फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ
पहा नियम २५३(क),२५४(५)(१११),२५४(१)(४),२५५(१)(४)
मोटार वाहन अपघात बाबत फार्म

१	पोलीस स्टेशन नाव		तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु. रजि. नं. व कलम		३८९/२०२१ भादंवि २७९,३३७ , ३३८ मो.वा.का. कलम - १८४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण		दिनांक २७/११/२०२१ रोजी १९:०० वा.सुमारास सविता केमिकल कंपनीच्या जवळ, ठाणे बेलापुर रोड, तुर्भे नवी मुंबई
४	मयत व्यक्तीचे नाव पत्ता		-
५	जखमी व्यक्तीचे नाव		१) श्रीमती रिजवाना मो. वकील मन्सुरी वय २८ वर्षे २) चांदणी मो. अख्तर हुसेन मन्सुरी
६	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव		संजीवनी हॉस्पीटल पावणेगाव, नवी मुंबई.
७	वाहनाचा नोदणी क्रमांक व प्रकार		मो.सा. क्र. एमएच ०१/ ए डब्लु ५३५७
८	अ	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता	-
	ब	लायसन्स क्रमांक व त्याची मुदत संपण्याची तारीख	-
	क	लायसन्स देणा-या प्राधिकरणाचे नाव	-
	ड	सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या	-
९	अपघाताच्या वेळी वाहनाचा मालक असणा-याचे नाव व पत्ता		-
१०	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असे त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्योचे डीव्हीजन ऑफीस		-
११	विमा प्रमाणपत्र/ विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलिसीची वैधता तारीख		-
१२	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल		वरील प्रमाणे गुन्हा दाखल करण्यात आला असुन त्याचा पुढील तपास सुरू आहे.

Kadam
वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.

ö

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.): 0389 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 28/11/2021 01:44 वाजे

2. **S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)** **Sections (कलम)**

S.No.	Acts	Sections
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटर वाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार

Time Period (कालावधी): प्रहर 7

Date From (दिनांक पासून): 27/11/2021

Date To (दिनांक पर्यंत): 27/11/2021

Time From (वेळेपासून): 19:00 वाजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:00 वाजे

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

Date (दिनांक): 28/11/2021 **Time (वेळ):** 00:30 वाजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 002 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 28/11/2021 01:44 वाजे

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, 6 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** सविता केमीकल कंपनीच्या जवळ, , ठाणे बेलापुर रोड,तुर्भे, 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 रिजवाना मो.वकील मन्सुर

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1993 (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	पावणे गाव, शिवमंदीर झोपडपट्टी, बंजारी चाळ, तुर्भे,नवी मुंबई,तुर्भे एमआयडीसी,नवी मुंबई, महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	पावणे गाव, शिवमंदीर झोपडपट्टी, बंजारी चाळ, तुर्भे,नवी मुंबई,तुर्भे एमआयडीसी,नवी मुंबई, महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.): **Mobile** (मोबाइल नं.): 91-8108806564

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 (संबधीत 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):

जबाबदि 28/11/2021श्रीमती रिजवाना मो.वकील मन्सुरी वय 28 वर्षे , धदा- नाही, रा- पावणे गाव, शिवमदीर झोपडपट्टी, बजारी चाळ, तुर्भे, नवीमुबई मो क्र 8108806564,8169414829 मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद पत्त्यावर गेली 15 दिवसापासुन राहावयास आहे. माझे पती खैरणे या ठिकाणी हेल्पर म्हणुन कामास असुन त्यातुन मिळणारे उत्पन्नातुन आमचे कुटूबाचा उदरनिर्वाह चालतो. मी राहत असलेल्या परीसरात माझा भाउ नामे मो. अख्तर हुसेन मन्सुरी हा त्याची पत्नी नामे चादणी मन्सुरी व परीवारासह राहावयास आहे. दिनांक 27/11/21 रोजी मला माझी मुलगी नामे अलीसा हिरा दवाखाण्यात घेवुन जावयाच असल्याने सायकाळी 6.45 वा सुमारास मी, माझी मुलगी, माझी वहिणी नामे चांदणी हिचे सोबत तुर्भे नाका या ठिकाणी दवाखाण्यात जाण्याकरीता निघालो होतो. आम्ही पावनागाव या ठिकाणाहुन पायी पायी जात

असताना टोयॉटो कंपणी या ठिकाणी आलो असता रस्ता क्रॉस केला. सुमारे 7.00 वा रस्ता क्रॉस करून सविता केमीकल कंपनीच्या जवळ, ठाणे बेलापुर रोड या ठिकाणी आम्ही ऑटो रिक्षा थांबवत असताना एक मोटार सायकला शालीमार रोड कडुन भरधाव वेगाने आला व त्याचे मो/सायकलचा धक्का माझी वहिणी नामे चांदणी व मला लागला त्यामुळे आम्ही दोघीही रस्त्यावर खाली पडलो. त्यावेळी माझी वहिणी नामे चादणी हिचे डोक्यास व खादयास दुखापत झाली तसेच मला डाव्या पायाच्या गुडघ्यास व डाव्या हाताचे कोपराजवळ लागले. सदरवेळी त्याठिकाणी जमलेल्या लोंकांनी आम्हाला बाजुला केले. त्यांनतर ज्या मो/सायकल ने आम्हास धडक दिली त्या गाडीचा नंबर पाहिला असता तो MH01 AW 5357 असल्याचे आम्हाला दिसुन आला. त्यांनतर सदर मोटार सायकल वरील इसमाने आम्हास तात्पुरत्या उपचाराकरीता संजीवनी हॉस्पीटल, पावना गाव या ठिकाणी घेवुन गेला. सदर ठिकाणी उपचार करून पुढील उपचाराकरीता आम्ही आमचे नातेवाईकासोबत पीकेसी हॉस्पीटल, सेक्टर 14, वाशी या ठिकाणी गेलो. सदर ठिकाणी तेथील डॉक्टरांनी माझे वहिणीचे खांदयास फक्चर झाल्याचे सांगीतले.तरी दि. 27/11/2021 रोजी सायकाळी 7.00 वा सुमारास मी, माझा मुलगी नामे अलीसा व माझी वहिणी नामे चांदणी आम्ही हॉस्पीटलमधे जाण्याकरीता सविता केमीकल कपनीच्या जवळ, ठाणे बेलापुर रोड, तुर्भे, नवी मुंबई या ठिकाणी ऑटोरिक्षा थांबवत असताना मोटार सायकल MH01 AW 5357 च्या चालकाने त्यांचे ताब्यातील नमुद मोटार सायकल भरधाव वेगाने व हयगयीने चालवून, फिर्यादीस व त्यांच्या वहिणीस धडक देवुन फिर्यादीचे व त्यांचे वहिणीचे दुखापतीस कारणीभुत झाला म्हणुन फिर्यादी यानी सदर मोटार सायकल चालकाविरोधात कायदेशीर तक्रार आहे.

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): LALIT GOKUL MAHAJAN
Rank (पद): HC (Head Constable)
No.(क्र.): 11201000675LGM **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):

पोलीस ठाणे अमलदार
तुर्भे पोलीस ठाणे नवी मुंबई

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

Name (नाव): RAJENDRA MANOHAR AVHAD
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): POBN69719