

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	उरण पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व कलम	१ ४५२/२०२० भा.द. वि कलम २७९,३३७,३३८ मो.वा. का.क. १८४, १३४ (अ)(ब)
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक: २८/११/२०२० रोजी रात्री ०२:३० वा सुमारास द्रोणागीरी पेट्रोल पंपाजवळ आबुच्या धाब्याचे जवळ द्रोणागीरी ता. उरण जि. रायगड
४	जखमी / मयताचे नाव	मयत - निरंक जखमी - श्री. राजेंद्र कुमार रामजीवन कनोजीया वय २८ वर्षे धंदा चालक रा.साईमंदीराचे बाजुला नवघर ता. उरण जि. रायगड.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	डी.वाय. पाटील हॉस्पिटल नेरूळ, नवी मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	अज्ञात ट्रेलर चालक
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	वाहन चालकाचे नाव - अज्ञात ट्रेलर चालक
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	निरंक
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डीव्हीजन ऑफीस	निरंक
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	निरंक
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	-----

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):** उरण **Year (वर्ष):** 2020
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0452 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 30/11/2020 18:42 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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 28/11/2020
Time Period (कालावधी): पहर 1 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 28/11/2020
Time From (वेळेपासून): 02:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 02:30 बजे

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

Date (दिनांक): 30/11/2020 **Time (वेळ):** 17:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 025 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 30/11/2020 18:26 बजे

4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**

1. (a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):** पश्चिम, 12 किमी
Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** द्रोणागिरी पेट्रोलपंप, आबुच्या घाब्याजवळ द्रोणागिरी, ता उरण जि रायगड(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): राजेंद्र कुमार रामजिवन कनोगिया

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1992

(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 पता	साई मंदिराच्या बाजुला नवघर, गाव ता उरण जि रायगड, उरण, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	साई मंदिराच्या बाजुला नवघर, गाव ता उरण जि रायगड, उरण, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

2/4

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8898440914

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 पता)
1	अज्ञात ट्रॅलर चालक			1. माहित नाही, उरण, 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 (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):

जबाब दि.28/11/2020 मी राजेंद्र कुमार रामजिवन कनोगिया वय-28 वर्षे, धंदा-चालक रा.साई मंदिराच्या बाजुला नवघर गाव ता.उरण जि.रायगड नवी मुंबई मो.नं.8898440914 समक्ष विचारलेवरून ड.ड.पाटील हस्पिटल नेरुळ येथे सांगतो की, मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद पत्यावर सहा वर्षांपासून माझी पत्नी ज्योती देवी वय-25 वर्षे, व दोन मुले यांचेसह राहण्यास आहे. मी फोर्टी टेलर यावरती चालक म्हणून श्री गणेश ट्रान्सपोर्ट या कंपनीमध्ये काम करतो यामधून मिळणा-या उत्पनावर माझे परिवाराचा उदरनिवाह होतो. आज दि.28/11/2020 रोजी पहाटे 02.30 वा. मी घरातून कामाला गेलो.पहाटे 03.00 वा.फोर्टी टेलर कंटेनर श्री गणेश ट्रान्सपोर्ट मधून घेवून भिवडी येथे निघालो कंटेनर मध्ये डिझेल नसल्यामुळे द्रोणागिरी पेट्रोलपंप द्रोणागिरी येथे डिझेल भरण्यासाठी कंटेनर थांबवले असता डिझेल साठी पेट्रोलपंपा वरती गर्दी होती यामुळे गाडी डिझेल भरण्याच्या लाईन मध्ये लावून गेलो.त्यानंतर लघवी करण्यासाठी पेट्रोलपंपाच्या बाहेर

रस्त्यालगत लघवी करण्यासाठी गेलो. रस्त्यालगत लघवी करत असताना नवघर कडुन येणा-या ट्रेलरने माझ्या उजव्या बाजुला कट मारून वेगाने पनवेल कडे जाणा-या रस्त्याने निघुन गेला यामध्ये माझ्या उजव्या बाजुच्या पायाला मांडीवर व पोटीवर मार लागल्याने पाय फॅक्चर झाला असुन माझ्या डाव्या हाताला व पायाला खरचटले आहे. तरी माझा सहकारी याने मला दवाउपचाराकरीता DY पाटील हस्पिटल नेरुळ नवी मुंबई येथे दाखल केले असुन सध्या माझ्यावरती दवाउपचार चालु आहे. तरी मी द्रोणागिरी पेट्रोलपंप कंटेनर मध्ये डिझेल भरण्यासाठी थांबलो असता व लघवी करण्यासाठी रस्त्याच्या कडेला उभा असताना मागुन येणा-या ट्रेलरने माझ्या उजव्या बाजुला कट मारल्याने माझ्या उजव्या पायाच्या पोटीवर व मांडीवर खरचटल्याने व मार लागल्याने पाय फॅक्चर झाला असुन डाव्या हाताला व पायालाही खरचटले आहे. मला DY पाटील हस्पिटल नेरुळ नवी मुंबई येथे दवाउपचारासाठी माझ्या सहकारी मित्राणी दाखल केले असुन माझी त्या अज्ञात ट्रेलर चालकाविरुध्द तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीमध्ये लिहला असुन तो मला हिंदीमध्ये समजावुन सांगितला असता तो माझ्या सांगण्याप्रमाणे खरा व बरोबर 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): VIJAYKUMAR GOVINDRAO KAVLE
Rank (पद): I (Inspector)

No.(क्र.): PBMH84238 **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): JAGDISH JAGANNATH KULKAR
Rank (पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMAH74161

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	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)