

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

१	पोलीस ठाणे	एनआरआय सागरी पोलीस ठाणे
२	गुरजि नं. व कलम	२८४ / २०२० भादवि कलम - २७९, ३३७, ३३८ सह मोवाका १८४
३	गुन्हा घ.ता.वेळ व ठिकाण	दिनांक २२/१०/२०२० रोजी १०:०० वा दरम्यान सिवुड ग्रॅन्ड सेन्ट्रल मॉल समोर सिवुड नवी मुंबई
४	जखमि / मयत इसमाचे नाव व पत्ता	इब्राहिम सलाउददीन मोमिन वय-२२ रा.३०४ तिसरा माळा माउली अर्पा. सिटी हॉस्पिटल जवळ सेक्टर १२ डी कोपरखैरणे
५	ज्या दवाखान्यात जखमिस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	सुयश हॉस्पिटल, सिवुड, नवी मुंबई
६	वहनाचा नंबर व प्रकार	फिर्यादि - स्कुटी कमांक एमएच-०२ ईबि- ३७९३ आरोपी - चार चाकि रेन्लॉट लोगन गाडी क्र- एमएच-४३ व्ही १८८०
७	वहन चालविण्या-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हांग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणा-या अशिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	फिर्यादि - ड्रायव्हांग लायसन्स नं MH0220180009348 आरोपी - ड्रायव्हांग लायसन्स नं MH4380150012618
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	स्कुटी मालक - मुस्ताफा सलाउदिन शेख रा. रा.३०४ तिसरा माळा माउली अर्पा. सिटी हॉस्पिटल जवळ सेक्टर १२ डी कोपरखैरणे आरोपी - प्रतिक राजेद्र कांबळे वय-२५ रा. बि १० रूम नं १६ साई कृपा सोसायटी सेक्टर ४६ सिवुड नवी मुंबई
९	वहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस	एच.डी.एफ.सी, ईरगो जनरल इन्शोरन्स कंपनी लिमिटेड १ला, मजला, एचडीएफसी हाऊस, १६५/१६६, बॅकबे रेक्लेमेशन, एच.टी. पारेख मार्ग, चर्चगेट, मुंबई ४०००२०.
१०	विमा पॉलीसीचा/विमा प्रमाणपत्राचा क्रमांक व तारीख	आरोपी-२३१९१००८४७१३४२००००२ दि-०३/११/२०२० फिर्यादी- PBM2W00000059574 दि-२०/०८/२०२०
११	काही कारवाई केलेली असल्यास त्याचा निकाल	१) साक्षिदर यांचे टिपन नोंदविण्यात आले आहे. २) घटनास्थळ पंचनाता करण्यात आला आहे. ३) आरोपी अटक करून त्यास मा.न्यायालयाने जामिणावर मुक्तता केले आहे.
१२		

पोहवा/४२२८ सुतार
एनआरआय पोलीस ठाणे, नमुं

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): एन.आर.आय सागरी Year (वर्ष): 2020
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0284 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 25/10/2020 20:40 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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): गुरुवार Date From (दिनांक पासून): 22/10/2020
Time Period (कालावधी): पहर 8 Date To (दिनांक पर्यंत): 22/10/2020
Time From (वेळेपासून): 22:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 22:00 बजे

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

Date (दिनांक): 25/10/2020 Time (वेळ): 19:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 028 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 25/10/2020 20:40 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, 1 किमी
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सिव्हुड ग्रॅटसेंटर मॉलच्या, चौकात, सिव्हुड्स, 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): इब्राहीम सलाउद्दीन मोमीन
 (b) Father's Name (वडील चे नाव): सलाउद्दीन मोमीन
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1998 (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 पता	304, माऊली अर्पा, लीटी हॉस्पिटलच्या बाजूला, खेरणे गांव, नवी मुंबई, एन.आर.आय सागरी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	304, माऊली अर्पा, लीटी हॉस्पिटलच्या बाजूला, खेरणे गांव, नवी मुंबई, एन.आर.आय सागरी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8858025216

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 पता)
1	प्रतिक राजेंद्र कांबळे		वडील का नाम : राजेंद्र कांबळे	1. साईकपा सोसा., घर नं 10, रूम नं 16, सिवुड्स नवी मुंबई, एन.आर.आय सागरी, 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 (संबंधित 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 दि. 25/10/2020 मी इब्राहीम सलाउद्दीन मोमीन वय-22 वर्षे, रा-304, माऊली अर्पा, लीटी हॉस्पिटलच्या बाजूला, खेरणे गांव, नवी मुंबई मो नं 8858025216, समक्ष सुयश हॉस्पिटल सिवुड्स येथे दवाउपचार घेत असता लिहून देतो की, मी वरिलप्रमाणे असून मी वरिल ठिकाणी माझे आई-वडील, भाऊ, बहीणी यांच्यासह वरिल ठिकाणी राहतो. मी सिवुड्स गॅन्ड सेंटर मॉल येथे रिलायन्स ट्रेन्ड मध्ये कॅशियर म्हणून मागील 15 वर्षांपासून काम करत आहे. दि 22/10/2020 रोजी मी नेहमीप्रमाणे सकाळी 11:00 वाजण्याच्या सुमारास रिलायन्स ट्रेन्डमध्ये कामासाठी आलो व दिवसपाळीची कामे उरकून रात्री 10:00 वाजण्याच्या सुमारास मी घरी जाण्याकरिता निघालो त्यावेळी मी माझी स्कुटी MH-02 EB-3793 ही गाडी मॉलच्या B-3 येथे पार्क केलेली घेवून मॉलच्या समोरील

रस्तावर आलो. त्यावेळी भी माझी वरिल गाडी घेवुन सेक्टर नविन 50 कडुन नेरुळ च्या दिशेने जात असतामा सिवुड ग्रॅन्ड सेन्टर मॉलच्या समोरिल चौकातुन एका भरघाव वेगाने येणा-या लाल रंगाच्या गाडी क्र MH-43 V-1880 असा क्रमांक अरालेल्या गाडीने मला जोरदार ठोकर दिली. त्यामागे माझ्या डाव्या पायाच्या मांडीला दुखापत होवुन माझ्या मांडीचे हाड फ्रॅक्चर झाले. तसेच रादर वेळी माझ्या डाव्या डोक्याला व डोप्याला वरिल बाजुस दुखापत झाली. त्यानंतर मला वरिल गाडी चालकाने मला वैद्यकीय उपचाराकरीता सुयश हॉस्पिटल सिवुडस से 42 येथील हॉस्पिटल मध्ये उपचाराकरीता दाखल केले. तरी दि 22/10/2020 रोजी रात्री 10:00 वाजण्याच्या सुमारास गाडी क्र MH-43 V-1880 या गाडीवरिल चालकाने त्याच्या ताब्यातील वाहन भरघाव वेगाने चालवुन मला ठोकर देवुन मला जखमी केले म्हणुन माझी त्याच्या विरुध्द कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब मराठीत लिहला तो मला हिंदीतुन वाचुन दाखवला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे घेतला असुन 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 कलमान्चये 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): Tanveer Ahmed Abdul Ahmed Shekh
Rank (पद): I (Inspector)

No.(क्र.): POBN63325 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 वाचुन 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): Tanveer Ahmed Abdul Ahmec

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN63325

Shamil
पोलीस ठाणे, अमलदार
एन.आर.आ. सांगरी
पोलीस ठाणे, नवी पुणेई