

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 १८/२०२१ भा.द.वि.क.२७९,३३७,३३८,३०४ (अ)(सह मो.वा.का.क.१८४, प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १७/०१/२०२१ रोजी सकाळी ११.४५ वा ते १२.०० वा चे सुमारास चिर्लेगाव शिवमंदीर समोरील जे.एन. पी.टी ते पनवेल रोडवर ताउरण जि रायगड
४	जखमी / मयताचे नाव	मयताचे नाव - वृषाली बाळा पारधी वय १५ वर्षे रा दादरपाडा पो दिगोडा ता उरण जि रायगड जखमी -जयराम जोमा मोहिते वय ५१ वर्षे रा घर नं ७७९ दादरपाडा पो दिगोडा ता उरण जि रायगड
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	एमजीएम हॉस्पिटल वाशी नवी मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	मोटारसायकलचा क्र. MH 46AM0532 कार क्रमांक MH 46 -BM-0978
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	ट्रेलर क्रमांक MH 46 -BM-0978 वरील आरोपी नामे बाळु सदाशिव लवटे रा मेडशिंंगी ता सांगोला जि सोलापुर. ड्रायव्हींग लायसन्स नंबर ४५२०१००००३४३६ R.T.O SOLAPUR
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	LEO TRANSLINE PROP- MRUGEN BHOJANI GODOWN NO73 ,GROUND FLOOR KALAMBOLI TRUCK TERMINAL OPP-MSWC ,KALAMBOLI PANVEL MAHARASHTRA -410218
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	BAJAJ ALLIANZ GENERAL INSURANCE COMPANY LTD BAJAJ ALLIANZ HOUSE AIRPORT ROAD YEARWADA PUNE 411006
१०	विमा प्रमाणपत्र / वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	OG-21-3165-1803-00000019 दिनांक 12 AUG 2020 ते 11AUG 2021 पर्यंत वैध
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)साक्षीदार यांचे टिपण नोंदवण्यात आले २)घटनास्थळाचा पंचनामा करण्यात आला आहे ३)गुन्ह्यातील आरोपीतास अटक करुन मा न्यायालयात हजर केले आहे .

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): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0018

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 17/01/2021 17:01 बजे

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	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 17/01/2021

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 17/01/2021

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 11:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 12:00 बजे

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

Date (दिनांक): 17/01/2021

Time (वेळ): 16:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 017

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 17/01/2021 16:51 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): पश्चिम; 14 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): JNPT ते पनवेल विल्ले गाव शिवमंदिर समोर, 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): जयराम जोमा मोहीते

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1970

(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, यूआयडी 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	दादरपाडा, पो दिघोडा, ता उरण जि रायगड, उरण, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	दादरपाडा, पो दिघोडा, ता उरण जि रायगड, उरण, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8828790676

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेल्या / संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	ट्रेलर क्र. MH-46-BM-0978 वरील 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 (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/ अकरस्मात 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. 17/01/2021 मी जयराम जोमा मोहीते वय-51 वर्षे, घंदा-शेती, रा. घर नं. 779, दादरपाडा, पो. दिघोडा, ता. उरण जि. रायगड समक्ष MGM हॉस्पिटल कामोठे कज्युलीटी मध्ये जबाब लिहून देतो की, मो. नं. 8828790676 मी वरील ठिकाणी माझे जन्मापासून कुटुंबियासह राहत असून मी शेती काम करतो त्यावर आमचे कुटुंबियाचा उदरनिर्वाह चालतो आज रोजी सकाळी 11.30 वा. दरम्यान मी माझे भावाची मुलगी नामे वासंती बाळा पारधी वय-35 वर्षे, व माझी नात वृषाली बाळा पारधी वय-15 वर्षे, असे आम्ही तिघे जून माझे जावायाची मो. सा. क्र. MH-46-AM-0532 हीने राहते घरून मुलीचे नातेवाईकाकडे पनवेल येथे कार्यक्रमासाठी जात असताना दिले गावाचे पुढे आले त्यावेळी शिवमंदिर दिले गाव समोर JNPT ते पनवेल रोडवर 11.45 ते 12.00 वा. दरम्यान माझे पाटीसागुन येणारे ट्रेलर क्र. MH-46-BM-0978 हीने माझे मोटार सायकलला ठोकर मारल्याने आम्ही मोटार सायकल सह रोडवर तिघेही खाली पडलो त्यामध्ये माझी नात

वृषाली हीच्या डोक्याला मार लागला व माझी मुलगी वासंती हिचे उजव्या हाताच्या दंडास गंभीर दुखापत झाली त्यामध्ये माझे उजव्या पांजाला खरघट्टून मुक्का मार लागला .त्यानंतर सदर कॅटेनर चालक हा त्यांची गाडी सोडून पळून जात असताना तेथील लोकांनी त्यास पकडून ठेवले व इतर लोकांनी रोडने जाणारे रिक्षामध्ये बसवून दवाउपचारा करीती MGMहस्पिटल येथे घेवून आले. MGMहस्पिटल कामांटे येथे मला व माझी मुलगी वासंती व नात वृषाली असे आम्हाला उपचाराकामी दाखल केले माझी नात वृषाली हीली डक्टरांनी तपासुन ती मयत झाल्याचे सांगितले तसेच मुलगी वासंती हिचे उजव्या हाताला गंभीर दुखापत व मला किरकोळ दुखापत झाल्याने आमच्यावर दवाउपचार चालु आहेत. तरी आज दि.17/01/2021 रोजी 11.45 वा.ते 12.00 वा.वरम्याण घिल्ले गाव शिवमंदिर समोर JNPT ते पनवेल जाणा-या रस्त्यावर माझी भा.सा. क्र.MH-46-AM-0532 हीला मागुन येणारा ट्रॅलर क्र.MH-46-BM-0978 हीने ठोकर मारुन अपघात कळून मला उजव्या पांजाला खरघट्टून किरकोळ दुखापत तसेच मुलगी वासंती हीचे उजव्या हाताला गंभीर दुखापत होवुन नात वृषाली बाळा पारधी वय-15 वर्षे, हीस डोक्यास गंभीर दुखापत होवुन तिचे मृत्युस कारणाभुत झाला म्हणुन ट्रॅलर क्र.MH-46-BM-0978 वरील चालक याने त्याचे ताब्यातील वाहन भरधाव वेगाने हयगयीने रस्त्याच्या परीस्थितीकडे दुर्लक्ष करुन चालवुन अपघात करणेस कारणीभुत झाला म्हणुन माझी सदर झालकाबिरुद्ध माझी तक्रार आहे. माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे समक्ष एस.बी.टॅगळे पोउपनिरीउरण पोलीस ठाणे

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 J.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): RAJU RAJJAK PATHAN
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): 15101000402RRP 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 तक्रारिदोत्तेला/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):

ठाणे अंमलदार
उरण पोलीस ठाणे
नवी मुंबई

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 / (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					चेक 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)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (लिट)	Scar (दरण)	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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)