

फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ

पहानियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(४)(४)

मोटार वाहन अपघाता बाबत रिपोर्ट

माहे :- डिसेंबर/२०२१

गंभीर अपघात

|    |  |   |
|----|--|---|
| १  | पोलीस स्टेशननाव  | खारघर पोलीस ठाणे  |
| २  | गुर.नं. व कलम  | ५२६/२०२१ शादी करण २७९,३३७,<br>३३८ मो.वा.का. १८५, १३५  |
| ३  | अपघात घ. ता.वेळ व ठिकाण  | दि. ०७/१२/२०२१ रोजी १८.५५ वा<br>ये सुमारास वाळुविहार ते नकोजा रोड<br>येथील हायवे वर, येथे खारघर |
| ४  | जखमी/ नाव  | ॐ त्रिशूला ला रेल्वे डिपोवर घट २७<br>ॐ सीमा देवकार व ३९ के.सी.श. नकोजा                          |
| ५  | ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते<br>त्या दवाखान्याचे नाव  | मेडिकली हॉस्पिटल, खारघर   |
| ६  | वाहनाचे नंबर व प्रकार  | अपघात झाल्याने नं. GA ०६/५-५८२७<br>व कालांतराने रिकी  |
| ७  | वाहण चालविणा-याचे नाव पत्ता<br>ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती<br>लायसन्स देणा-या अधिका-याचा<br>पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास<br>त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या<br>अधिका-याचा पत्ता | —   |
| ८  | अपघात घडला त्या तारखेस<br>असलेल्या वाहण मालकाचे नाव व<br>पत्ता   | —   |
| ९  | वाहनाचा विमा ज्याकंपनी कडून<br>उतरविला असेल त्या कंपनीचे नाव<br>व पत्ता, त्याचे डिव्हिजन ऑफीस  | —   |
| १० | विमाप्रमाणपत्र/विमाविमा पॉलीसीचा<br>नंबर विमापॉलीसीची वैधतातारीख   | —   |
| ११ | काही कार्यवाही केली असल्यास<br>त्याचा निकाल  | —   |
| १२ | तपास अधिका-याचे नाव व मो.  | पो.दा. / ८३९ एफ.एल. आ.गा.<br>mob - ८५३३७९१६८६   |

IO



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): खारघर Year (वर्ष): 2021  
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0426 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/12/2021 00:39 बजे

| 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            |

## 3. (a) Occurrence of offence (गुन्हाची घटना):

1. Day(दिवस): मंगलवार Date From (दिनांक पासून): 07/12/2021  
Time Period (कालावधी): पहर 7 Date To (दिनांक पर्यंत): 07/12/2021  
Time From (वेळेपासून): 20:00 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 20:00 बजे

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

Date (दिनांक): 14/12/2021 Time (वेळ): 23:30 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 003 Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 15/12/2021 00:39 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): संजीवनी कलेजच्या समोर, सेक्टर 18, खारघर

(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): त्रिशिला लरेन्स डिकोस्टा

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1994

(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) |
|-----------|-----------------------------|--------------------------------|
|-----------|-----------------------------|--------------------------------|



| 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 पता                     | ए 801, कामधेनु ऑफिस, सेक्टर 04, तळोजा, फेज 01, तळोजा, नवी मुंब, खारघर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत |
| 2              | स्थायी पता                      | ए 801, कामधेनु ऑफिस, सेक्टर 04, तळोजा, फेज 01, तळोजा, नवी मुंब, खारघर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत |

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9637401995

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेल्या /संशयित/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 (संबंधित 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):

जबाब दि. 14/12/2021 नाव:- त्रिशिला लरेन्स डिकोस्टा, वय - 27 वर्ष, व्यवसाय - नोकरी, रा. ए 801, कामधेनु ऑफिस, सेक्टर 04, तळोजा, फेज 01, तळोजा, नवी मुंबई, मो.नं. 9637401995. मी समक्ष खारघर पोलिस ठाणे येथे येवुन जबाब देतो की, मी वरील ठिकाणी राहत असुन माझे कुटुंब गोवा या ठिकाणी आहे. माझेसोबत माझी मैत्रीण सीमा हेबलकर ही राहते. मी नोकरी करुन त्यातुन मिळणा-या उत्पन्नावर माझ्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. मी व माझी मैत्रीण इसम नामे संतोश हडीमनी यास ओळखत असुन त्यांच्याकडे पांढ-या रंगाची अँक्टीवा कंपनीची स्कुटी नं. GA-06J 5827 ही आहे व ती स्कुटी आम्ही कधीतरी वापरतो. दि. 07/12/2021 रोजी संध्याकाळी 07.00 वा. च्या सुमारास मी व माझी मैत्रीण सीमा आम्ही दोघेही माझा चश्मा आणण्यासाठी खारघर या ठिकाणी आमच्या राहते घरातुन पांढ-या रंगाची अँक्टीवा कंपनीची स्कुटी नं. GA 06 J 5827 ही घेवुन गेलो असता अंदाजे संध्याकाळी 08.00 वा. च्या सुमारास आम्ही तळोजा येथे जात असताना संजीवनी कलेजच्या समोर सेक्टर 18 या ठिकाणी आलो असता एक ऑटोरिक्षा चालकाने त्याच्या ताब्यातील ऑटो रिक्षा अतिशय भरधाव वेगाने, निष्काळजीपणाने, हयगयीने चालवुन आमच्या स्कुटीला समोरुन धडक दिल्याने आम्ही दोघेही स्कुटी वरुन खाली पडलो. त्यावेळेस माझ्या उजव्या पायाला व डोळ्याला दुखापत झाली होती व सीमा हिचे उजव्या पायाला, डोक्याला दुखापत झाली होती. ऑटोरिक्षा चालकाने भरधाव वेगाने रिक्षा तेथुन घेवुन गेल्याने आम्हास रिक्षा नंबर दिसला नाही. त्यानंतर मी व माझी मैत्रीण सीमा आम्ही दोघेही मेडीसिटी हस्पिटल येथे अँडमिट होतो. आज मला डिस्चार्ज मिळाल्याने मी तक्रार देण्यासाठी आली आहे. तरी दि. 07/12/2021 रोजी संध्याकाळी 08.00 वा. च्या सुमारास मी व माझी मैत्रीण सीमा हेबलकर पांढ-या रंगाची अँक्टीवा कंपनीची स्कुटी नं. GA 06 J- 5827 या स्कुटीने तळोजा येथे जात असताना संजीवनी कलेजच्या समोर सेक्टर 18, खारघर या ठिकाणी आलो असता एका अज्ञात रिक्षा चालकाने त्याच्या ताब्यातील रिक्षा अतिशय भरधाव वेगाने, निष्काळजीपणाने, हयगयीने चालवुन आम्हास समोरुन धडक दिल्याने आम्ही स्कुटीवरुन खाली पडलो असता माझ्या उजवा पाय व उजव्या डोळ्यास गंभीर दुखापत झाली आहे. तसेच माझी मैत्रीण सीमा हेबलकर हीच्या उजव्या पाय, डावा हात व डोक्याच्या उजव्या बाजूस गंभीर दुखापतीस झाली असल्याने अज्ञात ऑटो रिक्षा चालकाविरुद्ध माझी कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब संगणकावर टंकलिखित केला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हे लिहून दिले

- 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 CBMH75614 हाती घेतले): SANDIPAN NILKANTHRAO SHINDE(I (Inspector)) / 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):

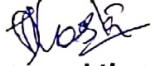
**District (जिल्हा):**

on point of Jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

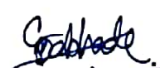
**F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost.** (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

**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):

  
 पोलीस ठाणे अमलदार  
**Signature of Officer in charge, Police Station**  
 कारघर पो. (ठाणे प्रभासी अधिका-याची)

**Name (नाव):** SANDIPAN NILKANTHRAO SHII  
**Rank(पद):** I (Inspector)  
**No.(सं.):** CBMH75614

**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.)