फॉर्म नुकसान भरपाई अ – अ

पहा नियम 253(क), 254(5)(111),254(1)(4),255(1)(4)

मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

	पोलीस स्टेषन नाव	तळोजा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
	गु.र.नं. व कलम	51/21 भादंवि कलम 279,337,338,427मो.वा.का.क 184,134 प्रमाणे
	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि.19/02/2021 रोजी 13:30 वाजताचे सुमारास बॉल कंपनी समोर सर्कल रोडवर,तळोजा,एमआयडीसी ता.पनवेल जि. रायगड
4	जखमी / मयताचे नाव	रूडॉल्फ अल्बर्ट डिसोझा वयः–58वर्षे धंदा–स्लायडींग, रा.दुसरा माळा ,प्लॉट नं:–05,लिलि बिल्डीग,पनवेलकर,अंबरनाथ वेस्ट, कोचगाव ,ता. जि.ठाणे मो.क –7718097878 आधार कार्ड क:–213179832637
5	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखा न्या चे नाव	श्री साई हॉस्पीटल,तळोजा,एमआयडीसी, ता.पनवेल,जि.रायगड नवी मुबंई
6	वाहनाचे नंबर व प्रकार	1) स्कुटी नं:– MH/05/CW/2909 2) डंपर नंबर :– MH/43/BP/2722
7	वाहन चालविणा–याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहीती लायसन्स देणा–या अधिका –याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा–या अधिका–याचा पत्ता	जुलु मालकुईस्लाम अली वयः–40 वर्षे धंदा–चालक,राह.चंद्रकांत कांबळे चाळ,रूम नं:–452,बौध्दवाडा,सेक्टर–16,रोडपाली,कळंबोली नोड,ता.पनवेल, जि.रायगड नवी मुंबई 410218 **मुळ रा:**–गाव :कुन्ना हावरा, तह–काठिपुर, दखण पाडा,पो.ठाणे–हावडा, तालुका–दक्षिण पारा रूद्रपुर, जिल्हाः–उत्तर 24 परगना, राज्यः–कलकत्ता, पिन नं :–263153 **पॅन कार्ड क. BFOPJ8469L आधार कार्ड क.** 567937252609**मो.नं:**–9136202932 **ड्रायव्हींग लायसन्स नंबर– WB4120070328878** आरटीओ– GOVERNMENT OF WEST BENGAL
8	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	GIRISH ENTERPRISES PVT LTD पत्ता – PLOT NO-EL 19,TTC IND AREA,NAVI MUMBAI MAHARASHTRA PIN – 4007 10
9	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	THE NEW INDIA ASSURANCE Company Limited पत्ता – B/201,PINAK GALAXY,OPP,BIG BAZAR KAPURBAWDI ,JUNCTION,MAJIWADE,THANE 400607
10	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	पॉलीसीचा नंबर – 17010031190100010996 वैधता :– दि. 05/03/2020 ते दि.04/03/2021 चे 11:59पर्यंत
11	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	तपास चालु
		पो.ना./1267 गणेश पाटिल तळोजा पो.ठाणे, नवी मुंबई
	नोटः हा फॉर्म सर्व संबंधीत कागदपत्रासहित असला पाहिजे उदा. 1 प्रथम खबरी रिपोर्ट	

गणेश रा. पाटील
पो.ना./1267
तळोजा पोलीस ठाणे,
नवी मुंबई

Scanned with CamScanner

Scanned by TapScanner

I.I.F.-I (एकीकृत...

6. Complainant
(a) Name (नाव)
(b) Father's Name
(c) Date/Year of Birth
(e) UID No. (यु.आय.डी.
(f) Passport No.
Place

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

Year (वर्ष): 2021

P.S.(ठाणे): तळोजा

1. **District (जिल्हा):** नवी मुंबई

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0051 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 19/02/2021 17:31

2.

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
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134

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

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार

Time Period (कालावधी): पहर 5

Date From (दिनांक पासून): 19/02/2021
Date To (दिनांक पर्यंत): 19/02/2021
Time From (वेळेपासून): 13:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 13:30 बजे

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

Date (दिनांक): 19/02/2021 **Time (वेळ):** 15:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 021 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 19/02/2021 17:22 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):** पूर्व, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): बल कंपनी समोरील सर्कल , तळोजा एमआयडीसी,पनवेल

(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)):

Scanned with CamScanner

Scanned by TapScanner

6. **Complainant / Informant** (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) **Name** (नाव): रूडल्फ अल्बर्ट डिसोजा

(b) **Father's Name** (वडील चे नाव) : अल्बर्ट डिसोजा

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1963 (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)
1	आयकर (पॅन) कार्ड	AOAPD0736Q

(h) **Address** (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	दुसरा माळा प्लट नं05,लिलि बिल्डींग , पनवेलकर गार्डन कोचगाव, अंबरनाथ वेस्ट ठाणे, अम्बरनाथ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	दुसरा माळा प्लट नं05,लिलि बिल्डींग , पनवेलकर गार्डन कोचगाव, अंबरनाथ वेस्ट ठाणे, अम्बरनाथ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.): **Mobile** (मोबाइल नं.): 91-7718097878

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	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** (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 दि.19/02/2021 मी रूडल्फ अलबर्ट डिसोझा वय-58 वर्षे,धंदा- स्लायडींग, रा-दुसरा माळा प्लट नं05 लिलिबिल्डींग पनवेलकर गार्डन अंबरनाथ वेस्ट कोचगाव ता.जि. ठाणे मो.नं.7718097878 समक्ष साई हस्पिटल मध्ये उपचार घेत असताना विचारले वरून लिहुन देतो की, मी वरील ठिकाणी माझे कुटुंबासह राहणेस असुन माझे स्लायडींगचे दुकान चालवुन त्यावर माझे कुटुंबाची उपजिवीका भावतो. आज दि.19/02/2021 रोजी मी तळोजा येथे माझे कामासाठी स्कुटी नं.MH05/CW/2909 हिचेवरून कामकाज संपवुन परत माझे घरी अंबरनाथ येथील वरील दिलेल्या पत्यावर जात असताना 13.30 वा. चे सुमारास बेल कंपनी समोरील रोडवर आलेवेळी डंपरवाला आयजीपीएल कंपनीचे कडुन येवुन बल कंपनी समोरील सर्कल वरून कटर झोनकडे भरधाव वेगात आल्याने मी माझी स्कुटी वाचविण्याचा प्रयत्न केला परतु

Scanned with CamScanner

Scanned by TapScanner

सदरील डंपरचे पाठीमागील चाक माझ्या स्कुटीला लागल्याने मी जमिनीवर पडलो. त्यानंतर मला कोणीतरी रिक्षा चालकाने सदर साई हस्पिटल येथे दवाउपचारा करीता अॅडमिट केले आहे. सदर अपघातामध्ये माझे कपाळावर ,नाकावर व उजव्या हाताच्या मनगटावर गंभीर व किरकोळ दुखापती झालेल्या आहेत. सदर डंपरचा नंबर मला माहित नाही. तरी माझी सदरचे डंपरचे चालकाविरूद्ध तक्रार आहे.माझा वरील जबाब मला वाचुन व हिंदीतुन समजावुन सांगितला.तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा लिहलेला आहे. समक्ष हे लिहुन दिले

13. Action **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at** (केलेली कारवाईः 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): ASLAM ISMAIL PATEL
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(क्र.): PNMH43660 **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):

[illegible]
[illegible]

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

Name (नाव): KASHINATH Ganpat CHAVAN
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PBMAH69908

Scanned with CamScanner

Scanned by TapScanner

सदरील डंपरचे पाठीमागील चाक माझ्या स्कुटीला लागल्याने मी जमिनीवर पडलो. त्यानंतर मला कोणीतरी रिक्षा चालकाने सदर साई हॉस्पिटल येथे दवाउपचारा करीता ॲडमिट केले आहे. सदर अपघातामध्ये माझे कपाळावर ,नाकावर व उजव्या हाताच्या मनगटावर गंभीर व किरकोळ दुखापती झालेल्या आहेत. सदर डंपरचा नंबर मला माहित नाही. तरी माझी सदरचे डंपरचे चालकाविरूद्ध तक्रार आहे.माझा वरील जबाब मला वाचुन व हिंदीतुन समजावुन सांगितला.तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा लिहलेला आहे. समक्ष   हे लिहुन दिले

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.) **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):   ASLAM ISMAIL PATEL
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(क्र.):   PNMH43660   **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):

[illegible]

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

Name (नाव): KASHINATH Ganpat CHAVAN
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PBMAH69908

Scanned with CamScanner

Scanned by TapScanner