

फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ
पहा नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४),
२५५(१)(४)

मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	उरण पोलीस ठाणे
२	गुर.नं. व कलम	I १७९/२०२१ भादवि कलम ३०४ अ, २७९, मो.वा का कलम १८४, १३४ अ, ब प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०७/०६/२०२१ रोजी ०६.०० वा चे सुमारास करळ ब्रिज पार्किंगच्या ठिकाणी ता. उरण, जि. रायगड
४	जखमी / मयताचे नाव	मयताचे नाव- शोएब वसीउल्ला अख्तर वय २१ वर्षे रा. मोहम्मद हुसेन भरवलिया बुधान सत कबीरनगर उत्तरप्रदेश
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	इंदिरा गांधी ग्रामीण रुग्णालय उरण ता. पनवेल जि रायगड
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	टेलर नं MH-46-H-2575
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	चंदबाबु मुस्ताफा खान रा.ग्राम पालिया पुरब पो बुसाफिरखान तहसिल मुसाफिरखान जि अमेठी राज्य उत्तरप्रदेश
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 डीव्हीजन ऑफीस	माहिती उपलब्ध नाही
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	माहिती उपलब्ध नाही
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१) साक्षीदार यांचे टिपण नोंदवण्यात आले. २) घटनास्थळाचा पंचनामा करण्यात आला आहे.

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): उरण

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0179

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 07/06/2021 13:48 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 07/06/2021

Time Period (कालावधी): पहर 2

Date To (दिनांक पर्यंत): 07/06/2021

Time From (वेळेपासून): 06:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 06:00 बजे

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

Date (दिनांक): 07/06/2021

Time (वेळ): 08:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 013

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 07/06/2021 13:37 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, 5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): करळ ब्रीजवळील पार्किंगचे ,ठिकाणी ता उरण जि रायगड

(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 (शिकायतकर्ता/जानकारी देने वाला):

(a) Name (नाम): **सुभाष अग्रवाल**
 (b) Father/Husband's Name (पिता/पति का नाम): **श्री. सुभाष अग्रवाल**
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि/वर्ष): **1999** (d) Nationality (राष्ट्रियता): **भारत**
 (e) UID No. (यू.आई.डी. नं.): **9876543210**
 (f) Passport No. (पासपोर्ट नं.): **1234567890** Date of issue (निष्पत्ति तिथि): **01/01/2020**
 Place of issue (निष्पत्ति स्थान): **नया दिल्ली**
 (g) Id details (Ration Card, Voter Id Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) (आधार कार्ड, वोटिंग कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी नं., ड्राइविंग लाइसेंस, पैन कार्ड)

S.No. (क्र. नं.)	Id Type (आधारकारी प्रकार)	Id Number (आधारकारी संख्या)
1		

(h) Address (पता):

S.No. (क्र. नं.)	Address Type (पता प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	कनकपुरी इस्टेट, सुभाष नगर, कनकपुरी, राज. उत्तरांचल, आगरा, उत्तर प्रदेश, भारत
2	प्राचीन पता	कनकपुरी इस्टेट, सुभाष नगर, कनकपुरी, राज. उत्तरांचल, आगरा, उत्तर प्रदेश, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.): **9876543210** Mobile (मोबाइल नं.): **9876543210**

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहिती प्राप्त/संश्लेषित/अज्ञात आरोपी का संपूर्ण विवरण):

S.No. (क्र. नं.)	Name (नाम)	Alias (उर्फनाम)	Relative's Name (माहिती प्राप्त करने वाले का नाम)	Present Address (वर्तमान पता)
1	सुभाष अग्रवाल			1. कनकपुरी इस्टेट, सुभाष नगर, कनकपुरी, राज. उत्तरांचल, आगरा, उत्तर प्रदेश, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (शिकायतकर्ता/जानकारी देने वाले के देर-बाकत होने के कारण):

9. Particulars of properties of interest (संबंधित मालमाल के विवरण):

S.No. (क्र. नं.)	Property Category (मालमाल की श्रेणी)	Property Type (मालमाल प्रकार)	Description (वर्णन)	Value (in Rs/-) (मूल्य (₹. में))
------------------	--------------------------------------	-------------------------------	---------------------	----------------------------------

10 Total value of property (in Rs/-) (संबंधित मालमाल के कुल मूल्य (₹. में)):

11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट रिपोर्ट / अकस्मात मृत्यु प्रकरण नं., यदि उपलब्ध हो):

S.No. (क्र. नं.)	UIDB Number (यू.आई.डी. नं.)
------------------	-----------------------------

12 First information contents (प्रथम खबर का संक्षेप):

दिनांक 07/06/2021 को मोहम्मद अकबर अली वगैरह 22 वर्षीय पंजाबी मूल के भारतीय नागरिक, कनकपुरी, सुभाष नगर, उत्तरांचल राज्य के कनकपुरी इस्टेट, सुभाष नगर, कनकपुरी, राज. उत्तरांचल, आगरा, उत्तर प्रदेश में निवास करते थे।
 दिनांक 06/06/2021 को सुभाष अग्रवाल (पिता) को सुभाष अग्रवाल (पुत्र) का निधन हुआ।
 दिनांक 07/06/2021 को सुभाष अग्रवाल (पिता) को सुभाष अग्रवाल (पुत्र) का निधन हुआ।
 दिनांक 07/06/2021 को सुभाष अग्रवाल (पिता) को सुभाष अग्रवाल (पुत्र) का निधन हुआ।
 दिनांक 07/06/2021 को सुभाष अग्रवाल (पिता) को सुभाष अग्रवाल (पुत्र) का निधन हुआ।
 दिनांक 07/06/2021 को सुभाष अग्रवाल (पिता) को सुभाष अग्रवाल (पुत्र) का निधन हुआ।

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.) (सेमी)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					पंचक के दग: 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.)