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

१	पोलीस स्टेशन नाव	उरण पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व कलम	I २५८/२०२१ भादवि कलम २७९,३३८,३३७ सह मोटार वाहन कायदा कलम १८४,१३४ (अ) (ब) प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि.२९.०८.२०२१ रोजी सकाळी ०८.०० वा ओएनजीसी ते चारफाटा रोड डी.के.वकील यांचे बंगल्यासमोर चारफाटा कडे जाणा-या रोडकडे उरण ता उरण जि.रायगड
४	जखमीचे नाव व पत्ता	१)राजु प्रताप पवार वय ४० वर्षे धंदा मजुरी रा.ओएनजीसी अप्पु गेट, नाईकनगर झोपडपटटी उरण ता. उरण जि. रायगड २) प्रकाश दामोदर कोळी,वय ५२ वर्षे, धंदा नोकरी रा.हनुमान कोळीवाडा,मोरा ता.उरण जि.रायगड २) बाबु प्रताप राठोड वय ३० वर्षे,
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	एम.जी.एम हॉस्पीटल कामोठे नवी मुंबई, व इंदिरा गांधी हॉस्पीटल उरण
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	मोटार कार नंबर MH.02.EH.4802
७	वाहन चालविणा—याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहीती लायसन्स देणा—या अधिका—याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा—या अधिका—याचा पत्ता	माहीती उपलब्ध नाही
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	माहीती उपलब्ध नाही
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	माहीती उपलब्ध नाही
१०	विमा प्रमाणपत्र / वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	माहीती उपलब्ध नाही
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)साक्षीदार यांचे टिपण नोंदवण्यात आले २)घटनास्थळाचा पंचनामा करण्यात आला आह

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): उरण **Year** (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0258 **Date and Time of FIR** (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 29/08/2021 10:47 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
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. **Day**(दिवस): रविवार

Time Period (कालावधी): पहर 3

Date From (दिनांक पासून): 29/08/2021

Date To (दिनांक पर्यंत): 29/08/2021

Time From (वेळेपासून): 08:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 08:00 बजे

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

Date (दिनांक): 29/08/2021 **Time** (वेळ): 10:15 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 010 **Date & Time** (दिनांक आणि वेळ): 29/08/2021 10:28 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): पश्चिम, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address** (पत्ता): डीकेवकील यांचे ,बंगल्यासमोर, चारफाटा ,ता उरण, जि रायगड

(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): राजु प्रताप पवार

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1981 (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	ओएनजीसी अप्पु गेट,नाईकनगर झोपडपटटी ,ता उरण जि रायगड,उरण ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	ओएनजीसी अप्पु गेट,नाईकनगर झोपडपटटी ,ता उरण जि रायगड,उरण ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र, भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9967795870

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	मोटार गाडी लाल रंगाची वगनर MH02EH4802 वरील चालक			1. MH02EH4802 वगनर मोटार गाडी, उरण ,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):

दि.29.8.2021

जबाब

मी राजु प्रताप पवार वय 40 वर्षे धंदा मजुरी रा.ओएनजीसी अप्पु गेट, नाईकनगर झोपडपटटी उरण ता. उरण जि. रायगड मो नं. 9967795870 समक्ष पोलिस ठाण्यात हजर राहुन सांगतो की, मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद पत्यावर पत्नी आरती वय 30 वर्षे, मुलगा आकाश, विकास व मुलगी नंदणी असे एकत्र राहणेस आहे. मी बिगारी काम करतो. व पत्नी नगरपालिका शाळेत सापसफाईचे काम करते. त्यातुन मिळणा-या उत्पन्नातुन कुटुंबाचा उदरनिर्वाह होतो.बिगारीचे काम करणेसाठी माझा शेजारी राहणारा बाबु हा सोबत असतो. दि.29.08.2021 रोजी सकाळी 08.00 वा बिगारीचे काम पाहण्यासाठी चारफाटा उरण येथे माझा मित्र बाबु प्रताप राठोड वय 33 वर्षे रा. माझे शेजारी असे पायी

जात होतो.चारफाटा रस्त्यावरील डी.के.वकील यांचे बंगल्यासमोरुन जात असताना अचानक पाठीमागुन येणा-या भरधाव कारने आम्हा दोघांना धडक दिली. त्यामुळे आम्ही दोघे खाली पडलो. मी उठुन पाहिले असता मला धडक देणारी मोटार कार पुढे थांबली. त्यावेळेस नमुद मोटार गाडी लाल रंगाची,वगनर कंपनीची तिचा नंबर MH02EH4802 असा दिसुन आला. नमुद गाडी चालकाने माझेकडे पाहुन मला कोणतीही मदत न करता तेथुन निघुन गेला. अपघातामध्ये माझे डोक्याला मार लागला होता व मला चक्कर येण्यास सुरुवात झाली. नंतर जमलेल्याने माझा मित्र बाळु याने तेथील रिक्षा थांबवुन माझे नातेवाईक बाळु सरीचंद जाधव,माझी पत्नी यांना बोलावुन घेतले त्यांनी मला इंदिरा गांधी हॉस्पिटल उरण येथे दवाउपचार कामी दाखल केले असता डक्टरांनी माझे डोक्यात टाके टाकुन मलमपट्टी करुन सी.टी.स्कॅन करणेसाठी नवी मुंबई महानगरपालिका हस्पिटल वाशी किंवा जे.जे.हस्पिटल मुंबई येथे अधिक उपचारकामी जाण्यास सांगितले आहे.आता माझी तक्रार लाल रंगाची असुन माझी मोटार गाडी नंबर MH02EH4802 वरील चालकाविरूध्द तक्रार आहे. माझा जबाब मराठीत टंकलिखीत केला असुन तो मला वाचुन दाखविला असता तो खरा व बरोबर आहे. समक्ष (एस.व्ही.सोनवणे) पोलीस उपनिरीक्षक उरण पो. ठाणे.नमुं

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): SHIVRAJ VALMIK SONAWANE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(क्र.): 15101000402SVS **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, P
Station (ठाणे प्रभारी अधिका-य

Name (नाव): RAVINDRA RAGHUNA
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): POBN67356

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/माहितीलेल्या) शारीरिक वैशिष्टये, 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					चेहरा 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 (कोढ)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोंदण)	
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.)