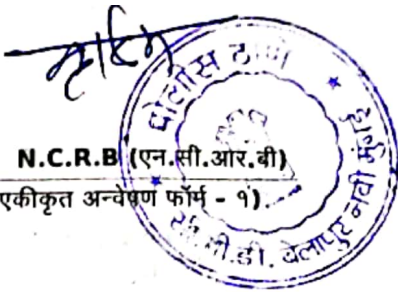


फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ
पहा नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)
मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	सीबीडी पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व कलम	१९२ / २०२० भादंवि कलम ३०४(अ), २७९, ४२७ मोवाका क १८४, १३४(अ)(ब) प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ११/११/२०२० रोजी १३.३० वा. आपोलो हॉस्पिटल समोरील सिग्नलच्या पुढे किल्ला सिग्नल ते उरणफाटा रोडवर, सीबीडी, वेलापूर नवी मुंबई
४	जखमी/मयताचे नाव	राबिया बिबी वय- ३४ वर्षे धंदा-घरकाम रा. विकास कोळी यांची बिल्डींग, तिसरा माळा, दिवाळेगाव, सीबीडी नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	
६	वाहनांचे नंबर व प्रकार	१) स्कुटी क्रमांक MH-05-CN-8666 २) डंपर क्रमांक MH-43-BP-9932
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	सैफान करीम शेख वय- २४ वर्षे धंदा चाकल रा. रूम नं १२५७ हनुमान नगर, संजिवनी कॉरी, तुर्भे नाका, नवी मुंबई यास
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	हुसेन.के.शेख रा.घर नं.४५५ हनुमान नगर तुर्भे नाका नवी मुंबई.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डाव्हीजन ऑफिस	चोलामंडलम जनरल इ.कं.लि.ऑफिस नं १३०१-१३०२ १३ वा माळा मैथिली सिग्नेट से.३० ए वाशी नवी मुंबई.
१०	विमा प्रमाणपत्र/विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	३३७९/०२६१८०७/०००/००
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल
१२	तपासी अधिकारी	पोलीस उपनिरीक्षक एन.पी.सांगळे सीबीडी पोलीस ठाणे मो.क्र. ९५९४७९२२८८



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): सी बी डी बेलापूर Year (वर्ष): 2020
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0192 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 11/11/2020 18:16 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. Day(दिवस): बुधवार Date From (दिनांक पासून): 11/11/2020
Time Period (कालावधी): पहर 5 Date To (दिनांक पर्यंत): 11/11/2020
Time From (वेळेपासून): 13:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 13:30 बजे

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

Date (दिनांक): 11/11/2020 Time (वेळ): 13:40 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 030 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 11/11/2020 18:16 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, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): अपोलो हॉस्पिटल समोरील, सिग्रलच्या पुढे किल्ला सिग्रल, ते उरणफाटा रोडवर, सीबीडी बेलापूर नवी मुंबई, 400614

(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): कुशन राजेश मारु

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1986

(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	विकास कोळी यांची बिल्डींग, तिसरा माळा, दिवाळेगाव, सीबीडी, सी बी डी बेलापूर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, 400614, भारत
2	स्थायी पत्ता	विकास कोळी यांची बिल्डींग, तिसरा माळा, दिवाळेगाव, सीबीडी, सी बी डी बेलापूर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, 400614, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9082501363

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 पत्ता)
1	सैफान करीम शेख			1. रुम नंबर 1257, हनुमान नगर संजिवनी कॉरी, तुर्भेनाका, 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):

जबाब दिनांक 11/11/2020 मी कुशन राजेश मारु वय 34 वर्षे, धंदा-रिक्षा चालक, रा. विकास कोळी यांची बिल्डींग, तिसरा माळा, दिवाळेगाव, सीबीडी नवी मुंबई मो.क्र. 9082501363 समक्ष पोलीस ठाणे त हजर राहून लिहून देतो की, मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर माझी मैत्रिण राबिया बिबी असे लिहू अॅन्ड रिलेशन शिपमध्ये राहत आहे. मी रिक्षा चालवून कुटुंबाचा उदनिर्वाह करतो. माझी मैत्रिण राबिया बिबी वय 34 वर्षे ही घरकाम करते. माझी मैत्रिण घरकाम करत असल्याने मी तिस स्कुटी क्रमांक MH-05/CN-8666 ही घेवून दिली आहे. दिनांक 11/11/2020 रोजी दुपारी 01:00 वाजता सेक्टर 27 येथे मी आणि माझी मैत्रिण असे दोघांनी दुपारचे जेवण केले व ती 01:25 वाजताचे दरम्यान तिचे स्कुटीवरून सेक्टर 27 सीबीडी येथून एकता विहार येथे घरकामा करिता निघून गेली. साधारण दुपारी 03:30 वा.



दरम्यान मला माझे मैत्रिण राबिया हिचा अपोलो हॉस्पिटल सिग्रल जवळ अपघात झाला असून तिस वाशी मनपा हॉस्पिटल येथे उपचाराकरिता दाखल केले असल्याचे समजले तेथे मी जावून पाहिले असता डॉक्टरांनी मला माझी मैत्रिण मयत झाली असल्याचे सांगितले त्यानंतर मला समजले माझी मैत्रिण अपोलो हॉस्पिटल समोरील सिग्रलवरून दुपारी 01:30 वाजताचे दरम्यान एकता विहार सीबीडी येथे जात असताना डंपर क्रमांक MH-43/BP-9932 वरील चालकाने तिचे स्कुटी क्रमांक MH-05/CN-8666 हिस ठोकर मारली त्यामध्ये ती खाली पडून डंपरचे चाक तिचे डोक्यावरून गेल्याने ती मयत झाली आहे. तरी दिनांक 11/11/2020 रोजी 01:30 वाजताचे दरम्यान माझी मैत्रिण राबिया बिबी वय 32 वर्षे, ही सेक्टर 27 सीबीडी येथून एकता विहार सीबीडी येथे स्कुटी क्रमांक MH-05/CN-8666 वरून जात असताना अपोलो हॉस्पिटलचे सिग्रलचे पुढे आल्यावर डंपर क्रमांक MH-43/BP-9932 वरील चालकाने त्याचे ताब्यातील डंपर अति वेगाने चालवून माझे मैत्रिणीचे स्कुटीस ठोकर मारून तिचे डोक्यावरून चाक जावून तिचे मरणास कारणीभूत झाला व स्कुटीचे नुकसान करून तो तिस दवाउपाचाकरिता दाखल न करता तेथून गाडीसह पळून गेला म्हणून माझी डंपर क्रमांक MH-43/BP-9932 वरील चालकाविरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे. माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टाईप करण्यात आला असून तो मला समजावून सांगितला व मी तो वाचून पाहिला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे 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): NITIN PRABHAKAR SANGLE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): DGNPMS8802 **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):

Kus

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

Dinkar Namdev Mohite P.S.

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची

Name (नाव): dinkar namdev mohite

Rank (पद): I (Inspector)

No.(सं.): 100

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)	Buld (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 (तिल)	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.)