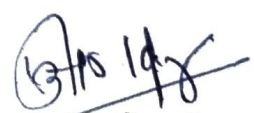


फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ
नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)
मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	ए.पी.एम.सी. नवीमुंबई
२	गुन्हा रजि. नं. व कलम	२०९/२०२१ भादवि २७९, ३३७, ३३८, सह मोटार वाहन अधिनियम कलम २(आर आर आर)/ १७७, १३४ (अ) (ब) १८४, प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २४/०४/२०२१ रोजी ०८:३० वा चे सु. एपीएमसी फळ मार्केट वजनकाटा गेट समोरील रोडवर, से.१९, एपीएमसी नवी मुंबई
४	जखमी/ मयत इसमाचे नाव	श्रीमती शबाना मोहम्मद आलम शेख वय ४० वर्षे
५	ज्यादवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	१) मनपा हॉस्पिटल वाशी, नवीमुंबई २) जे जे हॉस्पिटल भायखळा मुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	१) जखमी - पादचारी २) आरोपी - अनोळखी टेम्पो चालक (टेम्पो क्रमांक माहिती नाही)
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	माहिती उपलब्ध नाही
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	माहिती उपलब्ध नाही
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हिजन ऑफिस	माहिती उपलब्ध नाही
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	माहिती उपलब्ध नाही
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१) जे जे पोलीस ठाणे मुंबई यांचेकडून जखमीचा जबाब व रिपोर्ट प्राप्त झाल्याने तात्काळ गुन्हा दाखल केला. २) आरोपीचा शोध घेत आहोत. ३) प्रत्यक्षदर्शी साक्षीदार यांचा शोध घेत आहोत.
१२		 (बी बी होलगीर) पोलीस नाईक / २१२३ एपीएमसी पोलीस ठाणे, नवीमुंबई

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.): 0209 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 05/06/2021 19:52 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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
7	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	177
8	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	2

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 24/04/2021
Time Period (कालावधी): पहर 3 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 24/04/2021
Time From (वेळेपासून): 08:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 09:00 बजे

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

Date (दिनांक): 05/06/2021 **Time (वेळ):** 19:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 033 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 05/06/2021 19:31 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):** दक्षिण, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** एपीएमसी फळ मार्केट वजनकाटा गेट, समोरील रोडवर, सेक्टर 19, एपीएमसी, 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): श्रीमती शबाना मोहम्मद आलम शेख

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1981

(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 सी., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No.(अ. Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

1

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. Address Type (पत्त्याचा प्रकार) Address (पत्ता)

1

वर्तमान पता

साल्टर हाउस, रुम नं 01, साजी, कंपाउड, BMC आफिसच्या बा, गल्ली नं 01, स्टेसन रोड, बांद, वेस्ट, मुंबई 50, ए पी एम सी , नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

2

स्थायी पता

साल्टर हाउस, रुम नं 01, साजी, कंपाउड, BMC आफिसच्या बा, गल्ली नं 01, स्टेसन रोड, बांद, वेस्ट, मुंबई 50, ए पी एम सी , नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9967671137

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 (नातेवाइकाचे 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 (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. UIDB Number (यु.आय.डी. क्र.) बी.क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक 24/04/2021 श्रीमती शबाना मोहम्मद आलम शेख, वय 40 वर्षे, धंदा फळविक्रेता, रा.ठि. साल्टर हाउस, रुम नं. 01 साजी, कंपाउड, BMC आफिसच्या बाजुला, गल्ली नं. 01, स्टेसन रोड, बांद्रा वेस्ट, मुंबई 50, मो.नं. 9967671137 मी वरीलप्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर माझे पती व दोन मुलींसह रहावयास आहे. मी वेस्ट आफिसच्या गल्लीमध्ये मेनरोडवर फळविक्री करते. मला लागणारे सगळी फळे मी एपीएमसी, वाशी मार्केट येथून आणत असते. त्यातून मिळणार्या उत्पन्नावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो. दिनांक 24/04/2021 रोजी मी सकाळी 05:00 वाजता माझे दार नावे मो. अली अब्दुल गफार शेख, वय 50 वर्षे यांच्यासह एपीएमसी वाशी मार्केट येथे फळे आणण्याकरीता गेले होते. फळे खरेदी करून आम्ही काटावाला गेट मधुन बाहेर आलो. टेम्पो मध्ये माल भरुन टेम्पो मध्ये बसत असताना सकाळी

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

08:30 वाजण्याच्या सुमारास एका अनोळखी मो/टेम्पो चालकाने विरुद्ध दिशेने वेगाने वाहन चालवून माझे उजव्या पायाला जोराने धडक दिल्याने मी खाली पडले. सदरवेळी पायातून रक्त येवून पाय फाटल्याने माझे दिर यांनी मला अम्बुलन्स मधून मनपा रुग्णालय, वाशी येथे दाखल केले. तेथील डॉक्टरांनी प्राथमिक उपचार करून पुढील उपचारकामी जे.जे. रुग्णालय येथे घेवून जाण्यास सांगितले. मला जे.जे. रुग्णालय येथे आणले असता. पाय फक्कर झाल्याने वार्ड क्र.04 मध्ये उपचार सुरु आहेत. तरी दिनांक 24/04/2021 रोजी सकाळी 08:30 वाजता एपीएमसी वाशी मार्केट, काटावाला गेट जवळ एका अनोळखी मो/टेम्पो चालकाने त्याच्या ताब्यातील वाहन विरुद्ध दिशेने भरधाव वेगाने चालवून माझे पायाला धडक देवून गंभीर दुखापतीस कारणीभूत झाल्याने त्यांच्या विरुद्ध माझी कायदेशिर तक्रार आहे.माझा वरील जबाब मराठीत लिहीला असून तो मला हिंदीमध्ये वाचून व समजावून सांगितला असता माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा 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 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): Vasim Iqbal Shaikh
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): DGPWISM8502 **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: (न्यायालयाने पाठवल्याची तारीख व वेळ):

फायद्वि हे जे.जे. हॉस्पिटल येथे ला.
उपचार घेत आहे जबाबदार गुन्हा
बाबत ठेव आहे.

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 अमलदार
ए 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)	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	Others (इतर)
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.)