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.	I २४४/२०२० भादंवि कलम २७९,३३७,३३८, मोवाका कलम १३४,१८४ प्रमाणे.
३	घ.ता.वेळ व ठिकाण	दि. २०.१०.२०२० रोजी सायंकाळी ०६.५० ते ०७.०० वा. चे दरम्यान कोपरखैरणे, नॉर्थपॉईट स्कुलच्यासमोरील रस्त्यावर
४	जखमीची नावे	गिरीश देजप्पा अमिन, वय ४६ वर्षे रा. फिर्यादी प्रमाणे
५	जमखीस ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव पत्ता	एमजीएम रूग्णालय, वाशी नवी मुंबई.
६	वाहनांची संख्या व प्रकार	अनोळखी रिक्षा कमांक माहित नाही.
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	----
८	दुर्घटनाच्या तारखेस वाहनाच्या मालकाचे नाव आणि पत्ता	-----
९	विमा कंपनीचे नाव व पत्ता ज्याच्या वाहन विमा काढला गेला आणि उक्त विमा कंपनीचे विभागीय कार्यालय	-----
१०	इंश्युरन्स पॉलीसी / इंश्युरन्स प्रमाणपत्र कंमाक इश्युरन्स पॉलीसी / विमा प्रमाणपत्र वैधतेची तारीख	---
११	कोणतीही कारवाई केली आहे व तेथे परीणाम	अनोळखी रिक्षा चालक आरोपी विरूध्द गुन्हा रजि.नं I २४४/२०२० भादंवि कलम २७९,३३७,३३८ मोवाका कलम १३४,१८४ प्रमाणे. नोंद करण्यात आला आहे.
१२	तपासिक अमंलदार	पोउपनिरी सागर धुमाळ, 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.): 0244 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 22/10/2020 20:14 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	134
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 20/10/2020

Time Period (कालावधी): पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 20/10/2020

Time From (वेळेपासून): 18:50 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:00 बजे

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

Date (दिनांक): 22/10/2020 **Time (वेळ):** 20:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 052 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 22/10/2020 20:08 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):** नॉर्थपाँईंट स्कुलच्यासमोरील, रस्त्यावर ,कोपरखैरणे,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):** सौ. नलिनी गिरीश अमीन

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1982 **(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	एसएस 3 टाईप, रूम नं 877,सेक्रं 18, सुवर्णा सायकल,शेजारी, कोपरखैरणे, ,कोपरखैरणे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	एसएस 3 टाईप, रूम नं 877,सेक्रं 18, सुवर्णा सायकल,शेजारी, कोपरखैरणे, ,कोपरखैरणे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):** **Mobile (मोबाइल नं.):** 91-8080674577

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	अनोळखी 1			

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 ता. 22.10.2020 मी, सौ. नलिनी गिरीश अमीन, वय 38 वर्ष, धंदा नोकरी, रा. एसएस 3 टाईप, रूम नं. 877, से.क्रं. 18, सुवर्णा सायकलशेजारी, कोपरखैरणे, नवी मुंबई., मो. नं. 8080674577. समक्ष कोपरखैरणे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई येथे हजर राहुन जबाब देते की, मी वरील प्रमाणे वर नमुद पत्त्यावर माझे पती गिरीश देजप्पा अमिन, वय 46 वर्षे व मुलगा धनुश्य, वय 14 वर्षे असे यांचेसह भाडेतत्वावर राहण्यास आहे. मी सन शाईन हॉस्पीटल, से.क्रं. 16, नेरूळ, नवी मुंबई येथे नर्स म्हणुन नोकरीस असुन माझे पती कोपरखैरणे, से.क्रं. 18, तीन टाकीजवळ कटलेश्वरी नावाचा जनरल स्टोअर्स चालवितात. लॉकडाऊननंतर आस्थापना सुरू झाल्याने बराच हॉटेलमधील स्टाफ गावी गेल्याने माझे पती त्यांचे परिचयाचे श्री. प्रमोद अलवा यांचे मदतीसाठी सायंकाळी 07.00 वा. ते रात्री 11.00 वा. मयुर बार अँन्ड रेस्टॉरंट, से.क्रं. 5,

कोपरखैरणे,नवी मुंबई येथे जात असत. माझे पती हे आमच्या घरातुन सायकलीवरून मयुर बार येथे जात असत.दि. 20.10.2020 रोजी माझे पती सायंकाळी 06.30 वा. नेहमी प्रमाणे मयुर बार येथे जाण्यासाठी सायकलवरून गेले होते. मी कामावरून येवुन फ्रेश होऊन दुकानात गेली असताना माझे मोबाईल फोनवर श्री. चंद्रकांत कांबळे यांनी त्यांचे मोबाईल फोन क्रमांक 9167949909 वरून फोन करून मला माझे पतींच्या नातेबद्दल विचारणा करून माझे पतीचा अपघात झाला असुन त्याना डी वाय पाटील हॉस्पीटल, नेरूळ येथे अपघात विभागात दाखल केले असुन त्यांचे डोक्याला दुखापत होवुन ते बेशुध्द असल्याचे सांगितले. तात्काळ सदरबाबत माझी नेरूळ येथे राहणा-या नणंदबाई यांना माहिती देवुन आम्ही डी वाय पाटील हॉस्पीटल, नेरूळ येथे जावुन डॉक्टरांकडे विचारपुस केली असता त्यांनी माझे पतीच्या डोक्यात गंभीर दुखापती झाल्याचे सांगितले. माझे पतींवर सदर रूग्णालयात प्राथमिक उपचार केल्यानंतर त्यांना पुढील उपचारकामी एमजीएम हॉस्पीटल, से.क्रं. 2, वाषी नवी मुंबई येथे दाखल केले असुन त्यांचेवर सध्या सदर रूग्णालयात उपचार सुरू आहेत. सदर अपघाताबाबत मला श्री. प्रमोद अलवा यांचेकडुन समजले की, त्यांनी माझे पतींच्या अपघाताबाबत चौकशी केली असता, दि. 20.10.2020 रोजी सायंकाळी 06.50 ते 07.00 वा. चे दरम्यान कोपरखैरणे, नॉर्थपॉईंट स्कुलच्यासमोरील रस्त्यावर माझे पती सायकलावर जात असताना पाठीमागुन येणा-या अज्ञात रिक्षाचालकाने त्याचे ताब्यातील रिक्षा भरधाव व हयगईने रस्त्याचे परिस्थीतीकडे दुर्लक्ष करून चालवुन पाठीमागुन ठोकर देवुन पळुन गेल्याने पतीना सदर ठिकाणी असलेल्या नॉर्थपॉईंट स्कुलचे सुरक्षा रक्षक श्री. हेमंत अशोक पाटील व इतर लोकांनी एक रिक्षामधुन बसवुन उपचारकरीता पाठविल्याचे सांगितले. श्री. प्रमोद आलवा यांना अपघात झाल्याचे ठिकाणी माझे पतींची सायकल आढळुन आली ती त्यानी ताब्यात घेवुन त्यांचे बारच्या ठिकाणी नेवुन ठेवली आहे.   तरी दि. 20.10.2020 रोजी सायंकाळी 06.50 ते 07.00 वा. चे दरम्यान माझे पती गिरीष देजप्पा अमिन, वय 46 वर्ष हे सायकलवरून तीनटाकी बाजुकडुन मयुर बारकडे जात असताना अज्ञात रिक्षाचालकाने त्याचे ताब्यातील रिक्षा भरधाव व हयगईने रस्त्याचे परिस्थीतीकडे दुर्लक्ष करून बेदरकारपणे चालवुन माझे पतीस पाठीमागुन ठोकर देवुन त्यांचे डोक्यास गंभीर दुखापती करून अपघाताची खबर न देता पळुन गेल्याने माझी त्याचेविरूध्द तक्रार आहे. माझा वरील जबाब संगणकावर नोंदविण्यात आला असुन त्याची प्रिंट काढुन तो मला वाचुन दाखविला व हिंदीतुन समजावुन सांगितला तो बरोबर व खरा आहे समक्ष हे लिहुन दिले सही, पोलीस ठाणे अंमलदार, कोपरखैरणे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.

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):** SAGAR VILAS DHUMAl
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(क्र.): DGPSVDM9304 **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						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.)