FORM COMP AA
(See Rules 253,254(c)(iii),254(80,255(1)(iv))
मोटार वाहन अपघाताचा अहवाल

१	पोलीस स्टेशनचे नाव	कोपरखैरणे नवी मुंबई
२	गुन्हा रजि.नं.	६३/२०२० भा.दं.वि.कलम २७९,३३७,३३८ सह मो.वा.का.कलम १८४,१८५
३	घ.ता.वेळ व ठिकाण	दि.१६/०२/२०२० रोजी रात्रौ २०:४५ वा.बालाजी गार्डन सोसायटी समोरील रस्त्यावर सेक्टर ११ कोपरखैरणे नवी मुंबई
४	जखमीची नावे	फिर्यादी नामे मोहम्मद शाहिद मुश्ताक अन्सारी, वयः४० वर्षे धंदा- ड्रायव्हर, रा. कुलसुम अपार्टमेंट, रूम नं. २०३, बि.नं. ०१३२, मनपा उर्दु शाळेसमोर, सेक्टर १२ ई, कोपरखैरणे नवी मुंबई
५	त्याला ज्या रूग्णालयातुन काढुन टाकले गेले त्याचे नाव	सिटी हॉस्पीटल, सेक्टर १२ ई, कोपरखैरणे, नवी मुंबई
६	वाहनांची संख्या व प्रकार	एक वाहन १)सुझूकी कंपनीची ॲसेस १२५ स्कुटी कं. MH-43 BT- 2402
७	वाहनाच्या ड्रायव्हरचे नाव किंवा ड्रायव्हींग लायसन्स आणि दिलेल्या ड्रायव्हींग परवान्याच्या प्रचालन प्राधिकरणाचा पत्ता सार्वजनिक सेवा वाहनाच्या बाबतीत बॅच नंबर आणि बॅच जारी करणा-या प्राधिकरणाचा पत्ता	अमिन फकिर मोहम्मद शेख वय २२ वर्षे ड्रायव्हींग लायसन्स नाही
८	दुर्घटनाच्या तारखेस वाहनाच्या मालकाचे नाव आणि पत्ता	सुझूकी कंपनीची ॲसेस १२५ स्कुटी कं-MH-43 BT-2402 ही शबाना फकिर मोहम्मद शेख सध्या रा. कुलसुम हेरीटेक, रूम नं. १०७, पहीला माळा, सेक्टर १२ ई, कोपरखैरणे नवी मुंबई
९	विमा कंपनीचे नाव व पत्ता ज्याच्या वाहन विमा काढला गेला आणि उक्त विमा कंपनीचे विभागीय कार्यालय	टाटा ए.आय.जी. जनरल इंश्युरन्स कंपनी लिमीटेड, १५ वा माळा टॉवर ए, पेनिनसुला बिझनेस पार्क, गणपत राव कदम मार्ग, ऑफ सेनापती बापट मार्ग, लोअर परेल, मुंबई
१०	इंश्युरन्स पॉलीसी / इंश्युरन्स प्रमाणपत्र कंमाक इश्युरन्स पॉलीसी / विमा प्रमाणपत्र वैधतेची तारीख	०१६०४२०९१६०००० दि.०४/१०/२०२४
११	कोणतीही कारवाई केली आहे व तेथे परीणाम	आरोपी विरूध्द गुन्हा रजि.नं. ६३/२०२० भा.दं.वि.कलम २७९,३३७,३३८ सह मो.वा.का.कलम १८४,१८५ अन्वये गुन्हा नोंद केला आहे
१२	तपासिक अमंलदार	पो.हवा.०३ एस.आर.सोनवणे कोपरखैरणे 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):** कोपरखैरणे **Year (वर्ष):** 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0063 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 17/02/2020 13:19 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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	3/181

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

1. **Day(दिवस):** रविवार **Date From (दिनांक पासून):** 16/02/2020

Time Period (कालावधी): पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 16/02/2020

Time From (वेळेपासून): 20:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:45 बजे

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

Date (दिनांक): 17/02/2020 **Time (वेळ):** 00:16 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ**

Entry No. (नोंद क्र.): 024 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 17/02/2020 12:43 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):** बालाजी गार्डन सोसा ,समोर से 11कोपरखैरणे , सावरियाडेअरी ते कलशउदयान ,कडे जाणा-यारोडवर नवी मुं

(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):** मोहम्मद शाहीद मुस्ताक अंन्सारी

(b) **Guardian's Name (पालक चे नाव) :**

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1980 **(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.	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) **Address (पत्ता):**

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	203 ,कुलसुम अपार्टमेट रुम, बिल्डीग नं 0132,उर्दु शाळेसमोर खैरणेगाव,कोपरखैरणे नवी मुंबई,कोपरखैरणे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	203 ,कुलसुम अपार्टमेट रुम, बिल्डीग नं 0132,उर्दु शाळेसमोर खैरणेगाव,कोपरखैरणे नवी मुंबई,कोपरखैरणे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):** **Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9819495257

7. **Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	अमीन फकिर मोहम्मद शेख			1. 107 ,कुलसुम हेरिटेज बिल्डीग,पहीला माळा ,,से 12 ई ,कोपरखैरणे नवीमुंबई, कोपरखैरणे,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 (रू. मध्ये))

10 **Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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 17/02/2020मी मोहम्मद शाहीद मुस्ताक अंन्सारी वय-40वर्षे,ड्रायव्हर रा . कुलसुम अपार्टमेट रुम नं 203 , बिल्डीग नं 0132 महानगर पालिका उर्दु शाळेसमोर से 12 ई खैरणे गाव , कोपरखैरणे नवी मुंबई ,समक्ष सीटी हॉस्पीटल ,से 12 ई खैरणे कोपरखैरणे येथे दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहुन देतो की मोनं 9819495257मी वरील प्रमाणे असुन नमुद पत्तावर गेली 2वर्षापासुन राहण्यास आहे माझ्यासोबत माझी आई नामे रशीदा वय-60 वर्षे , पत्नी नामे नसरीन वय-32वर्षे ,मुलगी नामे सुमय्या वय-04वर्षे , लहान मुलगी नामे सिदरा वय 8महिने असे राहतो .मी बदली ड्रायव्हर म्हणुन काम करतो त्यावर माझ्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो मी दि 16/02/2020 रोजी रात्री 20:45 वा . दरम्यान बालाजी गार्डन सोसायटी से 11कोपरखैरणे रिक्षा स्टॅंडकडुन माझ्या मुलीचे मेडिसीन घेण्यासाठी मयुर मेडिकल कडे

पायीरस्ताओलांडत असताना अचानक सावरिया डेरीकडुन कलश उदयान सोसायटीकडे जाणारे रस्त्यावर मधोमध असताना सुझुकी कंपनीची अँसेस 125स्कुटीक्रमांक MH43BT2402हीवरील चालकाने त्याचे ताब्यातील नमुद स्कुटी हयगयीने अविचाराने धरधाव वेगाने चालवुन मला नमुद स्कुटीची ठोकर मारुन अपघात केला त्यावेळी मी खाली पडलो तेथे जमलेल्या पब्लिकने मला स्कुटीवरुन दवाउपाचारासाठी सी टी हाँस्पीटल येथे घेवुन आले त्या पाठोपाठ अपघात करणारा इसम देखील हाँस्पीटलमध्ये आला त्यावेळी मला समजले की अपघात करण्या-या स्कुटीचालकाचे नाव अमीन फकिर मोहम्मद शेख वय-22,वर्षे,धंदा -मँकेनिकल रा .कुलसुम हेरिटेज बिल्डीग रुमनं 107 पहीला माळा , से 12 ई ,कोपरखैरणे नवीमुंबई असे असल्याचे त्यांच्या कडुन समजले दवाखान्यात माझ्या वर सीटीस्कँन . एक्सरे केलेले असुन त्यात माझे डोक्याचे उजव्या बाजुच्या कानाच्यावर कवटीच्या हाडाला फ्रँक्चर असल्याचे डाँक्टरांनी सांगितले तसेच कमरेजवळ पाठीच्या मनक्याच्या गादीला मार लागल्याने उजव्या पायाचीहालचाल होत नाही तसेच दोन्हीपायाच्या गुडग्याजवळ मार लागुन दुखापत झाली आहे . तसेच डाव्याहाताचे मनगटावर मार लागला असुन तसेच डोक्याच्या पाठीमागील बाजुस मुकामार लागाला आहे तरी दि 16/02/2020 रोजी रात्री20:45वा .मी बालाजी गार्डन सोसायटी कडुन सावरिया डेअरी ते कलश उदयान कडे जाणारा रस्ता ओलाडत असताना रस्त्याचे मधोमध आलो असता सावरिया डेअरिकडुन कलश उदयानकडे जाणा-या रस्त्याने सुझुकी कंपनीची अँसेस 125स्कुटीक्रमांक MH43BT2402 वरील चालक नामे फकिर मोहम्मद शेख वय-22 वर्षे याने त्याचे ताब्यातील नमुद स्कुटी हयगयीने अविचाराने धरधाव वेगाने चालवुन डाँयव्हीग लायसंस नसताना मला ठोकर मारुन अपघात करुन अपघातात डोक्याच्या कवटीचे हाड फ्रँक्चर करुन लहान मोठ्या दुखापती करण्यास कारणीभुत झाला म्हणुन माझी त्या स्कुटी चालकाविरुध्द माझी कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे .

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

(केलेली कारवाईः बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून 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):** sunil rambhau sonawane

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): DGPSRM6704 **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): SURYAKANT DATTATRAY JAGD

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN58061

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 वैशिष्टये, 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) (पोषाखाच्या 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.)