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	३८६/२०२१भादविकलम २७९,३०४(अ)३३६,३३८ मोवाका १८४
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि.२४/१२/२०२१ रोजीचे रात्री ०१:१५वा.चे सुमारास जासई ते दास्तान फाटा हायवे दरम्यान अल्फा कंपनीजवळ ता.उरण
४	जखमी / मयताचे नाव	मयताचे नाव – अविनाश लक्ष्मण शेवेकर जखमी– १) कल्पेश मनोज शेवेकर २)राज मनोज शेवेकर दोन्ही रा.हनुमान कोळीवाडा ता.उरण जि. रायगड
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	इंदिरा गांधी रूगणालय उरण जि रायगड डॉ.साठे हॉस्पीटल करंजा रोड उरण
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	अज्ञात टेलर चालक इर्टीगा कार क्र.एम एच ४६ बी.ई ६२५४
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 आहे

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)

Year (वर्ष): 2021

1. District (जिल्हा): नवी मुंबई **P.S.(ठाणे):** उरण

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0386 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 24/12/2021 06:35 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day**(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 24/12/2021

Time Period (कालावधी):

Date To (दिनांक पर्यंत): 24/12/2021

Time From (वेळेपासून): 01:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 06:00 बजे

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

Date (दिनांक): 24/12/2021 **Time (वेळ):** 06:26 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 011 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 24/12/2021 06:26 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, 12 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): जासई ते दास्तान फाटा,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): दत्तात्रय रामचंद्र कोळी

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1985

(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	हनुमान कोळीवाडा, पोस्ट एनएडी,ता उरण जि रायगड,उरण ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	हनुमान कोळीवाडा, पोस्ट एनएडी,ता उरण जि रायगड,उरण ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9930272852

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** (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.24/12/2021मी दत्तात्रय रामचंद्र कोळी वय.36 धंदा. चालक रा.हनुमान कोळीवाडा, पोस्ट एनएडी, ता.उरण जि.रायगड मो.नं. 9930272852 असे वरील प्रमाणे असून आज रोजी उरण पोलीस ठाण्यास समक्ष हजर राहून माझा फीर्यादी जबाब नोंद करतो की,मी वरील पत्यावर माझे कुटूंबासोबत राहवयास आहे. दि.24/12/2021 रोजी रात्री 01-00 वा.च्या सुमारास माझे गावात राहणारे कल्पेश मनोज शेवेकर , राज मनोज शेवे◌ेकर, भावेश रविद्र कोळी, व अविनाश लक्ष्मण शेवेकर असे आम्ही सर्वजण गव्हाण फाट्यावरून हळदीच्या कार्यक्रम उरकून उरण कर्डे इ◌िटगा मो/कार कं◌्र एम एच 46 बी ई 6254 मधून बसून जाण्यासाठी निघालो. त्यावेळेस मो/कार कल्पेश शेवेकर चालवित होता. आमचे काका नामे अविनाश लक्ष्मण शेवेकर वय. अंदाजे 48 धंदा नोकरी रा. सदर हे पुढच्या सिटवर बसले होते. मी मागच्या सिटवर उजव्या बाजूस बसलो होतो तसेच राज व भावेष माझे बाजूला बसले होते.दि.24/12/2021 रोजी

आमची इर्टिगा मो/कार 01-15 वा.च्या सुमारास कं◌्र एम एच 46 बी ई 6254 दास्तान हायवे येथून उरण कडे येणा-या वाहिनीवरून डिवायडरच्या लेन जवळून सरळ जात असताना आमच्या पुढे एक टेलर (क्रंमाक माहित नाही) वरील चालकाने वाहतूकीच्या नियमांचा भंग करून, रस्त्याच्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करून, हयगयीने व बेदरकारपणे अचानक जोरात ब्रेक दाबला त्यामुळे आमची मो/कार पुढे जाणा-या ट्रेलरला डाव्या बाजूने आदळली गेली व गाडीतील एअर बग्स खुलल्या व आमची मो/कार उजव्या बाजूस असलेल्या रोडच्या मध्यभागी असलेल्या डिव्हायडरवर चढली.मो/कारमधील सर्वांना मुका मार लागला इर्टिगा गाडीची पुढची काच फुटली व आमचे काका नामे अविना लक्ष्मण शेवेकर वय. अंदाजे 48 धंदा नोकरी रा. सदर यांच्या डोक्याला व गळ्याला गंभीर दुखापत होवून ते मो/कार मध्ये चालकाच्या बाजूच्या पुढच्या सिटवर अडकून पडले. त्यांना गंभीर दुखापत झाल्याने त्यांच्या डोक्यातून रक्तप्रवाह होवून मो/कारमधून रक्त रस्त्यावर वाहू लागले. आम्ही तात्काळ मदतीसाठी पोलीस मुख्य नियंत्रण कक्षास संपर्क साधला. थोडयाच वेळात त्या ठिकाणी पोलीस, फायरब्रिगेड, वाहतूक अंमलदार आले व अविनाश लक्ष्मण शेवेकर यांना मो/कारचा दरवाजा तोडून बाहेर काढले व त्यांना अम्बूलन्स मध्ये नेले. त्यांची मशिनवर पल्स चेक केली असता त्यांची पल्स चालू नसल्याने माझी खात्री झाली की माझे काका मयत झाले आहेत. मो/कार मधील इतर चालक व प्रवासी जखमी इसम औषधोपचारासाठी रूग्णालयात रवाना झाले होते. मी अम्बूलन्समधून इंदिरा गांधी रूग्णालयात गेलो व औषधोपचार करून पोलीस ठाण्यास तक्रार देण्यास आलो.तरी दि.24/12/2021 रोजी 01-15 वा.च्या सुमारास इर्टिगा मो/कार कं◌्र एम एच 46 बी ई 6254 दास्तान हायवे येथून उरण कडे येणा-या वाहिनीवरून आमची मो/कार डिवायडरच्या लेन जवळून सरळ जात असताना आमच्या पुढे एक ट्रेलर (क्रंमाक माहित नाही) वरील चालकाने वाहतूकीच्या नियमांचा भंग करून, रस्त्याच्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करून, हयगयीने व बेदरकारपणे अचानक जोरात ब्रेक दाबल्याने आमची मो/कार पुढे जाणा-या ट्रेलरला डाव्या बाजूने आदळून, मो/कार डिव्हायडर वर चढून, मो/कारमधील आम्हा सर्वांना मुका मार लागून, इर्टिगा गाडीची पुढची काच फुटून व आमचे काका नामे अविनाश लक्ष्मण शेवेकर वय. अंदाजे 48 धंदा नोकरी रा. सदर यांच्या डोक्याला व गळ्याला गंभीर दुखापत होवून ते मो/कार मध्ये अडकून पडून त्यांना गंभीर दुखापत झाल्याने व त्यांच्या डोक्यातून रक्तप्रवाह होवून ते मयत झाल्याने माझी सदर अनोळखी ट्रेलर (क्रंमाक माहित नाही) चालकाविरूदध् कायदेशीर फीर्याद आहे. माझा जबाब मरठित टंकलिखीत करण्यात आला असून 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.) **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): VIJAYKUMAR GOVINDRAO KAVLE

Rank (पद): I (Inspector) **to take up the Investigation** (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) **or** (किंवा)

No.(क्र.): PBMH84238

(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):

Koli

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): sunil dattatray patil

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 100

ठाणे अंमलदार
उरण पोलीस ठाणे
नवी मुंबई

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/पाहिलेल्या) 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						चेचक 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 (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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)