


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

१	पोलीस स्टेशन नाव	ए.पी.एम.सी. नवीमुंबई
२	गुन्हा रजि. नं. व कलम	२१६/२०२१ भादवि २७९, ३३७, ४२७ सह मोटर वाहन अधिनियम कलम १८४, प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १४/०६/२०२१ रोजी १७:०० वा चे सु. दाना मार्केट समोरील रोडवर, से.१९, एपीएमसी वाशी, नवी मुंबई
४	जखमी/ मयत इसमाचे नाव	पुजा प्रकाश सर्वदे वय ३७ वर्षे रा. से.२० नेरूळ नवी मुंबई
५	ज्यादवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	१) मनपा हॉस्पिटल वाशी, नवीमुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	१) जखमी - अॅक्टीवा स्कुटी नं. एम.एच. ४३. ए.पी. ४१ ३५ २) आरोपी - ट्रक क्रं. एम.एच. २६. ए.डी. १८९५
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	भगवान बबनराव सुपालकर रा. राजेशनगर, ढोकी ता. जि. उस्मानाबाद लायसन्स नं. DL NO. MH25 20080001044
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 डिव्हीजन 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) गुन्हाचे घटनास्थळचा पंचनामा करण्यात आला आहे. २) साक्षीदारांचे जबाब नोंद करण्यात आले आहेत. ३) आरोपीस अटक करून पुढील कारवाई करित आहेत.
१२		 ( व्ही एस माने ) पोलीस नाईक/६०६ एपीएमसी पोलीस ठाणे, नवीमुंबई



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)  
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म)

**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.): 0216 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 14/06/2021 22:51 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	४२७
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): सोमवार Date From (दिनांक पासून): 14/06/2021  
Time Period (कालावधी): पहर 6 Date To (दिनांक पर्यंत): 14/06/2021  
Time From (वेळेपासून): 17:00 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 17:30 बजे

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

Date (दिनांक ): 14/06/2021

Time (वेळ): 22:13 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 040

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 14/06/2021 22:42 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): उत्तर, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): 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):** रचना अरुण शिंदे  
 (b) **Husband's Name (पती चे नाव):** अरुण  
 (c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1975 (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	E// अरुणोदय अपार्टमेंट,से , , नेरुळ ,नवी मुंबई,ए पी एम सी ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	E// अरुणोदय अपार्टमेंट,से , , नेरुळ ,नवी मुंबई,ए पी एम सी ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

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

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9987975669

**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	भगवान बबन सुपलकर			1. मुपो डोकी पेट्रोलपंप तालुका , उस्मानाबाद ,ए पी एम सी ,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))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------------------

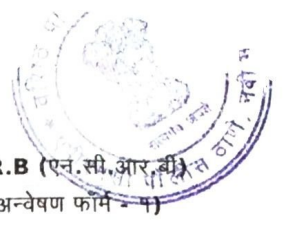
**10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):****11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र.,जर असल्यास)):**

S.No. (अ. क्र.) UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)

**12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत ):**

मी रचना अरुण शिंदे वय-46 वर्षे धंदा- गृहिणी रा. E/1/17 अरुणोदय अपार्टमेंट,से. 10, नेरुळ नवी मुंबई मोबाईल नंबर 9987975669 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून जबाब लिहून देते की, मी वरीलप्रमाणे असून वरनमुद पत्यावर राहण्यास आहे. माझी बहिन पूजा प्रकाश सर्वदे वय 37 वर्षे रा.से. 20 नेरुळ याचे मालकीची होंडा एक्टिवा स्कूटी न. MH 43 AP .4135 असून बहिन पूजा व मी कधीतरी APMC मार्केट येथे खरेदी साठी येत असतो. दिनांक 14/06/2021 रोजी मी व माझी बहिन पुजा असे तीची एक्टिवा स्कूटी न. MH 43 AP .4135 या वरून आम्ही दाना मार्केट येथे खरेदी साठी आलो आलो . आम्ही खरेदी करुण संध्याकाली 05.00 वा सुमारास परत घरी नेरुळ येथे जानेस निघालो असता माझी बहिन पूजा गाडी चालवित होती त्यावेळी दाना मार्केट से. 19 F WING महादेव मंदिर जवळ अचानक उजवे





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

बाजूने ट्रक न. mh 26/AD /1895 वरील चालकाने आमचे स्कूटी ला उजवे बाजूने ठोकर देवून अपघात केलेला आहे. माझी बहिन पूजा हिला पायाला मार लागल्याने तिला आम्ही तात्काळ दवाउपचारा साठी MGM हस्पिटल वाशी येथे दाखल केले असून तिथे तीचेवर दवा उपचार चालू आहेत . तरी सदर अपघाताची पो. ठाणे येथे येवून खबर देत आहे. तरी दि 14/6/2021 रोजी सायंकाली 05.00 चे सुमारास से. 19 वाशी दाना मार्केट f wing समोरील रोडवर ट्रक न. mh 26/AD /1895 वरील चालक नाव पत्ता माहिती नाही वरील चालकाने त्याचे ताबेतिल ट्रक अविचाराने बेदरकार पने चालवून माझी बहिन पूजा हिची एकटिवा स्कूटी न. MH 43 A 4135 हिस जोराने ठोकर मारून अपघातात बहिन पूजा हिचे दुखपतिस व स्कूटी चे नुकसान करणेस करानिभुत झाला म्हणून माझी त्याचे विरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील संगणकावर मराठीत टंकलिखित केलेला जबाब मी वाचुन पाहीला तो 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.)

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):  
**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):

R.A. Shinde

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

**Name (नाव):** VIKAS RAMRAO RAMUGADE

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PNMAH50804

Ashut

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	पुरुष					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.)