फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ

पहा नियम २५३ (क) २५४(५)(१११),२५४(१)(४),२५५(१)(४)

मोटार वाहन अपघात नियम

१	पोलीस ठाणे नांव	रबाळे पोलीस ठाणे
२	गु.रजि.क व कलम	३८५/२०२० भादविक २७९, , ३३८, , मो.वा.का. कलम १८४
३	गुन्हा घडला दिनांक व वेळ	दिनांक १७.१२.२०२० रोजी २०.३० वा.सुमारास से.०५, भाजीपाला मार्केट समोर, ऐरोली, नवी मुंबई.
४	जखमीचे/मयताचे नांव	श्री कलाम आसमोहम्मद अन्सारी, वय ४० वर्षे, धंदा टेलरकाम, राह. संजय गांधी नगर, सुन्नी मशिदीमागे रुम नं २१४१, दिघा नवी मुंबई मो.क ८३६९४६३०६९
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	जाधव हॉस्पीटल, ऐरोली, नवी मुंबई
६	वाहनांचा नंबर व कमांक	एमएच ४३ बी क्यु ३७८७ (आरोपीचा वाहन क) फिर्यादी हे पायी चालत होते.
७	वाहन चालविणा-याचे नाव वपत्ता ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणा-या अधिका-याच पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा कमांक व बिल्ला देणा-या अधिका-यांचा पत्ता	कृष्णा आनंद साठे, वय १९ वर्षे, धंदा नाही, राह. शिवसेना शाखेजवळ, साठेनगर, नोसिल नाका, रबाळे नवी मुंबई.
८	अपघात घडला त्या तारखेला असलेल्या वाहनमालकाचे नाव व पत्ता	गोरखनाथ लक्ष्मण वैरागडे, राह. रुम नं १४०७, साठेनगर नोसिल नाका, घनसोली, नवी मुंबई
९	वाहन विमा ज्या कंपनी कडुन उतरविला असेल, त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता व त्यांचे डिव्हीजन ऑफीस	एचडीएफसी ईरगो
१०	विमा प्रमाणपत्र/विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलीसी वैधता तारीख	२३२०१००६१२००७००००० ०७/०१/२०२१
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	गुन्हा दाखल करुन तपास सुरु आहे
१२	तपासिक अधिकारी/अंमलदार	पोना/२७६७ बेंडकुळी, रबाळे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

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): रबाळे **Year** (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0385 **Date and Time of FIR** (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 18/12/2020 02:25 बजे

2.

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

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

1. **Day**(दिवस): गुरूवार

Date From (दिनांक पासून): 17/12/2020

Time Period (कालावधी): पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 17/12/2020

Time From (वेळेपासून): 20:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:30 बजे

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

Date (दिनांक): 18/12/2020 **Time** (वेळ): 01:30 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 009 **Date & Time** (दिनांक आणि वेळ): 18/12/2020 02:15 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, 04 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address** (पत्ता): भाजीमार्केट समोर सेक्टर,5ऐरोली नवी मुंबई

(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): कलाम आसमोहम्मद अन्सारी

(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.	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

S.No.(अ.	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id N[illegible]खपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) **Address (पत्ता):**

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	संजय गांधी नगर, सुनी मशिदीमागे,रूम नं 2141, दिघा, ,नवी मुंबई ,रबाळे ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	संजय गांधी नगर, सुनी मशिदीमागे,रूम नं 2141, दिघा, ,नवी मुंबई ,रबाळे ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र, भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):** **Mobile (मोबाइल नं.): 91-8369463069**

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	मो.सा क्र MH-43 BQ-3787 वरिल चालक कष्णा आंनद साठे			1. शिवसेना शाखेजवळ साठेनगर, नौसिलनाका रबाळे नवी मुंबई,रबाळे , 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 (रू. मध्ये))

10 **Total value of property (In Rs/-)**-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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 दिनांक18/12/2020श्री कलाम आसमोहम्मद अन्सारी, वय 40वर्षे, धंदा- टेलरकाम, पत्ता-संजय गांधी नगर, सुनी मशिदीमागे, रूम नं 2141, दिघा, नवी मुंबई. मो क्र. 8369463069.मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद पत्त्यावर मागील 27 वर्षापासुन माझी पत्नी नामे सकीला कलाम अन्सारी वय 38 वर्षे असे राहता व मी जुगनू टेलर, शॉप नं. 21, गणेष मार्केट, से-16, ऐरोली या ठिकाणी टेलरिंगचे काम करतो व त्यातुन मिळणा-या उत्पन्नातुन माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवतो. मी सदर दुकानात रोज सकाळी 10.00 ते रात्री 09.00 वाजे पर्यंत काम करत असतो.दिनांक 17/12/2020 रोजी सायंकाळी बाजार करण्यासाठी माझी पत्नी आली होती म्हणून 08.30 वाजताच्या सुमारास मी तिचे बरोबर बाजार घेण्यासाठी ऐरोली से-5 च्या भाजीमार्केट येथे आलो होतो. त्या वेळी मी व माझी पत्नी भाजीमार्केट-मच्छीमार्केटच्या विरूध्द बाजूस रस्त्याच्या कडेने चालत निघलो होतो. तेव्हा एका दुचाकीवरून दोन इसम वेगात येत होते.त्यांनी माझे अंगावर सदर मोटार सायकल धडकवल्याने माझे उजव्या पायाला गंभिर जखम झाली. मी जखमी झाल्याने माझे पत्नीने आरडाओरडा केल्याने तेथे लोक जमा झाले व माझे पत्नीसह मी रिक्षाने जवळच जाधव हॉस्पिटल येथे रपचारासाठी आलो. जाधव हॉस्पिटल, से-4, ऐरोली येथेल डॉक्टरांनी मला दाखल करून घेतले व माझा उजवा पाय फ्रक्चर असल्याचे सांगितले व माझेवर उपचार सुरू केले. माझे पत्नीने मला धडक देणा-या मोटर सायकलचा नंबर अल्तमाश याने पाहिला असल्याचे व तो एमएच 43 बीक्यू 3787 असल्याचे सांगितले.वरिल प्रमाणे माझे अपघातास कारणीभूत होवून गंभिर दुखापत होण्यास कारणीभूत ठरलेल्या मो.सा.क्र. एमएच 43 बीक्यू 3787 च्या चालकाविरोधात माझी कायदेशिर तक्रार आहे. सदरचा माझा जबाब जाधव हॉस्पिटल, से-4, ऐरोली येथिल जनरल वॉर्डमध्ये मी उपचार घेत असताना घेतला असून तो मला मराठीत वाचून दाखविला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.समक्षअंकुश चिंतामणसपोनि, रबाळे पो.ठाणे

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	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 (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोंदण)	
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.)

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): YOGESH ASHOKRAO GAWADE(I (Inspector)) / POBN59290 **or** (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):
Rank (पद):
No.(क्र.): **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):
फिर्यादीच्या आदेश हास्यावरून येथील महावालावरून दाखल

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

पोलीस ठाणे अंमलदार
रबाळे पोलीस ठाणे
नवी मुंबई

रबाळे पोलीस ठाणे नवी मुंबई

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

Name (नाव): YOGESH ASHOKRAO GAWADE
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): POBN59290