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 २७/२०२२ भादवि कलम २७९,३०४अ, मो.वा.का.क. १८४,१३४(अ)(ब) प्रमाणे. उरण पोलीस ठाणे अ.मृ.रजि नं. ०४/२०२२ सीआरपीसी १७४ वरून दाखल अन्वये
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ३०/१२/२०२१ रोजी संध्याकाळी ०७.१५ वा.चे दरम्यान दास्तान फाटा येथे रोडवर ता.उरण, जि.रायगड
४	मयताचे नाव /	सुनिलकुमार गौराईया राव वय.४२ धंदा.नोकरी रा. .रूम.नं.१ जानू म्हात्रे चाळ, छोटा खांदा ,कामोठे नवी मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	पनवेल उपजिल्हा रूग्णालय
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	क्रं एम एच ४६ सीडी ०७१४ होंडा ॲक्टिवा
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)

1. **District** (जिल्हा): नवी मुंबई **P.S.**(ठाणे): उरण **Year** (वर्ष): 2022
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0027 **Date and Time of FIR** (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 29/01/2022 13:20 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

3. (a) **Occurrence of offence** (गुन्ह्याची घटना):
1. **Day**(दिवस): गुरूवार
Time Period (कालावधी): पहर 7
Date From (दिनांक पासून): 30/12/2021
Date To (दिनांक पर्यंत): 30/12/2021
Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 19:00 बजे

(b) **Information received at P.S.** (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 29/01/2022 **Time** (वेळ): 10:00 बजे

(c) **General Diary Reference** (रोजनामचा संदर्भ
Entry No. (नोंद क्र.): 014 **Date & Time** (दिनांक आणि वेळ): 29/01/2022 13:11 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): पूर्व, 10 किमी
Beat No. (बिट क्र.):
(b) **Address** (पत्ता): 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): नागमणी सुनिलकुमार राव

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1991

(d) **Nationality** (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) **UID No.** (यु.आय.डी. क्र.):

(f) **Passport No.**(पारपत्र क्र.):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

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.	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	रूम नं1 जानू म्हात्रे चाळ, छोटा खांदा ,कामोठे नवी मुंबई,कामोठे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रूम नं1 जानू म्हात्रे चाळ, छोटा खांदा ,कामोठे नवी मुंबई,कामोठे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7738686176

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	अज्ञात वाहना वरील इसम नाव माहीत नाही			1. माहीत नाही ,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):

जबाब

दि.29/01/2022मी नागमणी सुनिलकुमार राव वय.31वर्षे धंदा.गुहिणी रा.रूम.नं.1 जानू म्हात्रे चाळ, छोटा खांदा ,कामोठे नवी मुंबई मो.क्रं. 7738686176 असे वरील प्रमाणे असून एम.जी.एम हस्पीटल कामोठे येथे दि.08/01/2022 रोजी नोंदवलेल्या जबाबास अनुसरून आज रोजी उरण पोलीस ठाण्यास समक्ष हजर राहून माझा जबाब नोंद करते की,मी वरील प्रमाणे असून वरील पत्यावर 18 वर्षापासून माझे पती सुनिलकुमार गौराईया राव वय.42 वर्षे, धंदा.नोकरी रा. .रूम.नं.1 जानू म्हात्रे चाळ, छोटा खांदा , कामोठे नवी मुंबई माझा मुलगा दक्षराव वय..12 वर्षे, आणि भाउ प्रविण यलनाटी यांच्यासह राहत असून माझे पती नामे सुनिलकुमार गौराईया राव वय.42 वर्षे,धंदा लेबर सुपरवायझर हे जे कुमार एन कंपनीत काम करतात.दि.30/12/2021 रोजी 08-00 सकाळी माझे पती सुनिलकुमार गौराईया राव हे नेहमी प्रमाणे उलवे या ठिकाणी जे कुमार एन कंपनीत कामावर गेले होते त्याच दिवशी मला संध्याकाळी 07-30 वा.

सरफराज यांनी फोन करून कळविले की, तुमच्या पतीस संजीवनी हस्पीटल जासई उरण या ठिकाणी अॅडमिट केले आहे यावरून मी व माझा भाउ प्रविण येलनाटी असे त्या ठिकाणी प्रत्यक्ष गेलो असता मला समजले की कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाने दि.30/12/2021 रोजी संध्याकाळी 07-00 वा माझे पतीची मो/सायकल क्रं.एम एच 46 सीडी 0714 होंडा अॅक्टिवा ला हयगायीने अविचाराने, रस्त्याच्या परीस्थितीकडे दुर्लक्ष करून, वाहतूकीच्या नियमांचे पालन न करता दास्तान फाटा येथे अपघात करून पोलीसांना खबर न देता व जखमी पतीस हस्पीटलमध्ये दाखल न करता पळून गेला आहे. त्यानंतर मी स्वतः हस्पीटलमध्ये जावून त्यांच्यावर औषधोपचार करून माझे राहत्या घरी घेउन आले त्यानंतर त्यांना डोक्यास जास्त मार लागल्यामुळे त्यांना त्रास होवू लागल्यामुळे मी आणि माझा भाउ प्रविण यलनाटी यांनी एमजीएम हस्पीटल कामोठे येथे दि. 02/01/2022 रोजी रात्री 08-00 वा.अॅडमिट केले. त्यानंतर त्यांच्यावर उपचार चालू होते दि.07/01/2022 रोजी 02-30 वा. डक्टरांनी तपासून त्यांना मयत घोषित केले आहे. तरी दि.30/12/2021 रोजी संध्याकाळी 07-00 वा.च्या सुमारास दास्तान फाटा येथे कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाने माझे पतीची मो/सायकल क्रं. एम एच 46 सीडी 0714 होंडा अॅक्टिवा ला हयगायीने अविचाराने, रस्त्याच्या परीस्थितीकडे दुर्लक्ष करून, वाहतूकीच्या नियमांचे पालन न करता अपघात करून व त्यानंतर पोलीसांना खबर न देता जखमी पतीस रूग्णालयात दाखल न करता पळून गेला म्हणून माझे पती सुनिल कुमार गौराईया राव हे मयत झाले असून त्यांच्या मरणाबाबत माझी खबर आहे. वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा लिहला असून तो मला हिदीतून समजावून सांगितला आहे मी आज रोजी पतीचे अंत्यविधी संस्कार उरकल्यानंतर पोलीस ठाण्यास हजर राहून माझा जबाब नोंद केला आहे तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष म्हणून सांगते

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): VISHAL RAMBHAU RAJWADE
Rank (पद): I (Inspector)
No.(क्र.): DGPVRBM7903 **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): sunil dattatray patil
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): 100

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	पुरुष					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.)