

FIRST INFORMATION REPORT

Form : 1-A

पहिली खबर

(Under Section 154 Cr.P.C.)

No.

(फौजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम १५४ अन्वये)

1. *Dist. नवी मुंबई *P.S. लुभ *Year. 2020 *FIR No. 402 *Date. 2020
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख
2. (i) *Act: भादवी *Sections: 279, 337, 338
अधिनियम कलमे
- (ii) *Act: मीटार वाहन कायदा *Sections: १८४
अधिनियम कलमे
- (iii) *Act: *Sections:
अधिनियम कलमे
- (iv) *Other Acts & Sections :
इतर अधिनियम व कलमे
3. (a) Occurance of Offence : *Day: *Date From: 14/11/2020 *Date To:
अपराधाची घटना वार तारीख पासून पर्यंत
- *Time Period: *Time From: १८:०० *Time To: १८:३०
वेळेचा अवधी पासून पर्यंत
- (b) Information received at P.S. Date : 27/11/2020 *Time:
पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याची तारीख वेळ
- (c) General Diary Reference Entry No(s): 24 *Time: 12:18
सर्व साधारण रोजनिशीचा संदर्भ क्र. वेळ
4. Type of Information : लेखी *Written / Oral:
माहितीचा प्रकार लेखी/ तोंडी
5. Place of Occurance : (a) *Direction and Distance from P.S. उत्तरेस Beat No. ०१
घटनेचे ठिकाण पोलीस ठाणे पासून दिशा व अंतर गस्तक्षेत्र क्र.
- (b) *Address: पावो ब्रिज थाली पावो गाव नवी मुंबई
पत्ता
- (c) In case outside limit of this Police Station, then the
या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीच्या बाहेर असल्यास, त्या पोलीस ठाण्याचे नांव
Name of P.S. Dist. :
पोलीस ठाणे जिल्हा
6. Complainant / Informant : शंतीष दिलीप कांबळे
तक्रारदार / खबरी
- (a) Name :
नांव
- (b) Father's / Husband's Name : दिलीप कांबळे
पित्याचे/पतीचे नांव
- (c) Date / Year of Birth : ३५ वर्षे (d) Nationality : भारतीय
जन्म तारीख / वर्ष राष्ट्रीयत्व
- (e) Passport No. : Date of Issue : Place of Issue :
पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण
- (f) Occupation : चालक
व्यवसाय
- (g) Address : मुमुफ चाल पावो गाव मुन्हे शाळा कलना जवळ
पत्ता लुभ नवी मुंबई

दिनांक २७/११/२०२०

जबाब

मी संतोष दिलीप कांबळे वय ३५ वर्षे धंदा-चालक रा-युसुफ चाळ पावणे गुन्हे शाखा कक्ष १ जवळ नवी मुंबई मो नं ९०८२७१८९७१ समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन लिहून देतो की,

मी वरील प्रमाणे असुन तेथे माझे सोबत आई मिराबाई कांबळे व भाउ मारुती कांबळे असे एकत्र कुटुंबात राहतो.मी ड्रॉयव्हर असुन मिळेल त्या रिश्तावर भाडे मारण्याचे काम करतो व माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो.

दिनांक १४/११/२०२० रोजी सायकांळी ०४:१५ वा सुमारास माझी आई मिराबाई कांबळे भाजी आणणेसाठी राहते घरातुन पावणेगांवात गेली असता भाजी घेवुन ०४:४५ वा सुमारास पुन्हा घरी पावणे ब्रिज खालुन रोड क्रॉस करुन घरी येत असताना तुर्भे कडुन येणारी होन्डा शाईन एमएच४३/एयु/१८०३ वरील चालक रवि सुरेश पडरकर याने माझे आईस जोरदार धडक दिली व अपघात केला अपघातात माझे आईचे डावे पायाच्या गुडघ्याखाली दुखापत झाल्याने तिला उपचारासाठी मी व माझा भाउ मारुती कांबळे याने डॉ.डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल नेरुळ नवी मुंबई येथे घेवुन गेलो व तिथे उपचारासाठी दाखल केले.तेथे उपचार करुन दिनांक १५/११/२०२० रोजी आम्ही आईला घेवुन घरी आलो अपघातात माझे आईचे डावे पायाच्या गुडघ्याखाली फॅक्चर झालेबाबत वैद्यकिय अधिकारी यांनी सांगितले आहे .

तरी दिनांक १४/११/२०२० रोजी सायकांळी ४:४५ वा सुमारास माझी आई मिराबाई कांबळे ही भाजी घेवुन पावणे गांव येथुन घरी जाणेसाठी पावणे ब्रिज खालुन रोड क्रॉस करीत असताना होन्डा शाईन एमएच/४३ /एयु/१८०३ वरील चालक रवि सुरेश पडरकर यांने बेलापुर ठाणे रोड पावणे ब्रिज जवळ गुन्हे शाखा कक्ष १ च्या जवळ असलेल्या गॅरेजच्या समोर होन्डा शाईन गाडी रस्त्याच्या परिस्थीकडे दुर्लक्ष करुन भरधाव वेगात ,निष्काळजीपणाने चालवुन माझे आईस ठोकर देवुन अपघात केला म्हणुन माझी वाहन चालका विरुद्ध तक्रार आहे.

माझा जबाब संगणकावर टंकलिखीत केला असुन तो मी वाचुन पाहिले तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

(पी.एस.सावंत)
पोलीस हवालदार/३०२
तुर्भे पोलीस ठाणे नवीमुंबई

हे लिहून दिले .

संतोष

7.

Details of known / suspected / unknown accused with full particulars :

माहित असलेल्या / संशयीत / माहित नसलेल्या आरोपींचा संपूर्ण तपशील :

No.

(Attach separate sheet if necessary)

आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा

होन्डा शारिन एम एच 143 / एच 11803 वरील चालक
रवि सुरेश पत्रकर

Physical features, deformities and other details of the suspect :

संशयीतांची शारीरिक ठेवण, व्यंग आणि इतर तपशील :

*Sex लिंग	*Date/Year of Birth जन्मतारीख/वर्ष	*Build बांधा	*Height in Cms. उंची (सें.मी. मध्ये)	*Complexion वर्ण	*Identification Mark(s) ओळख	
1	2	3	4	5	6	
—	—	—	—	—	—	
*Deformities/Peculiarities व्यंग/वैशिष्ट्ये	*Teeth दात	*Hair केस	*Eye डोळे	*Habit(s) सवयी	*Dress Habits पोशाखाच्या सवयी	
7	8	9	10	11	12	
—	—	—	—	—	—	
*Languages/Dialect भाषा / बोली भाषा	PLACE OF					
	*Burn Mark भाजल्याची खूण	*Leucoderma कोड	*Mole तीळ	*Scar व्रण	*Tattoo गोंदण	
13	14	15	16	17	18	
—	—	—	—	—	—	

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect. This will be used only for the purpose of preliminary retrieval to assist I.O.

जर तक्रारदार/खबरीने संशयीत बद्दल वरील १ किंवा अधिक रकान्यातील माहिती दिली तरच भरावी. तपास अधिकाऱ्याने प्राथमिक पातळीवर तपास करण्यासाठी वरील माहिती उपयोगात आणावी.

A database created will subsequently link one suspect in several cases, if any.

या अनुषंगाने तयार झालेल्या माहितीचा उपयोग संशयीतांचा इतर गुन्हांतील सहभाग स्पष्ट करेल.

A comprehensive and complete data on all fields will again be prepared when any accused is arrested irrespective of previous suspicion.

8. Reasons for delay in reporting by the Complainant / Informant :
तक्रारदाराने / खबऱ्याने तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे :

No.

दवाडपऱ्याऱ कुऱुन भाज रोजी तक्रार करुंयात आल्याने
ताऱ्कात

9. Particulars of properties stolen / involved (Attach separate sheet if necessary) :
चोरिस गेलेल्या / अंतर्भूत ढालढतेचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

10. *Total value of properties stolen / involved :
चोरिस गेलेल्या / अंतर्भूत ढालढतेचे एकूण ढूल्य :

11. *Inquest Report / U.D. Case No., if any :
ढरणान्वेषण अहवाल/यु.डी. ढकरण क्र., जर असल्यास :

12. F.I.R. Contents (Attach separate sheets, if required) :

ढहिल्या खबरीतील हकिकत (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावेत) :

ला.ढ वेलीव ढागी यातील ढिथी ढांघी भाई ढिऱाबाई
काबळे ही ढागी घेऊन ढाऱुंगेगाव येथून घरी ढांगेऱावा
ढाऱुंगे ढ्रिऱि खालुन रोड ढास कुऱुन असताना हीऱा
शाईन एढ एढ 143 (U.F.) 1803 वरील ढालक रवि सुऱेरा ५३२७३
यात वलाऱुकाणे रोड ढाऱुंगे ढ्रिऱि तिवन ढुऱेराबाऱुऱी ढेवढ ढालढेऱुढागिरेन
अढाई रऱुऱ्याऱ ढारिऱ्येतीऱे ढढक कुऱुन ढेऱावगेऱे, तऱाऱुऱ्या आऱुढ ७७६ ढाऱु

13. Action taken : Since the above report reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item
No. 2., registered the case and took up the investigation/directed*

.....Rank.....to take up the investigation/Refused
investigation/transferred to P.S.....on point of jurisdiction.

केलेली कार्यवाही : बाब क्र. २ ढध्ये ढढूद केलेल्या कलढान्वये अपराध घडल्याचे वरील अहवालावरून ढिसून आल्याढुळे ढकरण

ढोंदवले आणि तढासाचे काम हाती घेतले... R.M.C.1302 सावंत

ढदढाढ ढीऱीस हवातऱार यांना तढासाचे काम हाती घेण्याचा ढिऱेश ढिला/तढास करण्याचे ढाकारले/अधिकारितेऱ्या
ढुढावर ढोलीस ठाण्याकडे हस्तांतरीत केले.

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.

ढहिली खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून ढाखविली, बरोबर ढोंदवली असल्याचे त्याने ढान्य केले आणि तक्रारदाराला / खबरीला ढ्रत
ढोढत ढिली.

सुतौव

14. Signature/Thumb impression
of the Complainant/Informant.
तक्रारदाराची / खबरीची सही/अंगठ्याचा ठसा

Signature of the Office-in-charge, Police Station
ढोलीस ठाण्याऱ्या ढ्रढारी अधिकार्याची सही

*Name : एढ. एढ. कुऱुऱार

*Rank : सढीऱि ढदढाढ ढ्रढांढ

15. Date & Time of despatch to the court :
कोऱुऱात ढाठविल्याची तारीख व वेळ

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

१	पोलीस स्टेशन नाव	तुर्भे पोलीस ठाणे नवी मुंबई
२	गु.र.नं व कलम	१४०२/२०२० भा.द.वि. का.कलम २७९, ३३७, ३३८, मोटर वाहन कायदा कलम १८४
३	तारीख व वेळ अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १४/११/२०२० रोजी सायकांकी १६:४५ वा सुमारास पावणे ब्रिज खाली पावणेगांव नवी मुंबई
४	जखमीचे नाव	फिर्यादीचे आई मिराबाई कांबळे
५	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	१) मनपा हॉस्पिटल वाशी नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर	होन्डा शार्डन एमएच/४३ /एयु/१८०३ वरील 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.याचे पत्ता	रवि सुरेश पउरकर लायसन नं एमएच/४३२०१०००११५०६हॉलीडेट दिनांक ०६/०६/२०२८ आरटीओ वाशी नवी मुंबई महाराष्ट्र
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	अनिल युवराज पाटील रा- रुम नं १९२१/३०२ म्हात्रे अलि प्रविण पाटील घर घणसोली नवी मुंबई ४००७०१
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	ICICI LOMBARD MOTOR INSURANCE MUMBAI 414-ICICI LOMBARD HOUSE VEER SAVARKAR MARG NEAR SIDDHI VINAYAK TEMPLE MAIN GATE PRABHADEVI MUMBAI 400025
१०	विमा प्रमाणपत्र /वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	वीमा पॉलीसीचा नंबर - 3005/2012570059/BO/0000003488 वैधता तारीख- ०९ सप्टेंबर २०२० ते ०८ डिसेंबर २०२०
११	काही कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	सदर प्रकरणात आरोपी विरुद्ध गुन्हा दाखल केला असून आरोपीत यास सदर गुन्ह्याकामी अटक करण्यात आली आहे.

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई