

**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.): 0214 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/06/2021 19:59 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	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	187

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

1. Day(दिवस): मंगलवार Date From (दिनांक पासून): 15/06/2021
Time Period पहर 6 Date To (दिनांक पर्यंत): 15/06/2021
(कालावधी): Time From (वेळेपासून): 18:15 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 18:15 बजे

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

Date (दिनांक): 16/06/2021 Time (वेळ): 19:50 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 040 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/06/2021 19:58 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, 0.5 किमी
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): खारघर येथे हिरानंदानी ब्रीजचे ,पनवेल बाजूकडील बस स्टपजवळ

(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): सौ. वंदना सावंत बनसोडे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1970

(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, यूआयडी 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	12, केएल 6, सेक्टर 3 ई, कळंबोली नवी मुंबई, खारघर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	12, केएल 6, सेक्टर 3 ई, कळंबोली नवी मुंबई, खारघर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9833175710

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 (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	MH46BP0774 वरील चालक			1. माहित नाही, खारघर, 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 (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. क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)
-----------------	---------------------------------

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दि.16/06/2021 मी सौ. वंदना सावंत बनसोडे, वय-51 वर्षे, धंदा. नोकरी रा. रुम नं. 12, बिल्डींग न. 8, के.एल. 6, सेक्टर 3 ई, कळंबोली नवी मुंबई, मो.नं. 9833175710, समक्ष मेडीसीटी हस्पिटल दवाउपचार घेताना विचारले वरून सांगले की, मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद ठिकाणी मी माझे पती सावंत व माझ्या मुली स्वतेजा, स्वरुपा असे सहकुटुंब राहतो. माझे पती मंत्रालयात काम करित असून मी MSEDCL मध्ये गेले 25 वर्षांपासून काम करित आहे. व गेले 07 वर्षांपासून MSEDCL च्या खारघर शाखेमध्ये काम करित आहे. दि. 15/06/2021 रोजी मी नेहमी प्रमाणे सकाळी 10.00 वा. से. 12 खारघर येथील माझ्या ऑफिस मध्ये कामाला गेले होते व सांयकाळी 06.00 वा. कामावरून घरी जाण्यासाठी पायी निघाले होते सुमारे 06.15 वा. मी हिरानंदानी येथील बसस्टॉप जवळ आले असता तेथे उभी असलेली रिश्का चालकाने अचानक रिश्का चालू करून वेगाने पुढे आणल्याने त्यांची ठोकर माझ्या उजवे पायाला लागल्याने मी

रोडवर खाली पडली त्यावेळी रिशावाला न थांबता तेथुन पळुन गेला तेथे असलेल्या वाहतुक पोलीस व इतर लोक तेथे जमा झाले होते त्यावेळी मी माझे दिर सावंलानी बनसोडे यांना फोन केला असता ते 10 मिनीटात तेथे आले व त्यांनी इतर लोकांच्या मदतीने दवाउपचारासाठी मेडीसीटी हरपीटल खारघर येथे घेऊन आले डक्टरांनी तपासुन माझे उजवे पायाचे गुडघ्याचे खाली फॅक्चर असल्याचे सांगितले माझेवर दवाउपचार चालु आहेत. तरी दि. 15/06/2021 रोजी सायंकाळी मी कामावरून घरी जात असताना सुमारे 06.15 वा. हिरानंदानी येथील बसस्टप जवळ आधीपासुन उभी असणारी रिशा चालु करुन वेगाने पुढे आणुन मला ठोकर मारल्याने माझे उजवे पायाला दुखापत होऊन फॅक्चर झालेला आहे. सदर रिशाचा ं.MH46BP0774 असा असल्याचे तेथील लोकांकडुन समजले आहे सदर रिशा चालकाने हायगयीने व अविचाराने रिशा चालविल्याणे अपघात होयुन मला दुखापत झाली आहे. सदर अपघातास रिशाचालक जबाबदार असल्याने माझी त्यांच्या विरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे माझा वरिल जबाब हा वाचुन पाहिला असुन तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर असुन खरा आहे. समक्ष

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): ARUN MANIK PADHAR
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): PCMH89518

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) .

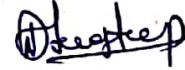
F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant.(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

दत्तारवाच्यपुत्र जवाक शंका झाडे

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): शत्रुघ्ना देविदास माली

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPSDMM7303

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 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) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11		12	13
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (ब्रण)	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.)

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

माहे :- २५/११/२०२१

मोटार अपघात ठिकाण जेभीर

१	पोलीस स्टेशननाव	खारघर पोलीस ठाणे
२	गुर.नं. व कलम	५ २१५/२०२१ भादवीकलम २७९, ३३७, ३३८ जे.ना.नं. १८५, १८७, ३११८१
३	अपघात घ. ता.वेळ व ठिकाण	दि. १५/०६/२०२१ जेजी १८.१५ वा. दिवानगावी कीजगाव, पत्रेठ काजूहरी वस स्टॉप जवळ, खारघर, नवी मुंबई
४	जखमी/ नाव	सो. वंदना शावत वय ५१ वर्ष वा. क्र. नं. ८, सग. नं. २, १८८६, से. ३६ ककंबोली, नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	मेडिसीटी हॉस्पिटल, खारघर
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	आंदोल. रिफा. नं. MH१६१BP०७७५
७	वाहण चालविणा-याचे नाव पत्ता झायव्हीग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व विल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	श. सुधीर शावत वय २१ वर्ष रा. LIG कोठारी, सग. नं. ६७६, से. नं. ०१, ककंबोली, नवी मुंबई या. नं. १६५ डायव्हीग लायसन्स गाडी
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहण मालकाचे नाव व पत्ता	शावत किरण वय ५८ वर्ष रा. LIG कोठारी, सग. नं. ६७६, से. नं. ०१, ककंबोली, नवी मुंबई
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनी कडून उतरविला असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डिव्हीजन ऑफीस	रिलायन्स जनरल इंशुरन्स कंपनी तिमार किल्लिंग, ४था मंजूर, हनु. री. रोड, मक. ४, पुणे-४११००६, कोरीवली, से. १२
१०	विमाप्रमाणपत्र/विमाविमा पॉलीसीचा नंबर विमापॉलीसीची वैधतातारीख	पॉलीसी नं. R २६०२१९०५७५ मुदत - २६/२/२०२१ ते २५/२/२०२२
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	-
१२	तपास अधिका-याचे नाव व मो.	पो. दया. एम. एम. आगा वनं ८३९ जे. नं. ८१०८९५५५६