


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

१	पोलीस स्टेशन नाव	ए.पी.एम.सी. नवी मुंबई
२	गुन्हा रजि. नं. व कलम	२०८/२०२०, भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८, ४२७ मो वा का १८४
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि. ०८/१०/२०२० रोजी ०९.१० वा. चे दरम्यान कांदा बटाटा मार्केट देवीप्रसाद हॉटेल जवळील जावक रोड एपीएमसी नवी मुंबई
४	जखमी / मयत इसमाचे नाव	फिर्यादी श्री विक्रम हेमंत चिंतला वय २७ वर्षे, थंदा नोकरी रा. गंगाराम पाटील चाळ, दुसरा माळा, रूम नं. २०५, से ५ सानपाडा नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	मिलीनीयम हॉस्पिटल, सानपाडा नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	१) फिर्यादी - मोटार सायकल क्र. एम.एच. ४३. बी. टी. ०१७१ २) आरोपी - मोटार सायकल क्र. एम.एच. ४३. बी. टी. ४०३२
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, पार्वजनिक 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) आरोपी कारची माहिती घेवून कार वरील चालकाचा शोध घेत आहेत.
१२		 सहा.पोउपनिरी देशमुख एपीएमसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)  
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - 1)

**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.): 0208 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 09/10/2020 20:18 बजे

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):गुरुवार Date From (दिनांक पासून): 08/10/2020  
Time Period (कालावधी): पहर 3 Date To (दिनांक पर्यंत): 08/10/2020  
Time From (वेळेपासून): 09:10 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 09:10 बजे

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

Date (दिनांक ): 09/10/2020 Time (वेळ): 19:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 046 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 09/10/2020 20:18 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): कांदा बटाटा मार्केट ,देवीप्रसाद हॉटेल जवळील, जावक गेट जवळ, एपीएमसी, वाशी

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

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

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

(a) Name (नाव): विक्रम हेमंत चिंतला

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1993

(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	गंगाराम पाटील चाळ, दुसरा मजला, रुम नं 205, सेक्टर-05, सानपाडा, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	गंगाराम पाटील चाळ, दुसरा मजला, रुम नं 205, सेक्टर-05, सानपाडा, 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 / अज्ञात व्यक्ती आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	मोठार सायकल क्र एम.एच. -43-बीटी-4032 वरील चालक			1. नाव, पत्ता माहिती नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

## 8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणाऱ्याकडून 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 विक्रम हेमंत चिंतला, वय-27 वर्षे, व्यवसाय-नोकरी, रा. गंगाराम पाटील चाळ, दुसरा मजला, रुम नं. 205, सेक्टर-05, सानपाडा, नवी मुंबई; मुळ गाव - कलमेरा, ता. कटगुरा, जि. अलगांडा, राज्य-तेलंगणा समक्ष न्यु मिलेनियम हॉस्पिटल, जनरल वार्डमध्ये, बेड क्र. 02, सेक्टर-05, सानपाडा, नवी मुंबई येथे दवाउपचार घेत असताना विचारले वरून जबाब देतो की, मी वरील प्रमाणे असून तेथे मी गाझे वडील हेमंत चिंतला, आई कविता व दोन बहिण असे एकत्र कुटुंबात राहतो. मागील सुमारे 03 वर्षांपासून मी वाशी विभाग स्विगीमध्ये डिलीव्हरी बॉय म्हणून काम करतो. सदर कामासाठी मी माझी मैत्रीण रेणुका रामदास पाचग्रे यांचे मालकीची टीव्हीएस ज्युपीटर गाडी क्र. एम.एच.-43-बीटी-0171 असून ती मी डिलीव्हरी कामाकरीता वाशी विभागात चालवितो. दि. 08/1022020 रोजी मी नेहमी प्रमाणे स्विगीचे डिलीव्हरी कामासाठी गाडे





I.I.F.-I (एकतरेफे अन्वेषण फॉर्म)

ताब्यातील टीव्हीएस ज्युपीटर गाडी क्र. एम.एच.-43-बीटी-0171 घेवून वाशी विभागात आलो होतो. दि. 08/10/2020 रोजी 08:55 वा. चे सुमारास मला कोपरखैरणे, सेक्टर-05 येथील स्विगीची जेवणाची डिलीव्हरी ऑर्डरआली त्याप्रमाणे कोपरखैरणे मार्केट, सेक्टर-18, वाशी, नवी मुंबई येथुन जेवण पार्सल घेवून माझे गाडीवर बसुन हॉटेल नानुगल येथुन कोपरखैरणे मार्केट येथील सिग्नलचे डावे बाजुकडे वळून आर्रेजा सर्कलकडे जाणारे रोडने पुढे जावून कादा बटा रोडने पुढे वळून कोपरखैरणे (जवळील) जावक गेट जवळील उजवीकडे वळून शालीमार हॉटेल कडे जाणेस टर्न घेवून उभा असताना रात्री 09:10 वाजताचे सुमारास कोपरखैरणे सर्कल कडून एक मोटार सायकलस्वार जोरात आला व मला, माझे गाडीला जोरात डावे बाजुने पुढील भागास ठोकर दिली. त्यावेळी सदर ठोकर पावून गाडीसह रोडवर पडलो त्याचवेळी मला ठोकर देणारा मोटार सायकलस्वार देखील रोडवर खाली पडला. त्यावेळी सदर ठोकर पावून कोपरखैरणे काही लोक माझेजवळ आले, त्यांनी मला उचलून रोडचे बाजुला केले. तसेच तेथे हजार असलेले लोकांनी माझी गाडी व मला ठोकर पावून गाडी (मोटर सायकल) रोडचे बाजुला केली. त्यावेळी मला ठोकर मारणा-या मोटार सायकलचा नंबर पाहिला असता त्या नंबराने कोपरखैरणे 4032 असा दिसला. त्यानंतर माझा मित्र अभिजित मालवे हा तेथे स्विगीची ऑर्डरदेवून आलेला दिसला. तेंव्हा मी त्यास अपघाताची माहिती देवून मला लवकर हॉस्पिटलमध्ये घेवून चल असे सांगितले. त्याप्रमाणे त्याने रस्त्याने येणा-या एका रिक्षाला थांबवुन लोकांचे मदतीने मला रिक्षात बसवुन न्यु मिलेनियम हॉस्पिटल, सानपाडा येथे आणले. हॉस्पिटलला नेत असताना माझा मित्र अभिजित मालवे याने माझे किर्नाप अपघाताबाबत माहिती दिली व मी, माझी मैत्रीण रेणुका हिस फोन करुन अपघाता बाबत माहिती देवून हॉस्पिटलला येणेस सांगितले. हॉस्पिटलला आल्यानंतर डॉक्टरांनी मला अॅडमीट करुन घेवून माझेवर दवाउपचार सुरु केले. त्यावेळी माझे डावा पाय सुजलेला असल्याने त्या पायाचा डॉक्टरांनी एक्सरे काढला व सदर पाय फॅरक्चर असल्याचे सांगितले. सध्या माझेवर दवाउपचार चालू असुन सदरचा अपघात हा मोटार सायकल गाडी क्र. एम.एच.-43-बीटी-4032 वरील चालक याने आर्रेजा सर्कल कडून अन्नपुरा सर्कलकडे भरधाव वेगात चालवून अपघात करुन त्या अपघातामध्ये डावे पाय फ्रक्चर होवून माझे गाडीचे नुकसान झाले आहे. म्हणुन माझी मोटार सायकल गाडी क्र. एम.एच.-43-बीटी-4032 वरिल चालकाविरुध्द तक्रार आहे. माझा जबाब मी वाचुन पाहिला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर लिहिलेला 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):

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): MACHINDRA RAMHARI RAMHARI FLE AN.  
**Rank (पद):** I (Inspector)

**No.(क्र.):** PNMH52965

**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):

पेशेंट ज्या उभाळावस्तु दाखल


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

**Signature of Officer in charge, Police Station** (ठाणे पोलिस ठाण्यातील)

**Name (नाव):** SATISH BABURAO NIKAM

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PCMH85039

  
पोलीस ठाणे अमलदार  
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	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)		Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषणवाल्या 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.)