फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ

पहा नियम 253(क)254(5)(111),254(1)255(1)(4)

मोटार अपघात नियम

1	पोलीस ठाणे	रबाळे पोलीस ठाणे
2	गु.रजि.क्र व कलम	I 231/2021 भादवि कलम 279,337, 338 मो.वा.का. 184,134
3	गुन्हा घडला दिनांक व वेळ	दिनांक 04/07/2021 रोजी 07:10 वाजेच्या सुमारास मुकुंद चेक पोस्ट कडुन दिवागावकडे जाणा-या रोडवर, नेवा गार्डन या बिल्डींग जवळ सेक्टर 20 ऐरोली नवी मुंबई
4	जखमीचे नाव	शारदाप्रसाद शिवनारायण केसरवाणी वय 80वर्षे,धंदा रिटायर्ड रा रूम नं ए/102/नद ओंकार हौ.सोसा.से 08,ए ऐरोली नवी मुंबई.
5	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	जाधव हॉस्पीटल ,ऐरोली नवी मुंबई
6	वाहनांचा नंबर व कमांक	एम.एच03ए.डब्लु 1889
7	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता ड्रायव्हिंगलायसन्सची माहीती,लायसन देना-या अधिका-याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा कमांक व बिल्ला देणा-या अधिका-याचे नाव व पत्ता	श्री मित हरेश भानुशाली वय 26 वर्ष, धंदा. डॉक्टर रूम नं 140/259,सरस्वती चौक,बोधापाडा ,सिध्दार्थ पत,मुलुंड मुंबई
8	अपघात घडला त्या ताराखेला असलेल्या वाहनमालकाचे नाव व पत्ता	श्री मित हरेश भानुशाली वय 26 वर्ष, धंदा. डॉक्टर रूम नं 140/259,सरस्वती चौक,बोधापाडा ,सिध्दार्थ पत,मुलुंड मुंबई
9	वाहण विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता व त्यांचे डिव्हीजन ऑफीस	एको जनरल इन्शुरन्स कंपनी
10	विमा प्रमाणपत्र/विमा पॉलीसीचा नंबर ,विमा वैधता तारीख	DCAR00402014775/04 25/06/2022
11	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	गुन्हा दाखल करून तपास चालु आहे
12	तपासिक अधिकारी/अंमलदार	पो.ना.3046एम.एस कोकेर रबाळे पोलीस ठाणे

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 **Year (वर्ष):** 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0231 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 05/07/2021 21:01 बजे

2.

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
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): रविवार **Date From (दिनांक पासून):** 04/07/2021

Time Period (कालावधी): पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 04/07/2021

Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:00 बजे

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

Date (दिनांक): 05/07/2021 **Time (वेळ):** 20:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 034 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 05/07/2021 20:49 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, 5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): से-16ऐरोली सिग्रल,दिवा कोळीवाडा सिग्रल रस्त्यावर,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): श्री शारदाप्रसाद शिवनारायण केशरवाणी

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1941 **(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.	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रूम नं A/102 नव ओकार,हौ सोसा से-08 A ऐरोली,नवी मुंबई,रबाळे ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	रूम नं A/102 नव ओकार,हौ सोसा से-08 A ऐरोली,नवी मुंबई,रबाळे ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.): **Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9821654593

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे 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 (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रू. मध्ये))

10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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 05/07/2021 मी श्री शारदाप्रसाद शिवनारायण केशरवाणी वय-80वर्षे, धंदा-फर्निचर व्यवसाय रा-रूम नं A/102 नव ओकार हौ सोसा से-08(A) ऐरोली नवी मुंबई मोनं-9821654593 जाधव हस्पीटल से-04 ऐरोली नवी मुंबई येथे अँडमीट असुन दवाउपचार घेत असतांना जबाब लिहुन देतो की.मी वरीलप्रमाणे असुन माझ्या वर नमुद पत्यावर माझी पत्नी कलावती मुलगा दिनेशकुमार तसेच सुन व दोन नातवंडे असे सुमारे 30 वर्षोपासुन राहात आहे. माझा मुलगा दिनेशकुमार व माझा फर्निचर चा व्यवसाय असुन से-8ऐरोली येथे चईस फर्निचर चे आमचे दुकान आहे मी व माझा मुलगा त्या दुकानावर बसत असतो आणि त्याच्या मिळकतीवरच माझा व माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. दि 04/07/2021 रोजी मी दुपारी 16:00 वाजताचे दरम्यान से-04 ऐरोली

येथे राहणारी माझी मुलगी संगीता बेबुलाल केशरवाणी यांचेकडे भेटण्यासाठी गेलो होतो त्यांच्याकडुन घरी परत पायी चालत येत असतांना 19:00 वा से- 16ऐरोली चा सिग्नल दिवा कोळीवाडा सिग्नल येथे आलो असता से-04 ऐरोली कडुन से-8ऐरोली बाजुला रस्ता ओलांडत असतांना मुलुंड कडुन ऐरोली हायवे कडे जाणा-या काळ्या रंगाची कार ही मी रस्ता ओलांडत असतांना रस्त्याच्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करून भरधाव वेगाने आली व त्या कारने मला उजव्या बाजुने जोरदार धक्का मारल्याने मी रस्त्यावर पडलो त्यानंतर तेथील काही लोकांनी मला उचलुन तात्काळ क्रिटिकेअर हस्पीटल येथे दवाउपचारासाठी दाखल केले मात्र तेथे हाडांचा स्पेशालिस्ट डक्टर नसल्याने माझा मुलगा दिनेश याने मला जाधव हस्पीटल ऐरोली से-04 येथे अँडमिट केले आहे. तेव्हापासुन मी जाधव हस्पीटल येथे दवाउपचार घेत आहे.डक्टरांनी X-Ray करून डाव्या पायाच्या चवड्या जवळ फँक्चर असल्याचे तसेच चवड्याच्या वरच्या भागात देखील फँक्चर असल्याचे सांगितले आहेत तसेच त्यावर दवाउपचार चालु आहे. माझा वरिल जबाब माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर असुन मराठीत लिहला असुन मला तो हिंदीत वाचुन व समजावुन सांगितला असता खरा व बरोबर आहे. तसेच माझी झालेल्या अपघाताच्या प्रकाराबाबत काळ्या रंगाची कार चालवत असलेल्या अज्ञात चालकाविरूद्ध कायदेशिर तक्रार आहे. समक्ष हे लिहुन दिले

13. Action **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at** (केलेली कारवाईः 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): YOGESH ASHOKRAO GAWADE(I (Inspector)) / POBN59290 **or** (किंवा)

(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):

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

Name (नाव): YOGESH ASHOKRAO GAWADE
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): POBN59290