



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): रबाळे एमआयडीसी Year (वर्ष): 2021
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0193 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 27/07/2021 12:37 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184
3	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	134

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

1. Day(दिवस): बुधवार Date From (दिनांक पासून): 07/07/2021
Time Period (कालावधी): पहर 7 Date To (दिनांक पर्यंत): 07/07/2021
Time From (वेळेपासून): 19:45 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 20:30 बजे

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

Date (दिनांक): 27/07/2021 Time (वेळ): 11:15 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 023 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 27/07/2021 12:37 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): दक्षिण, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): रिलायन्स ब्रीज, रबाळे, 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 ज्योती सुर्यकांत वर्तक

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

नाव): (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1969

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पासपत्र 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)
-----------	-----------------------------	--------------------------------

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	रूम नं055,A विंग, तळमजला, सिद्धिविनायक अपार्टमेंट,कन्होरी,भिवंडी,ठाणे,भिवंडी तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रूम नं055,A विंग, तळमजला, सिद्धिविनायक अपार्टमेंट,कन्होरी,भिवंडी,ठाणे,भिवंडी तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9324393503

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	अनोळखी 1			

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

शिव सायन पोलीस ठाणे मुंबई येथून आज रोजी टपालाने प्राप्त झाल्याने

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):

श्रीमती ज्योती सुर्यकांत वर्तक वय52वर्षे, धंदा-गृहिणी, रा. रूम नं.055,A विंग, तळमजला, सिद्धिविनायक अपार्टमेंट, कन्होरी,भिवंडी,ठाणे मो. नं. 9324393503 मी वरीलप्रमाणे असुन वर नमुद पत्त्यावर माझे पतीसह राहण्यास आहे. माझे पती नामे सुर्यकांत शिवराम वर्तक वय54वर्षे, हे ठाणे महानगरपालिका येथे सफाई कामगार म्हणुन कामास होते. त्यांची हिरो होन्डा कंपनीची मोटारसायकल क्र.MH-04-DA-1316 वरुन रोज सकाळी 06:00वा.सु. कामावर जात असत ते दुपारी 01:30वा.सु. कामावरुन घरी यायचे. तसेच दि.07/07/2021रोजी त्यांनी फोनद्वारे कळविले कि त्यांची भावजय नामे निर्मला हि राहते गावी पेण येथे मयत झाल्याने तिच्या अत्यविधी करिता मी पेण येथे जात आहे. त्यानंतर सायंकाळी 05:30वा. दरम्यान माझ्या पतीने कळविले कि, पेण वरुन घरी येण्याकरिता मला रात्री 08:30वाजतील .त्यानंतर मी 07:00वा.पासुन मी माझे पती यांना फोन करत होते परंतु त्यांनी फोन उचलला नाही. त्यानंतर अंदाजे 07:45वा. दरम्यान एका माणसाने फोन करुन सांगितले की, तुमचे पती याचा रिलायन्स ब्रीज, रबाळे याठिकाणी अपघात झाला असुन त्यांना उपचारासाठी राजमाता जिजाऊ हस्पीटल, ऐरोली येथे आणले होते. परंतु त्यांच्यावर प्रथमिक उपचार करुन सायन रुग्णालय येथे जात आहोत. तुम्ही सायन हस्पीटल येथे या असे कळविले. त्यानंतर माझे पतीला सायन रुग्णालय येथील डॉक्टरांनी तपासुन दि.07/07/2021 रोजी रात्री 08:50वा. मयत घोषित केले. तरी दि. 07/07/2021रोजी माझे पती पेण येथे भावजय नामे निर्मला हिचे अत्यविधी करुन घरी येत असताना 07:45वा. चे दरम्यान रिलायन्स ब्रीज, रबाळे येथे आले असता कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाची माझे पतीच्या मोटारसायकल क्र.MH-04-DA-1316 हिस धडक लागुन अपघात झाला त्यात माझे पतीच्या डोक्यास व शरीरास गंभीर दुखापत होवुन त्यांचा सायन हस्पील मुंबई येथे उपचारादरम्यान मृत्यु झाला आहे. म्हणुन माझी सदर अज्ञात वाहनावरिल चालकाविरुद्ध माझी कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब मराठीत लिहीला असुन तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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): KIRAN Santosh PATIL
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 11201000675KSP **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): nitin Madhukar Gite

Rank (पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN69415

पोलीस ठाणे अंमलदार
एखाळे एम.आय.डी.सी.,
पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
022/27692519

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

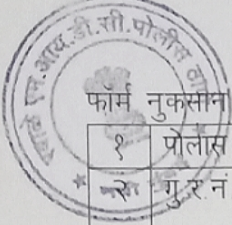
Attachment to Item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):

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)	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)



मोटर वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

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

१	पोलीस ठाणे नाव	रबाळे एमआयडीसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गुर नं कलम	१ १९३/२०२१, भा.द.वि.कलम ३०४(अ), २७९ मो वा का क १८४, १३४ प्रमाणे
३	अपघाताचे ठिकाण तारीख वेळ	दिनांक ०७.०७.२०२१ रोजी रात्री १९.४५ वा.चे रिलायन्स ब्रिज, रबाळे नवी मुंबई
४	जखमी / मयताचे नाव	सुर्यकांत शिवराम वर्तक वय ५४ वर्षे रा. ५५ अे विंग सिद्धीविनायक अपार्टमेंट तळ मजला, काल्हेर कशेळी ता. भिवंडी जि. ठाणे
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	सायन हॉस्पिटल, मुंबई
६	वहानाचा नंबर व प्रकार	निरंक
७	वाहन चालविणाराचे नाव पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती देणा-या अधिका-याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला	निरंक
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता.	निरंक
९	वाहनाचा विमा ज्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता त्याचे डिव्हीजन ऑफिस	निरंक
१०	विमा प्रमाण पत्र/विमा पॉलिसी नंबर विमा पॉलिसीची वैधता	निरंक
११	काय कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	१ १९३/२०२१, भा.द.वि.कलम ३०४(अ), २७९ मो वा का क १८४, १३४ प्रमाणे गुन्हा दाखल करून सदर गुन्हयात अज्ञात वाहन चालकांचा शोध घेवुन पुढील तजविज ठेवली आहे.
१२	तपास अधिकारी	पोउपनिरी/ किरण पाटील, नेम. रबाळे एमआयडीसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.