वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
सत्यमेव जयते
कोपरखैरणे, नवी मुंबई

FORM COMP AA
(See Rules 253,254(c)(iii),254(80,255(1)(iv))
मोटार वाहन अपघाताचा अहवाल

१	पोलीस स्टेशनचे नाव	कोपरखैरणे नवी मुंबई.
२	गुन्हा रजि.नं.	३६९/२०२१,भादवि कलम २७९,३३७,३३८ सह मोवाका कलम १८४.प्रमाणे
३	घ.ता.वेळ व ठिकाण	दि.३०/११/२०२१ रोजी सकाळी ११.०० वाजेच्या सुमारास शेतकरी समाज हॉल,से.४ समोर कोपरखैरणे रेल्वे स्टेशनकडून येणा-या रस्त्यावर.
४	जखमीची नावे	फिर्यादी स्वत: मोहन राजदेव सिंह,वय ५२ वर्ष, धंदा- नोकरी, रा- एसएस २,रुम नं ४६, से.४,कोपरखैरणे, नवी मुंबई.
५	जमखीस ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव पत्ता	विनम्र स्वाराज्य हॉस्पीटल, से.कं. ११, वाशी, नवी मुंबई.
६	वाहनांची संख्या व प्रकार	यामाहा मोटारसायकल MH-43-BS-5037 .
७	वाहनाच्या ड्रायव्हरचे नाव किंवा ड्रायव्हींग लायसन्स आणि दिलेल्या ड्रायव्हींग परवान्याच्या प्रचालन प्राधिकरणाचा पत्ता सार्वजनिक सेवा वाहनाच्या बाबतीत बॅच नंबर आणि बॅच जारी करणा-या प्राधिकरणाचा पत्ता	सिद्धांत अरुण तांबे,वय ३० वर्षे,धंदा-सेल्समन, रा.बी ३,रुम नं २, शिव—पा असोसिएशन,से.नं.१५,वाशी,नवी मुंबई लायसंस नं. MH4320180003463.
८	दुर्घटनाच्या तारखेस वाहनाच्या मालकाचे नाव आणि पत्ता	श्री. शांताराम गंगाराम घुले, रा. रुम नं. २, तिसरा मजला, सी विंग, गुरु गोविंदसिंग, असोशिएन से.कं. १६, वाशी, नवी मुंबई.
९	विमा कंपनीचे नाव व पत्ता ज्याच्या वाहन विमा काढला गेला आणि उक्त विमा कंपनीचे विभागीय कार्यालय	RELAINCE GENRAL INSURANCE COMPAY DADAR WEST BRANCH.
१०	इंश्युरन्स पॉलीसी / इंश्युरन्स प्रमाणपत्र कंमाक इश्युरन्स पॉलीसी / विमा प्रमाणपत्र वैधतेची तारीख	110821923750013397. Valid till 8 April 2024.
११	कोणतीही कारवाई केली आहे व तेथे परीणाम	यामाहा मोटारसायकल MH-43-BS-5037 विरुध्द गुन्हा रजि.नं I ३६९/२०२१ भादंवि कलम २७९,३३७,३३८ मोवाका कलम १८४ प्रमाणे. नोंद करण्यात आला आहे.
१२	तपासिक अमंलदार	पोउपनिरी सागर धुमाळ, कोपरखैरणे पोलीस ठाणे नवी मुंबई

Dhumal
1/12

(सागर धुमाळ)
पो. उपनिरीक्षक
कोपरखैरणे पो. ठाणे.
नवी मुंबई.

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):** कोपरखैरणे **Year (वर्ष):** 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0369 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 02/12/2021 13:07 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	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 30/11/2021

Time Period (कालावधी): पहर 4 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 30/11/2021

Time From (वेळेपासून): 11:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 11:30 बजे

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

Date (दिनांक): 02/12/2021 **Time (वेळ):** 12:55 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 021 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 02/12/2021 12:55 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, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** शेतकरी समाज हॉल से 4,कोपरखैरणेच्या समोर रस्ता,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): मोहन राजदेव सिंह

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1969

(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	एसएस2रुमनं46,से4कोपरखैरणे नवी मुंबई,कोपरखैरणे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	एसएस2रुमनं46,से4कोपरखैरणे नवी मुंबई,कोपरखैरणे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7506154330

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	सिध्दांत भरत कांबळे			1. पुर्ण पत्ता ,माहीत नाही ,कोपरखैरणे,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 दि-2/12/2021 मी मोहन राजदेव सिंह वय52वर्ष, धंदा- नोकरी, रा- एसएस2रुमनं46 से4कोपरखैरणे नवी मुंबई मुळ रा-गाव उमेरी पो- बढीया ता- इराकत, जिल्हा औमपुर, राज्य-उत्तरप्रदेश, मोनं- 7506154330समक्ष विन्रम स्वराज्य हस्पिटल से11वाशी येथील इमरजन्सी आयसीयु वर्डमधील बेड नं 305वर दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहुन देतोकी, मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद पत्यावरील परफेक्ट रेस्की फोर्स नामे- सिक्युरीटी एजन्सी मध्ये सिक्युरिटी गार्ड म्हणुन मागील दहा वर्षापासुन नोकरीस व रहावयास असुन त्यातुन मिळणा-या उत्पन्नावर माझा चरितार्थ चालतो. माझे कुटुंबीय माझे मुळगावी उत्तरप्रदेश येथे असुन सध्या इथे मी एकटाच रहावयास आहे. दि 30/11/2021रोजी11.00वा वाजेच्या सुमारास मी अपना बॅकेतुन पैसे काढुन माझे ऑफिस परफेक्ट रेस्की फोर्सच्या से 4ऑफिसकडे परत निघालो होतो, शेतकरी समाज हल से 4कोपरखैरणेच्या

समोर येवुन रस्ता ओलांडत असताना कोपरखैरणे रेल्वे स्टेशनकडुन भरधाव वेगाने येणा-या एका मोटारसायकलने मला धडक दिली व मी बेशुध्द होवुन खाली पडलो. त्यानंतर मला धडक देणा-या मोटारसायकल स्वाराने इतर लोकांच्या मदतीने मनपा हस्पिटल वाशी नवी मुंबई येथे दवाउपचाराकरीता दाखल केले.तेथे माझ्यावर प्राथमिक दवाउपचार झाल्यानंतर माझे उजव्या पायाचे हाड मोडलेले असल्यामुळे मी पुढील उपचाराकरीता विनम्र स्वराज हस्पिटल येथे दाखल झालो. मला रस्ता ओलांडताना धडक देणा-या मोटारसायकलचा क्रमांक MH43 BS-5037असुन ती यामाहा कंपनिची FZमडेलची मोटारसायकल असुन मोटारसायकल चालकाचे नाव सिध्दांत भरत कांबळे असल्याचे मला माझे नातेवाईकांकडुन समजले. तरी दि30/11/2021रोजी सकाळी 11.00वाजेच्या सुमारास यामाहा FZमोटारसायकल क्र MH-43 BS-5037 वरील मोटारसायकल चालक नामे- सिध्दांत भरत कांबळे याने मी रस्ता ओलांडत असताना, त्याचे ताब्यातील वरील मोटार सायकल भरधाव वेगाने चालवुन मला धडक मारुन माझे उजवा पायास गंभीर दुखापती करण्यास कारणीभुत ,ठरला म्हणुन माझी इसम नामे- सिध्दांत भरत कांबळे याच्यविरुध्द कायदेशिर फिर्याद आहे. माझा वरील जबाब मराठीत लिहला असुन तो मला वाचवुन दाखविला आहे. व हिंदीत समजावुन सांगितला तो माझे माहीतीप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष पोउपनि सागर धुमाळ कोपरखैरणे पोलीस ठाणे

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): SAGAR VILAS DHUMAI

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): DGPSVDM9304 **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): PRADEEP GIRJINATH TIDAR

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPPGTM7302