


फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ
नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)
मोटार वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	ए.पी.एम.सी. नवी मुंबई
२	गुन्हा रजि. नं. व कलम	४५/२०२१ भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८, ४२७ सह मो.वा.का.कलम १८४, १३४(अ) (ब), प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०६/०२/२०२१ रोजी २०:१० वा चे सुमारास एपीएमसी ट्रक टर्मिनल इंडीयन ऑईल पेट्रोल पामबीच रोडवर, सं १९, एपीएमसी, नवी मुंबई
४	जखमी / मयत इसमाचे नाव	१) विष्णु दयाराम दळवी वय ४३ वर्षे धंदा चालक रा. रूम नं ४५५९, हनुमानगर माउली ऑफिस जवळ तुर्भे नाका नवी मुंबई २) भरत नानु जाधव रा. ऐरोली नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	मिलेनीयन हॉस्पिटल सानपाडा, नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	१) फिर्यादी - वॅगनार कार क्र. एम एच.०१ सी टी. ०४५३ २) आरोपी - आय २० कार क्र. एम एच ०१ ए एल.१५८९
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	आकाश रामचंद्र पिसे रा. रूम नं ५०५, एसआरए बिल्डींग नं. ३सिध्दार्थनगर, कैलाश कॉम्प्लेक्स समोर पार्क साईट विक्रोली वेस्ट मुंबई DI No- MH03 20120010804 DOI- 06-03-2012 Valid Till 5-03-2032
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	RAMCHANDRA GANPAT PISE, OFF. KAILASH COMPLEX SRA BLDG RM NO.505/3, BLDG NO 3 S V S ROAD VIKHRAOLI WEST MUMBAI 400079
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हिजन ऑफिस	ACKO GENERAL INSURANCE LIMITED, 301,3 rd Floor, F Wing, lotus Corporate Park, Goregaon (E), Mumbai 400063
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	No.DCAR00367703613/00 Dt. 31-01-2021 to 30-01-2022
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१) आरोपीताची माहिती प्राप्त करण्यात आली आहे. २) साक्षीदार याचे टिपण नोंदविण्यात आले आहे. ३) सदर गुन्ह्यातील वाहनाची तांत्रिक तपासणी करून आरोपीविरुद्ध पुरावा गोळा करून दोषारोप पाठवित आहोत.
१२		<p style="text-align: center;">  (अमीत त्रिभुवन) पोना/१८४४ एपीएमसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई </p>

काईम



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): ए पी एम सी

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0045

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 07/02/2021 23:39 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	४२७
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184, 134(3), 135(6)

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 06/02/2021

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 06/02/2021

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 20:10 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:40 बजे

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

Date (दिनांक): 07/02/2021

Time (वेळ): 22:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 048

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 07/02/2021 23:27 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): पश्चिम, 1.5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): पामबिचरोड, एपीएमसी ट्रकटर्मिनल, इंडियन ऑईल पेट्रोलपंपाजवळ, से नं 13, वाशी 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): विष्णु दयाराम दळवी
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1978 (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	4559, हनुमान नगर माऊली ऑफिस जवळ, तुभेनाका नवी मुंबई, ए पी एम सी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	4559, हनुमान नगर माऊली ऑफिस जवळ, तुभेनाका नवी मुंबई, ए पी एम सी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9594717568

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):

मी विष्णु दयाराम दळवी, वय 43 वर्षे, धंदा- चालक, रा. रुम नं 4559 हनुमान नगर माऊली ऑफिस जवळ तुभेनाका नवी मुंबई मो, नं 9594717568 समक्ष मिलेनियम हस्पिटल सानपाडा येथे दवाउपचार घेत असताना लिहून देतो की, मी वरिल प्रमाणे असुन वर नमुद ठिकाणी माझी पत्नी नामे. सौ. मंजु, मुले नामे अर्जुन आणि अभय यांचेसह राहण्यास आहे. माझे सरब्रू मेहुणे नामे. भरत नामु जाधव, रा. ऐरोली हे से नं 26 कोपरीगाव पामबिचरोड येथे कार खरेदी विक्रीचे काम करतात. भरत जाधव यांचेकडे असणा-या वाहणावर मी चालक म्हणुन काम करतो. मुंबई येथील महिला नामे. शहिन नसीम खान यांचे मालकिची वगनार कार क्रमांक MH-01-cT-0453 हि सुमारे 04 महिण्यापुर्वी विक्री करिता भरत जाधव यांने घेतलेली आहे. दिनांक 06/02/2014 रोजी सायंकाळी 18:45 वा.चे सुमारास मी व भरत जाधव असे



वगनर कार क्र. MH-01-CT-0453 हि कार कस्टमरला विकण्याची असल्याने ती दाखविण्यासाठी सदरची कार घेवुन से नं 17वाशी येथे घेवुन गेली होती. कस्टमरला कार दाखविल्यानंतर सदरची कार मी स्वतःचालवित घेवुन सोबत कारमध्ये मेहुणे भरत जाधव असे बसवुन से नं 17वाशी येथुन पामबिचरोडने पेट्रोल भरण्यासाठी एपीएमसी ट्रकटर्मिनल येथील इंडियन ऑईल पेट्रोलपंपाकडे जाण्यासाठी निघालो असता ऑरेंजा सर्कल बाजुकडुन पामबिचरोडवरुन 20:10वा. चे सुमारास एपीएमसी ट्रकटर्मिनल येथील इंडियन ऑईल पेट्रोलपंपाकरिता उजव्या बाजुस वळण घेत असताना कोपरीगाव सिग्रल बाजुकडुन ऑरेंजा सर्कल बाजुकडे जाणा-या आय 20कारने मी चालवित असलेल्या वगनर कार क्र. MH-01-CT-0453 हिचे डावे बाजुने ठोकर मारल्याने भरत जाधव हा त्याचे सिटवरुन माझे अंगावर पडला त्यानंतर मी खाली उतरुन पाहिले असता वगनर कार क्र. MH-01-CT-0453 हिंस ठोकर मारमा-या । 20कारचा नंबर MH-01-AL-1589 असा असल्याचा मी व भरत जाधव याने पाहिला होता भरत जाधव यास मार लागल्याने तेथे असलेल्या लोकांनी व भरत जाधव यांचे मित्रांनी आम्हाला पुढिल दवाउपचारासाठी मिलेनियम हस्पिटल सानपाडा येथे दिनांक 06/02/2021रोजी रात्री अॅडमिट केले असुन मला डक्टरांनी तपासुन माझे शरीराला मुका मार लागल्याचे सांगुण भरत जाधव याचे डाव्या बाजुचे खांद्याचे व बरगडीचे हाड फ्रॅक्चर झाले असल्याचे सांगुण त्याचेवर व माझेवर दवा-उपचार चालु आहेत. सदर अपघातामध्ये सफेद रंगाची । 20कार नंबर MH-01-AL-1589 वरिल कार चालक हा आम्हालास दवा-उपचारासाठी मदत न करता व अपघाताची खबर न देता अपघात स्थळावरुन पळुन गेला आहे. सदर अपघातामध्ये वगनर कार क्र. MH-01-CT-0453 चे डाव्या बाजुचे समोरील दरवाजा व बोनेट दबलेले असुन समोरील काच फुटलेली आहे. । 20कार नंबर MH-01-AL-1589 चे समोरील बाजुचे बोनेट बंपर इंजिन दबुन नुकसान झाले आहे. तरी दिनांक दिनांक 06/02/2014रोजी 20:10वा. चे सुमारास मी चालवित असलेली वगनर कार क्र. MH-01-CT-0453 हिंस पामबिचरोडने इंडियन ऑईल पेट्रोलपंपाकरिता जवळ घेत असताना कोपरीगाव सिग्रल बाजुकडुन ऑरेंजा सर्कल बाजुकडे पामबिचरोडने जाणा-या । 20कार नंबर MH-01-AL-1589 वरिल कार चालकाने त्याच्या ताब्यातील कार भरधाव वेगाने चालवुन रस्त्याचे परिस्थतीकडे दुर्लक्ष करुन अपघात करुन दवा-उपचारासाठी मदत नकरता पळुन गेला व दोन्ही वाहनाचे नुकसाणीस कारणीभुत झाला म्हणुन माझी त्याचे विरुध्द कायदेशिर तक्रार 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 अहवालावरुन अपराध घडल्याचे.)

or (किंवा)

(1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

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

No.(क्र.): PNMAH50804 **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):

फिराकी जल्मी असल्याने ही कार तक्रार
601-3444 एस असल्याने FIR पत्र
सही नाही

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

Name (नाव): VIKAS RAMRAO RAMUGADE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PNMAH50804

पोलीस ठाणे अंमलदार
पी एम सी पोलीस ठाणे
नवी मुंबई



N.C.R.B (एन.सी. आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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)
	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.)