जन तलावासमोर, कळंबोली, 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)):

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

(a) Name (नाव): सचिन रामचंद्र पिंगळे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1999

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(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. 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	2,से 4,गुरुप्रेम बि मित्रप्रेम गॅरेज,कळंबोली ,पनवेल,कळंबोली ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	2,से 4,गुरुप्रेम बि मित्रप्रेम गॅरेज,कळंबोली ,पनवेल,कळंबोली ,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 (माहित असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	MH02ER2265वरील चालक			1. कळंबोली ,पनवेल ,कळंबोली ,नवी मुंबई, महाराष्ट्र,भारत

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):

मी सचिन रामचंद्र पिंगळे वय-21वर्षे धंदा-गॅरेज ,रा.गुरुप्रेम बिल्डिंग शाँप नं.2 मित्रप्रेम गॅरेज से.04कळंबोली नवी मुंबई मो.नं.7796157098 समक्ष डॉ.डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल येथे दवाउपचार घेत असताना विचारले वरून सांगतो की,वरील प्रमाणे असून वरील पत्त्यावर मागील 08महिण्यापासून राहण्यास असून माझे स्वतःचे गॅरेज आहे व तिथे मी एकटा राहण्यास आहे त्यावरून मिळणा-या उत्पन्नावर माझे उदरनिर्वाह चालतो.आज दि.05/10/2020 मी नेहमी प्रमाणे गॅरेजमध्ये गाड्यांचे काम करून कस्टमरचे पल्सर क्र.MH46/R5049हे धुण्यासाठी जात असताना साधारणतः02.45 वा सुमारास से.10विसर्जन तलाव येथे आलो असता माझ्या समोरून येणारे होंडा सिटी कार क्र. MH02/ER2265यावरील चालक याने त्याच्या समोरील पिकअपला ओव्हर टँक करण्याचा प्रयत्नामध्ये त्याची कार ही मला समोरून येवुन धडक दिली यामध्ये मी रोडच्या बाजूला डिवायडर वर जावुन पडलो व यामध्ये माझ्या उजव्या पायाच्या गुडच्याखालील नडगीजवळ जबर

दुखापत होवुन तेथील मास निघालेले आहे म्हणुन माझ्या मित्रांनी मला उपचारासाठी एम.जी.एम हॉस्पिटल कळंबोली येथे नेले पण तेथील डॉक्टरांनी मला डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल येथे दवाउपचारासाठी जाण्यास सांगितले त्यामुळे मला माझ्या मित्रांनी डॉ.डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल येथे घेवुन आले व माझ्यावर दवाउपचार चालु आहे. तरी मला कळंबोली से. 10 गणपती विसर्जन तलावाजवळ मला होंडा कार क्र. MH02/ER2265 या वरील चालकाने मला धडक देवुन पळुन जावुन माझ्या पायाला जबर दुखापतीस कारणीभुत ठरला म्हणुन कार चालका विरुद्ध माझी कायदेशीर तक्रार आहे. वरील जबाब मराठीत लिहला असुन तो मी वाचुन पाहिला तो 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 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): BALIRAM SOPAN GHANTE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): 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): SATISH DIGHMBAR GAIKWAD

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMH76464

पोलीस ठाणे अंमलदार
कळंबोली पोलीस स्टेशन
नवी मुंबई