

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	१ १९५/२०२० भा.द.वि कलम ३०४ अ, २७९, ३३८, मो.वा.का. १८४, १३४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि.१३/११/२०२० रोजी २३/३० ते २३/४० चे दरम्यान सीबीडी सर्कल पासुन अंदाजे १५० मी.अतरावर पनवेलचे दिशेन जाणारे ब्रीजखालील रोडवर
४	जखमी/मयताचे नाव	रामेश्वर बंसीराम वय ५७ वर्ष, पत्ता विल श्यालावास, दामगिरा की धाणी, बंडीकुई जि. दौसा, राज्य राजस्थान,
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	ब्रॉड डेड—वाशी मनपा हॉस्पिटल वाशी नवी मुंबई.
६	वाहनांचे नंबर व प्रकार	अज्ञात वाहनधारक
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	-----
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डाव्हीजन ऑफिस
१०	विमा प्रमाणपत्र/विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	अज्ञात वाहन चालकाच्या तपासासाठी नवी मुंबई, ठाणे, मुंबई या ठिकाणी तपास यादया पाठविण्यात आल्या आहेत.
१२	तपासी अधिकारी	सपोनि/अहिरे

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.): 0195

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 14/11/2020 02:37 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	३३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 13/11/2020

Time Period पहर 8

Date To (दिनांक पर्यंत): 13/11/2020

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 23:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 23:40 बजे

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

Date (दिनांक): 14/11/2020

Time (वेळ): 00:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 006

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 14/11/2020 02:37 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): पूर्व, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सीबीडी सर्कल,पासून अंदाजे 150मी अंतरावर, पनवेलचे दिशेने जाणारे, ब्रीज खालील रोडवर

(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): जीवन ज्योतीराम शिवशिंदे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1977

(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	बी-206, आर्चीट गोल्डन ड्रिम, पलावा सिटी तळोजा रोड, खोणी गाव ता कल्याण जि ठाणे, सी बी डी बेलापूर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	बी-206, आर्चीट गोल्डन ड्रिम, पलावा सिटी तळोजा रोड, खोणी गाव ता कल्याण जि ठाणे, सी बी डी बेलापूर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9737131005

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	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 (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 14/11/2020 मी जीवन ज्योतीराम शिवशिंदे वय 43 वर्षे, धंदा. नोकरी, पोलीस हवालदार बककल नंबर 669, रा. बी-206, आर्चीट गोल्डन ड्रिम पलावा सिटी तळोजा रोड, खोणी गाव ता. कल्याण जि ठाणे मे.नं. 9737131005 समक्ष जबाब लिहून देतो की, मी वरीलप्रमाणे असून नवी मुंबई पोलीस दलात सन 1994 पासून भरतो झालो असून सध्या सप्टेंबर 2020 पासून सीबीडी पोलीस ठाणे येथे नेमणुकीस असून आद रोजी मी दिनांक 13/11/2020 रोजी 21:00 वा. ते दि. 14/11/2020 रोजी 09:00 वा. पावेतो बिट मार्क ड्युटी मी व सोबत होमगार्ड/8410 पिलाणे असे सोबत असतांना सीबीडी पोलीस ठाणे येथुन रात्री 23:40 वा. फोनद्वारे कळविले की, सीबीडी सर्कल ब्रीज खालील पनवेल दिशेने जाणा-या रोडवर अपघात झाला असलाचे

कळविल्याने आम्ही तेथे गेलो असता, एक व्यक्तीस कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाने जखमी करून गेल्याचे दिसले. तात्काळ आम्ही अम्बुलन्स बोलावून सदर जखमी व्यक्तीस मनपा हस्पिटल वाशी येथे उपचारासाठी नेले असता, तेथी डक्टरांनी सदर व्यक्तीस दि.14/11/2020रोजी01:05वा. मयत म्हणून घोषित केले. सदर व्यक्तीच्या गळ्यात भारत सरकार उत्तर पश्चिम रेल्वे जयपुर मडलचे ओळखपत्र असून त्यावर त्याचे नाव रामेश्वर बंसीराम पत्ता- विल श्यालावास, दामगिरा, कि. धाणी, बंडीकुई जि. दौसा. राज्य- राजस्थान तरी दिनांक13/11/2020रोजी 23:30ते 23:40वा. चे दरम्यान सीबीडी सर्कल पासून अंदाजे 150मी अंतरावर पनवेलचे दिशेने जाणारे ब्रीज खालील रोडवर कोणत्यातरी अज्ञात वाहन चालकाने इसम नामे रामेश्वर बंसीराम वय57वर्षे यांना अपघात करून गंभीर जखमी करून, अपघाताची माहिती न देता व दवाउपचारकरीता घेवून न जाता पळून गेला व मरणास कारणीभूत झाला असून म्हणून अज्ञात चालकाविरुद्ध माझई भादवि कलम304अ, 279, 338,मो.वा.का 184,134प्रमाणे कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीत असून तो माझा 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.)

(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): RAVINDRA HARIBHAU AHIRE
Rank (पद): I (Inspector)

No.(क्र.): 15101000402RHA 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): 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 /
(संशयित/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						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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)