

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

१	पोलीस ठाणेनाव	खाळे पोलीस ठाणे
२	गु.र.क. व कलम	०३५५/२०२० २७९, ३३८, ४२७, ९८४
३	फिर्यादीचे नाव व पत्ता	सौ. महडा निरवीठ चांदे सी-७०३, मेवा रेसिडन्सी से २९ खाळे, नवी मुंबई,
४	गुन्हा घ. ता. वेळ व ठिकाण	दि. २६/११/२०२०, २९.१० वा. पर्यंत से. ६ खरोली सिग्नलच्या जवळ
५	जखमीचे/मयताचे नाव	सौ. महडा निरवीठ चांदे
६	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	क्रिथिकेसर डॉ. स्पीडक, खरोली नवी मुंबई.
७	वहनाचा नंबर व प्रकार	MH-03 स्कुटी लॅसर AQ 2268
८	वाहन चालविण्या-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणा-या अधिका-याच पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा क्रमांक व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	सौ. महडा निरवीठ चांदे, सी. ७०३ मेवा रेसिडन्सी से-२९, खाळे.
९	अपघात घडला त्या तारखेला असलेल्या वाहनमालकाचे नाव व पत्ता	सौ. महडा निरवीठ चांदे सी-७०३, मेवा रेसिडन्सी से २९ खरोली, नवी मुंबई.
१०	वाहन विमा ज्या कंपनी कडून उतरविला असेल, त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता व त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस	इन्शुरन्स ए वजीपासु संपत्तेत ७७७ इन्शुरन्स कॉमपेनी कार्यालय पह माहीग.
१०	विमा प्रमाणपत्र/ विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलीस वैधता तारीख	-
१०	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	गुन्हा दाखल कडून तपास जात आहे.
११	तपासिक अधिकारी/अंमलदार	पो. खा/ ७५६ शिंदे S. G. S. W. D.



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

FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0354

P.S. (ठाणे): रबाळे

Year (वर्ष): 2020

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 30/11/2020 15:53 बजे

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

1. Day (दिवस): गुरुवार

Time Period (कालावधी): पहर 7

Date From (दिनांक पासून): 26/11/2020

Date To (दिनांक पर्यंत): 26/11/2020

Time From (वेळेपासून): 21:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 21:10 बजे

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

Date (दिनांक): 30/11/2020

Time (वेळ): 11:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 027

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 30/11/2020 15:42 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): उत्तर, 1 किमी

(b) Address (पत्ता): से 6 ऐरोली सिग्रल च्या जवळ ऐनवी मुंबई

Beat No. (बिट क्र.):

(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 महिआ निखिल चांदे

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती 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. 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	सी/ 703 मेवा रॅसिडेन्सी से 29, बाळे नवी मुंबई, खाळे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	सी/ 703 मेवा रॅसिडेन्सी से 29, बाळे नवी मुंबई, खाळे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9819869922

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 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 (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):

जयाच दि 28/11/2020 मी सौ महिआ निखिल चांदे वय 40 वर्षे धंदो-नोकरी रा सी/ 703 मेवा रॅसिडेन्सी से 29 सी बाळे नवी मुंबई मी नं 9819869922 समक्ष पो. ठाण्यात हजर राहून लिहून देतो की, मी वरिल प्रमाणे असून वरिल ठिकाणी 7 वर्षांपासून माझे पती व एक मुलगी यांचे सोबत रहात असून मी भूमि रियल इस्टेट भिवंडी येथील काम करून उदरनिर्वाह करित असते. दि 26/11/2020 रोजी 21.00 वाजेच्या सुमारास मी माझे स्कुटी लिझर नं एम एच 03 ए वय 2268 या गाडीने से 6 ऐरोली सिग्नल कडून से 8 ए ऐरोलीकडे जात असताना सत्यम हा मी समोर आले असता माझ्या समोर पोपटी रंगाची कार नंबर माहीत नव्हती याला मी माझ्या स्कुटीने ओढर टोक केले, तेव्हा त्या कारवरिल चालकाने कार वेगाने चालवून मला पाठिमागून धडक दिली, तेव्हा मी माझ्या स्कुटीवरून खाली पडले, तेव्हा मला माझी डावी पाठ जमिनीवर घासून खरबटले व माझ्या पाठीमागून शेवटचे चार मणके किरकोळ क्रॅक झाल्याने डक्टरांनी सांगितले

तसेच माझी स्कुटी क्र. एम एच 03 ए वयु 2268 चे पाठीमागील, हेडलाईट व उजव्याबाजूचे बंपर, सायलेसर व हॅडल तुटून नुकसान झाले व त्यावेळी सदर कार चालक हा धडक मारून तेथे न थांबता जोरात पळून गेला नंतर मला तेथील लोकानी माझ्या पतीस नामे-श्री निखील चांदे यांना बोलावून त्यांनी मला लागलीचे किटीकेअर हस्पिटल ऐरोली नवी मुंबई तेथे प्राथमिक उपचार करून घरी नेले सदर कार चालकाने मला पाठीमागून धडक मारून पळून गेला म्हणून माझी त्या कार चलकाविरुद्ध माझी तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब मला हिंदीतुन समजावून सांगितले 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 अहवालापरून अपराध घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले): YOGESH ASHOKRAO GAWADE(I (Inspector)) / or (किंवा) P0BN59290

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): Rank (पद):

(3) **Refused investigation due to** (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला): No.(क्र.): to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

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): YOGESH ASHOKRAO GAWADE  
**Rank**(पद): I (Inspector)  
**No.**(सं.): P0BN59290

पोलीस ठाणे अधिकारी  
रवाळे पोलीस ठाणे  
नवी मुंबई



N.C.R.B (एन.सी.आर.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

Address: "ALHAD" Mult...

**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) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
14	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	20
	15	16	17	18	19	

**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.)