


फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ
पहा नियम ३५३ (क) , २५४ (५) (१११), २५४ (१) (४), २५५ (१) (४)
मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१	पोलीस ठाणे	पनवेल शहर पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.न. व कलम	1 09/२0२9 भा.द.वि.कलम ३0४ (अ), २७९, सह मो.वा. का. १८४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ अपघाताचे ठिकाण	दिनांक 09/09/२0२9 रोजी 0५.00 वा. चे सुमारास जे.एन. पी.टी. ते पळस्ये राष्ट्रीय महामार्गावर (एन.एच.३४८ ब), नांदगाव गावाजवळील रिलायन्स पेट्रोल पंपाजवळील फ्लाय ओव्हरच्या सुरुवातीला, जेएनपीटी ते पळस्ये लेनवर, ता. पनवेल, जि. रायगड
४	जखमी /मयताचे नाव	मयत - १) कमलेश कन्हैयालाल कुमार, वय २८ वर्षे, धंदा ड्रायव्हर, रा. सावळा गाव, ता. पनवेल, जि. रायगड मुळ रा. ग्राम बरयाँ, पो. पडवनिया, हिनौती, तहसील घोरवल, पोलीस थाना घोरवल, जि. सोनभद्र, राज्य उत्तरप्रदेश जखमी - निरंक
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	एम.जी.एम.हॉस्पिटल, कामोटे, ता. पनवेल, जि. रायगड
६	वाहनाचे नं. व प्रकार	१) ट्रॅलर क्र. एम.एच.४६.ए.आर. १५९९
७	वाहन चालविणाऱ्याचे नाव पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणारे अधिकाऱ्याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्यांचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिकाऱ्याचा पत्ता	कमलेश कन्हैयालाल कुमार, वय २८ वर्षे, धंदा ड्रायव्हर, रा. सावळा गाव, ता. पनवेल, जि. रायगड मुळ रा. ग्राम बरयाँ, पो. पडवनिया, हिनौती, तहसील घोरवल, पोलीस थाना घोरवल, जि. सोनभद्र, राज्य उत्तरप्रदेश ड्रायव्हींग लायसन्स क्र. - लायसन्स नाही
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	Navkar corporation ltd. Add. S no.-89/93/95/97, at Somatane Village, kon Savla Road, tal. Panvel, Navi Mumbai.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव पत्ता, त्याचे डिव्हीजन ऑफीस	Go Digit General Insurance company Add – Mumbai Business Centre Unit, 1301,1302, 13th Floor, Godrej Coliseum, C Wing, Somaiya Hospital Raod, Sion East, Mumbai. 400022
१०	विमा प्रमाणपत्र/वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	Policy no. - D012044642/09012020 Period of Insurance – Date 10/01/2020 to Midnight of 09/01/2021
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	
१२	तपासी अधिकारी सही शिक्का	 (अनिल देवळे) सहा. पोलीस निरीक्षक पनवेल शहर पोलीस स्टेशन



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):** पनवेल शहर **Year (वर्ष):** 2021
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0001 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 01/01/2021 13:42 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 01/01/2021
Time Period (कालावधी): पहर 2 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 01/01/2021
Time From (वेळेपासून): 05:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 05:15 बजे

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

Date (दिनांक): 01/01/2021 **Time (वेळ):** 09:30 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 053 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 01/01/2021 13:42 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):** दक्षिण, 5 किमी**Beat No. (बिट क्र.):**(b) **Address (पत्ता):** महामार्गावर एन एच 348 ब नांद, जेएनपीटी पळस्पे राष्ट्रीय मह, नांदगाव तापनवेल, जिरायगड(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):** जितेंद्र कन्हैयालाल कुमार(b) **Father's/Husband's Name(वडील / पती चे**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1993(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. 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	सावळा गाव, ता पनवेल, पनवेल शहर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	सावळा गाव, ता पनवेल, पनवेल शहर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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	मयत स्वता कमलेश कन्हैयालाल कुमार			1. सावळा गाव ता पनवेल, पनवेल शहर, 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/ 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 दिनांक 01/01/2021 मी, जितेंद्र कन्हैयालाल कुमार, वय 28 वर्षे, धंदा ड्रायव्हर, रा सावळा गाव, ता पनवेल, जिल्हा रायगड मो नं 9265527390, 9628289293 मुळ रा ग्राम बरया, पो पडवनिया, हिनौती, तहसील घोरवल, पोलीस थाना घोरवल, जिल्हा सोनभद्र राज्य उत्तरप्रदेश समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन जबाब लिहून देतो की, मी वर नमुद पत्त्यावर माझा भाऊ कमलेश वय 32 वर्षे, काका नामे रामनिवास, वय 48 वर्षे यांचेसह राहत असून आम्ही सर्व आर्यन ट्रान्सपोर्ट चिरले गाव, ता उरण, जिल्हा रायगड येथे ड्रायव्हर म्हणून काम करतो. माझा भाऊ कमलेश हा आर्यन ट्रान्सपोर्ट यांची मालकिचा ट्रॅलर नंबर MH46/AR-1599 चालवित होता. दिनांक 01/1/2021 रोजी मी सकाळी 05.00 वाजेच्या सुमारास आर्यन ट्रान्सपोर्ट यांचे चिरले येथील ऑफिस येथे असतांना आमचे आर्यन ट्रान्सपोर्ट मधील सुपरवायझर ने मला सांगितले कि, माझा भाऊ कमलेश याचा पळस्पे फाटा येथील रिलायन्स पेट्रोलपम्प समोर अॅक्सिडेंट झाला असून त्याला अॅक्सिडेंट मध्ये मोठ्या प्रमाणावर मार लागला आहे व त्याला उपचारासाठी एम जी एम हॉस्पिटल, कामोठे, नवी मुंबई येथे घेवून गेले आहे असे कळविल्यावरून मी लागलीच माझे काका रामनिवास यांना बोलावून घेवून आम्ही एम जी एम हॉस्पिटल येथे गेलो. एम जी एम हॉस्पिटल येथे गेल्यावर तेथे उपस्थित असलेल्या आमचे ट्रान्सपोर्ट कंपनीचे ड्रायव्हर यांनी मला सांगितले कि, कमलेश हा त्याचे ताब्यातील ट्रॅलर नंबर MH46/AR-1599 हा जे एन पी टी येथून कटेनर घेवून नवकार सी एफ एस, सावळा गाव येथे घेवून जात असतांना सकाळी 05.00 वाजेच्या सुमारास जे एन पी टी पळस्पे राष्ट्रीय महामार्गावर (एन एच 348 ब) नांदगाव गावाजवळील रिलायन्स पेट्रोलपम्प जवळील फ्लाय ओव्हरच्या सुरुवातीला जे एन पी टी ते पळस्पे लेनवर रस्त्याचे कडेला उभ्या असलेला ट्रॅलरला मागून जावून धडकल्यामुळे झालेल्या अपघातात माझे भाऊ कमलेश याचे डोक्यास गंभीर दुखापत होवून मोठ्या प्रमाणावर रक्तस्राव होवून दोन्ही पाय मोडीतून मोडले आहे. त्यावेळी त्याला उपचारासाठी एम जी एम हॉस्पिटल, कामोठे येथे नेले असता, तेथील डॉक्टरांनी त्याला तपासून सकाळी 06.00 वाजेचे सुमारास मयत घोषित केले आहे. सदर अपघातात रस्त्याचे कडेला उभा असलेला कटेनर हा अपघात झाल्यानंतर तेथून पळून गेला असल्याने आम्हाला सदर ट्रॅलरचा नंबर माहित नाही. तरी दिनांक 01/01/2021 रोजी माझा भाऊ कमलेश हा त्याचे ताब्यातील ट्रॅलर नंबर MH46/AR-1599 हा चालवित घेवून जे एन पी टी येथून नवकार सी एफ एस, सावळा गाव येथे घेवून जात असतांना सकाळी 05.00 वाजेच्या सुमारास जे एन पी टी पळस्पे राष्ट्रीय महामार्गावर (एन एच 348 ब) नांदगाव गावाजवळील रिलायन्स पेट्रोलपम्प जवळील फ्लाय ओव्हरच्या सुरुवातीला जे एन पी टी ते पळस्पे लेनवर आला असतांना रस्त्याचे कडेला उभ्या असलेला ट्रॅलरला (टेलर नंबर माहित नाही) मागून जावून धडकल्यामुळे झालेल्या अपघातात माझे भाऊ कमलेश याचे डोक्यास गंभीर दुखापत होवून मोठ्या प्रमाणावर रक्तस्राव होवून दोन्ही पाय

मोडून स्वताचे मृत्युस स्वता कारणीभूत झाला आहे. माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे मराठीत टंकलिखित केला असून तो मला व माझे काका रामनिवास यांना हिन्दीतून समजावून सांगितला असता तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हा जबाब लिहून दिला, सही

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): Rahul Ukaram Sonvane
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): DGPMRUS **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):

जितेंद्रकुमार

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): AJAYKUMAR SURYAKANT LANI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMAH65293

Attachment to Item 1 of First Information Report Form (FD-302) (Rev. 1-25-60)

Physical features, characteristics and other details of the suspect(s) (if known):
 (Indicate page number(s) where this information is set forth.)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Sex	Age	Height	Weight	Build	Complexion	Color of hair	Color of eyes	Color of skin	Other

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Scars/Scuffs/	Birth	Marital	Occupation	Education	Place of birth	Place of residence	Place of employment	Place of education	Other

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Language spoken	Place of birth	Place of residence	Place of employment	Place of education	Place of birth	Place of residence	Place of employment	Place of education	Other

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect(s).
 (Indicate page number(s) where this information is set forth.)

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, च्यंग 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 (गोदण)	20	
14	15	16	17	18	19	

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.)