फार्म नुकसान भरपाई अ-अ

पहा नियम २५३ (क),२५४(५)(१११),२५४(१)(४),२५५(१)(४)

मोटार वाहन अपघात बाबत फार्म

१	पोलीस ठाणे	:-	तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.
२	गु.रजि.नं व कलम	:-	गु.र.नं. I २५४/२०२१ भा.द.वि. का. कलम २७९, ३३७, ३३८ सह मो. वा. का. कलम १८४
३	अपघाताची तारीख वेळ व ठिकाण	:-	दिनांक- ०८/०८/२०२१ रोजी ११.४५ वाजेचे सुमारास पावणे काटा महापे कडुन इंदिरानगर कडे जाणा-या वाहिणीवर , तुर्भे,नवी मुंबई
४	मयत व्यक्तीचे नाव व पत्ता	:-	-
५	जखमी व्यक्तीचे नाव	:-	शांताबाई बापु राजवन वय ६५ वर्षे
६	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	:-	न्यु मिलेनिअम हॉस्पीटल, सानपाडा , नवी मुंबई
७	वाहनाचा नोंदणी क्रमांक व प्रकार	:-	कंटेनर क्र एमच-४३/वाय १७३७
८	अ) वाहन चालकाचे नांव व पत्ता	:-	मोहम्मद समीम अब्बास वय ४० वर्षे धंदा चालक राह कंटेनर क्रं एम एच ४३ वाय १७३७ वर मुळ राह डकरा पो इब्राहीमपुर ता कथा जि अरवल राज्य बिहार
	ब) लायसन्स क्रमांक व त्याची मुदत संपण्याची तारीख	:-	लायसन्स क्रमांक- MH 0120060060434 संपण्याची तारीख- 06/09/2025
	क) लायसन्स देणा.या प्राधिकरणाचे नांव	:-	-
	ड) लोकसेवा वाहनाच्या बाबतीत बिल्ला क्रमांक	:-	-
९	अपघाताच्या वेळी वाहनाचा मालक असणाऱ्याचे नांव व पत्ता	:-	दिनकर भाऊ दाते वय ४७ वर्षे धंदा- ट्रान्सपोर्ट व्यवसाय राह. मु. पोस्ट- एने ता. जुन्नर – जि. पुणे.
१०	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असे त्या विमा कंपनीचे नांव व पत्ता व विभागीय कार्यालय	:-	-
११	विमा पॉलिसीचा क्रमांक आणि विमा पॉलिसीच्या विधी ग्राहयतेचा दिनांक	:-	-
१२	काही कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	:-	वरील प्रमाणे गुन्हा दाखल करण्यात आला असून त्याचा पुढील तपास सुरू आहे.

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
तुर्भे पोलीस ठाणे,नवी मुंबई.

SENIOR POLICE INSPECTOR
Turbhe MIDC, Police Station

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): तुर्भे एमआयडीसी **Year** (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0254 **Date and Time of FIR** (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 08/08/2021 19:25 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	184

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

1. **Day**(दिवस): रविवार **Date From** (दिनांक पासून): 08/08/2021

Time Period (कालावधी): पहर 4 **Date To** (दिनांक पर्यंत): 08/08/2021

Time From (वेळेपासून): 11:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 11:45 बजे

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

Date (दिनांक): 08/08/2021 **Time** (वेळ): 14:30 बजे

(c) **General Diary Reference** (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 030 **Date & Time** (दिनांक आणि वेळ): 08/08/2021 19:25 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, 07 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address** (पत्ता): पावणे काटा समोरील महापे कडुन, इंदिरानगर कडे जाणा-या रोडवर , 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): अशोक बापु दिंडे

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

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1972

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

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	09,चाळ नं 04,नवनाथ कपरेटिव हाऊसिंग सो,सोनारपाडा डोंबिवली पुर्व जि ,डोंबिवली,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	09,चाळ नं 04,नवनाथ कपरेटिव हाऊसिंग सो,सोनारपाडा डोंबिवली पुर्व जि ,डोंबिवली,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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	MH43Y 1737 कंटेनर वरील चालक			1. नाव पत्ता माहित नाही ,तुर्भे एमआयडीसी,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 (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- मी अशोक बापु दिंडे वय 49 वर्षे धंदा नोकरी रा नवनाथ कपरेटिव हाऊसिंग सो. रु नं 09 चाळ नं 04 सोनारपाडा डोंबिवली पुर्व मो नं 8433488097 न्यु मिलेनियम हस्पिटल सानपाडा से 05 नवी मुंबई येथे लिहुन देतो की मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद पत्तावर मागील 20 वर्षे पासुन वारस्तव्यास असुन माझ्या पत्नीसह राहतो मी आज दिनांक 08/08/2021 रोजी ----- माझी सासु नामे शांताबाई बापु राजवन वय 65 वर्षे धंदा ग्रहिणी रा B20 रु नं 07 श्रीगणेश कृपा सासा. से 10 सानपाडा नवी मुंबई असे दोघे माझी दुचाकी होन्डा युनिकर्न गाडी क्र. MH05/ BF 2259 हि वरुन माझ्या रहात्या घरातुन सानपाडा कडे जात असताना पावणे काटा महापे ते इंदिरानगर रोड ने जात असताना वाहन क्र. MH43/Y 1737 कंटेनर वरील चालकांने अचानक डाव्या बाजुने घेतल्याने माझ्या दुचाकीला धक्का लागुन

मी व माझी सासु दुचाकी वरुन खाली पडुन माझ्या उजव्या पायाचा घोटा उजव्या हाताच्या कोपराला खरचटले आणि माझ्या सासु च्या उजव्या हाताच्या कोप-यापासुन मनगटापर्यत गंभिर दुखापत झालेले आहे तरी आज 08/08/2021 रोजी मी व माझी सासु नामे शांताबाई बापु राजवन असे दोघेही दुचाकी क्र. MH05/ BF 2259 वरुन माझ्या रहात्या घर डोंबिवली वरुन सानपाडा कडे जात असताना पावणे फाटा समोरील महापे कडुन इंदिरानगर कडे जाणा-या रस्त्यावर वाहन क्र. MH43/Y 1737 असेलेल्या कंटेनर वरील चालकाने हयगयीने व निष्काजीपणे वाहन चालवुन माझ्या व माझ्या सासुच्या साध्या व गंभिर दुखापतीस कारणीभुत झाल्यावरुन माझी सदर कंटेनर चालकाविरुदध कायदेशीर तक्रार आहे माझा वरील माझ्या हा माझ्या सांगण्याप्रमाणे लिहीला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता बरोबर व खरा आहे .

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.) **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): raamdas aarjun valvi

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 11201000675RAV **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 पाठवल्यांची तारीख व वेळ):

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

Name (नाव): RAJENDRA MANOHAR AVHAD

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN69719

पोलीस ठाणे अंमलदार