फॉर्म नुकसान भरपाई अ—अ

पहानियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(४)(४)

मोटार वाहन अपघाता बाबत रिपार्ट

माहे :— मे /२१ मोटार अपघात

१	पोलीस स्टेशननाव	खारघर पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व कलम	151/2021 IPC 279, 337, 338 MV Act - 184
३	अपघात घ. ता.वेळ व ठिकाण	दिनांक - 19/4/2021 रोजी 9.15 वा. खारघर पनवेल हायवे खारघर स्पेग्रा आर.ओ. आय डाटा सेंटर समोर
४	जखमी/मयत नाव	सुनेज भिवा जंगम वय 33 वर्षे नोकरी रा. A201, ओविका आपार्ट. प्लॉट 107 A-09 से. 20 नेरूळ (w) 9167961488
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	DY पाटील हॉस्पिटल नेरूळ
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	युलु इलेक्ट्रीक सायकल (5003772) व अज्ञात वाहन
७	वाहण चालविणा—याचे नाव पत्ता ड्रायव्हीग लायसन्सची माहीती लायसन्स देणा—या अधिका—याचा पत्ता, सार्वजनीक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा—या अधिका—याचा पत्ता	फिर्यादी यांनी भाडेतत्वावर युलु इलेक्ट्रीक सायकल घेऊन (5003772) सुनेज भिवा जंगम व अज्ञात वाहन
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहण मालकाचे नाव व पत्ता	सुनेज भिवा जंगम यांनी युलु इलेक्ट्रीक सायकल (5003772) भाडेतत्वावर घेऊन चालवत होते
९	वाहनाचा विमा ज्यांकंपनी कडून उतरविला असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डिव्हीजन ऑफीस	—
१०	विमाप्रमाणपत्र/विमाविमा पॉलीसीचा नंबर विमापॉलीसीची वैधतातारीख	—
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	मा. विनताले संदेश ति. सहा. पो. आयु. सो यांना फोन करून CCTV फुटेज चेक केले त्यात काही आढळून आले नाही तसे फोन प्राप्त झाले असून त्यावर मा. ACP सो. विनताले संदेश यांचेशी बोलणे झाले आहे. तपासाबाबत पाठविण्यात आलेत
१२	तपास अधिका—याचे नाव व मो.	पो.ना. 1394 वैभव सकपाळ - 9702636319

खारघर पोलीस ठाणे

Scanned with CamScanner

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): खारघर Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0151 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 19/04/2021 16:52 बजे

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	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Time Period (कालावधी): पहर 3

Date From (दिनांक पासून): 19/04/2021

Date To (दिनांक पर्यंत): 19/04/2021

Time From (वेळेपासून): 09:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 09:15 बजे

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

Date (दिनांक): 19/04/2021 Time (वेळ): 16:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 082 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 19/04/2021 16:52 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, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): भारती विद्यापीठ समोर पुणेमुंबइ हायवेवर खारघर

(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

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

(a) **Name** (नाव): सुनेज भिवा जंगम

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1988 (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		

(h) **Address** (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रा ए 201 आंबेला,अपार्टमेंट ,प्लाट नं ए-09,से,से20 नेरुळ वेस्ट नवी मुंबइ,खारघर,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रा ए 201 आंबेला,अपार्टमेंट ,प्लाट नं ए-09,से,से20 नेरुळ वेस्ट नवी मुंबइ,खारघर,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.): **Mobile** (मोबाइल नं.): 91-9167961488

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 पता)
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 दिनांक 19/04/2021माझे नाव सुनेज भिवा जंगम वय33व्यवसाय - नोकरी ,रा ए 201 आंबेला अपार्टमेंट ,प्लाट नं ए-09,से.20 नेरुळ वेस्ट नवी मुंबइ,मोनं9167961488. समक्ष डी वाय पाटील हास्पिट नेरुळ येथे उपचार घेत असताना पुर्ण शुध्दात जबाब सांगतो की मी वरील ठिकाणी माझे कुटुबासह राहणेस असुन मी महापौरषणामध्ये सहा.अभियंता म्हणुन खारघर येथे कार्यरत आहे.लाकडाउन झालेपासुन मी इलु च्या इलेक्टीक भाडयाच्या सायकलवरुन येवुन जावुन करतो. आज दिनांक 19/04/2021रोजी रात्रपाळी डयुटी करुन सकाळी 09:00 वाचे सुमारास उत्सव चौकातुन इलेक्टीक सायकल घेवुन हायवेने नेरुळकडे येत असताना पुणे मुंबइ हायवेवर भारती विद्यापीठ समोर खारघर येथे पाठीमागुन कोणत्यातरी अज्ञात वाहन चालकाने मला माझे इलेक्टीक सायकलला जोराने धडक दिली त्यामुळे मी बाजुला

Scanned with CamScanner

पडलो व त्यात माझे मनक्याला मार लागला मला लोकांनी डी वाय पाटील हास्पिटल नेरुळ येथे अम्ब्युलन्समधुन आणुन उपचाराकामी अडमीट केले आहे. डाक्टरांनी मनक्यात फक्चर असलेबाबत सांगितले आहे. तरी दिनांक 19/04/2021रोजी स.09:15वाचे सुमारास भारती विद्यापीठ समोर पुणे मुंबइ हायवेवर खारघर येथे मी इलेक्टीक सायकलवरुन येत असताना पाठीमागुन येणारे अज्ञात वाहनावरील अज्ञात वाहनचालकाने भरधावर वेगात येवुन माझे सायकलला धडक दिली व त्यात माझे मनक्याला फक्चर होण्याला कारणीभुत ठरला आहे म्हणुन माझी अज्ञात वाहनावरील वाहनचालकाविरुध कायदेशीर फिर्यादीआहे. माझा वरील मराठीत लिहीलेला जवाब मी वाचुन पाहील तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

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): shatrughana devidas mali(I (Inspector)) / DGPSDMM7303 **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):

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): shatrughana devidas mali
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): DGPSDMM7303

पोलीस ठाणे अमलदार
खारघर पोलीस ठाणे
नवी मुंबई

Scanned with CamScanner

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 वैशिष्टये, 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) (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)	
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.)

Scanned with CamScanner