

**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): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0020

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 24/01/2022 20:21 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
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	66(1)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	192

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 24/01/2022

Time Period पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 24/01/2022

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 12:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 12:15 बजे

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

Date (दिनांक): 24/01/2022

Time (वेळ): 19:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 031

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 24/01/2022 20:21 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): उत्तर, 09 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): शिळफाटा ते महापे रोडवर, महापे पोलीस चेक पोस्टच्या पुढे, महापे, 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)):



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

- (a) Name (नाव): विकास सहदेव पवार
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1952
(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):
(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):
Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

- (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. 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	125, भोलेनाथ नगर, भारत ग्रिअर कंपनी पोडावला, ता.जिठाणे, तुर्भे एमआयडीसी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	125, भोलेनाथ नगर, भारत ग्रिअर कंपनी पोडावला, ता.जिठाणे, तुर्भे एमआयडीसी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

- (i) Occupation (व्यवसाय):

- (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9987488218

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेल्या /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	मुन्ना शुखलाल कोल			1. तुर्भे स्टोर, नवी मुंबई, तुर्भे एमआयडीसी, 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 (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):

जवाब ता.24/01/2022 मी श्री.विकास सहदेव पवार, वय-70वर्षे, धंदा-व्यवसाय रा.रूम नं.125, भोलेनाथ नगर, भारत ग्रिअर कंपनी पो.डावला. ता.जि.ठाणे, मो.न.9987488218 समक्ष हजर लिहून देतो की, मी वरिल ठिकाणी स्वतःचे मालकीच्या घरात राहत असून तेथे पत्नी विद्या, मुलगा विजय, वय-35वर्षे, विनायक वय-28 वर्षे, मुलगी विजु पवार, वय-21वर्षे, मुलगी वैजयंतीमाला, वय-32वर्षे, सुन प्रगती विजय पवार, वय-32वर्षे, नातु शुभम, वय-07 वर्षे, असे एकत्रित कुटुंबासह राहण्यास असून मुलगा जे.एस.बी. इंटरप्रायझेस कंपनीत नोकरी असून त्यांचे पगारावर आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालत असतो तसेच मी अपंगाचा गोळ्या बिस्कोटची टपरी चालुन कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करित असतो. आज दिनांक.24/01/2022 रोजी मला मुळव्याधाचा त्रास होत असल्याने त्याचे औषध आणणेकामी घणसोली येथे

जाण्याकरिता माझा मुलगा विजय याने मला महापे सर्कल येथे बोलवलेले होते.त्याप्रमाणे मी सकाळी 11.30 वा.माझे घरून भोलेनाथ नगर येथून रिश्ता पकडून शिळफाटा येथे आलो होतो त्यानंतर शिळफाटा येथून शिळफाटा-महापे लाईनचे नंबर असलेले रिश्ता नंबर MH-43,AC-8014 हि मध्ये 4 प्रवासी रिश्ता चालक घेवून शिळफाटा ते महापे असे निघालो होतो रिश्ता चालक हा शिळफाटा ते महापे असा अतिवेगात रिश्ता चालवित महापेकडे जात असताना शिळफाटा महापे रोडवरील महापे चौकीच्या पुढे गेल्यावर 10 ते 20 मीटरवर दुपारी 12.15 वा.चे.सुमारास आलेवेळी मी प्रवास करीत असलेल्या रिश्ताची पुढे जाणारे व्हगनार कार क्रमांक MH-05,EA-8103 हिंस आमचे रिश्ता चालकाने आमची रिश्ता अतिवेगात चालवून पाठीमागून व्हगनार कारला ठोकर मारून अपघात केला असता त्यावेळी मी रिश्तामधुन बाहेर फेकले जावून नंतर रिश्ता माझे अंगावर पल्टी होवून रिश्तामधील इतर प्रवासी सुध्दा माझे अंगावर पडल्याने मला उजवे हाताचे अनामिका व मधले बोट फक्कर होवून, तसेच पोटापासुन छातीचे भागामध्ये ठिकठिकाणी खरचटले आहे. तसेच डावे हाताचे कोणीस, दोन्ही पायाचे डोपरास दुखापती झालेल्या आहेत. तसेच रिश्तामधील इतर प्रवासी यांना काय दुखापती झाले याबाबत मला काही एक सांगता येणार नाही.तसेच अपघात नंतर मी प्रवास करित असलेल्या रिश्तावरील चालक नामे मुन्ना सुखलाल कोल याने मला स्वतः औषधोपचार करणेकरिता म.न.पा. वाशी हॉस्पिटल येथे घेवून जावून तेथे औषधोपचार करून घेतले असुन तेथे औषधोपचार करणारे डॉक्टर यांनी माझे अपघातात जखमी झालेली दोन्ही बोटे फक्कर असल्याचे कळविले आहे.तरी रिश्ता नंबर MH-43,AC-8014 हीवरील चालक यांनी माझे अपघातात जखमी झालेली दोन्ही बोटे फक्कर असल्याचे कळविले आहे.तरी रिश्ता नंबर दुपारी 12.15 वा.चे.सुमारास आलेवेळी पुढे जाणारी व्हगनार कार क्रमांक MH-05,EA-8103 हिंस पाठीमागून ठोकर मारून रिश्ता पल्टी करून मला किरकोळ व गंभीर दुखापती होण्यास तसेच गाडीचे नुकसानीस कारणीभूत झाला म्हणून माझे रिश्ता चालक नामे मुन्ना सुखलाल कोल रा. तुभे स्टोअर यांचेविरुध्द कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब संगणकावर टंकलिखित केला असुन तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर लिहिलेला असुन तो खरा 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.) 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): SUNIL Aaudumber SONAVANE
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): PNMH50796

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):

वि.क्र. २२/२०१९/२०१९/२०१९

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

Name (नाव): RAJENDRA MANOHAR AVHAD

Rank(पद): I (Inspector)

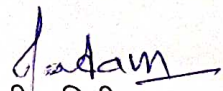
No.(सं.): POBN69719

पोलीस ठाणे अमलदार

थे पोलीस ठाणे नवी मुंबई

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

१	पोलीस स्टेशन नाव	तुर्भ पोलीस ठाणे नवी मुंबई
२	गु.र.नं व कलम	१ २०/२०२२ भा.द.वि. का.कलम २७९, ३३७, ३३८, मोटार वाहन कायदा कलम १८४, ६६(१), १९२
३	तारीख व वेळ अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २४/०९/२०२२ रोजी १२:१५ वा सुमारास शिळफाटा महापे रोडवर महापे चौकीच्या पुढे १० ते २० मीटर अंतरावर
४	जखमीचे नाव	फिर्यादी स्वतः
५	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	१) मनपा हॉस्पिटल वाशी नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर	रिक्षा एमएच ४३ /एसी ८०१४
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा.या अधिका-याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका.याचे पत्ता	मुन्ना शुखलाल कोल वय २८ वर्षे, धंदा- रिक्षा चालक राहणार घर नं. ३५२८ के.के. आर रोड तुर्भ स्टोअर नवी मुंबई. -
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	शंकर दत्तात्रय राऊत वय ४० वर्षे, धंदा- नोकरी, रा- रुम नं १६१ सेक्टर नं. ३, कोपरखैरणे, नवी मुंबई
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	-
१०	विमा प्रमाणपत्र /वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	-
११	काही कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	सदर प्रकरणात आरोपी विरुद्ध गुन्हा दाखल केला असून आरोपीत यास सदर गुन्ह्याकामी अटक करण्यात आली आहे.


वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
तुर्भ पोलीस ठाणे, नवी मुंबई