



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): तुर्भे

Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0005

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/01/2022 11:54 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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 10/01/2022

Time Period (कालावधी): पहर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 10/01/2022

Time From (वेळेपासून): 14:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 14:30 बजे

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

Date (दिनांक ): 10/01/2022

Time (वेळ): 20:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 013

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/01/2022 11:54 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, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): तुर्भे ब्रिज उतरत असातना ,योगी हॉटेल समोर ,सानपाडा 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): नुर ख्वाजा शेख.

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1976

(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, यूआयडी 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 पत्ता	एन एल2, बिल्डींग नं-0 3, रुमनंCB, सेक्टर01, नेरुळ, नवी मुंबई, नेरुळ, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	एन एल2, बिल्डींग नं-0 3, रुमनंCB, सेक्टर01, नेरुळ, नवी मुंबई, नेरुळ, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8433935338

## 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 पत्ता)
1	सबिर जमाल उद्दीन			1. रा तुभे MIDCसिमेंट प्लॉन, तुभे नवी मुंबई, तुभे, 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):

जबाब दिनांक 10/01/2022. मी नुर ख्वाजा शेख. वय. 46 वर्षे. धंदा-कपड्याचे दुकान, रा. ठि-एन.एल. 2, बिल्डींग नं-03, रुम. नं. C.B, सेक्टर. 01, नेरुळ, नवी मुंबई, मो. नं. 8433935338 समक्ष डी. वाय. पाटील हॉस्पिटल नेरुळ येथे दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहून देतो की, मी वरिलप्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर सुमारे 20 वर्षांपासून राहण्यास असून माझे सोबत माझी आई, पत्नी, तसेच दोन मुले व एक मुलगी असे राहण्यास आहे. माझे तुभे जनता मार्केट येथे कपड्याचे दुकान असून त्यावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. मी माझे ओळखीचे जसविंदर सिंग यांचेकडून अॅक्टिव्हा स्कुटी नं. MH 43 AM 8871. ही घेतली असून ती मी दुकानावर येण्याजाण्यासाठी वापरतो. दिनांक 10/01/2022 रोजी मी नेहमीप्रमाणे दुकानावर गेलो. त्यानंतर दुपारी 02.30 वा. चे सुमारास मी दुकानावरून घरी जेवण करण्यासाठी माझी अॅक्टिव्हा स्कुटी घेवुन निघालो. घरी जात असताना तुभे ब्रिजवर आलेवेळी

ब्रिज उतरत असताना पाठीमागुन येणारा मिक्सर डंपर नं. MH 46 BM 0034 याने माझे स्कुटीस डावे बाजुने दाबले तेव्हा डंपरचा धक्का लागुन मी रोडवर खाली पडलो त्यामुळे माझा उजवा हात वाकडा झाला तसेच उजव्या हाताला व छातीला मार लागला आहे. अपघात झालेनंतर सदरचा डंपर चालक हा डंपर तेथेच सोडुन पळुन गेला. अपघात झालेनंतर तेथील लोकांनी मला दवाउपचाराकरिता डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल नेरुळ येथे नेले. तेथे माझेवर दवाउपाचार चालु असुन मी पुर्णपणे शुध्दीवर आहे. तरी दिनांक 10/01/2022 रोजी दुपारी 02.30 वा.चे सुमारास मी माझी अॅक्टीव्हा स्कुटी नं. MH 43 AM 8871. ही घेवुन घरी जेवण करण्यासाठी जाल असताना तुम्हे ब्रिजवर आलेवेळी मिक्सर डंपर नं. MH 46 BM 0034. वरिल चालकाने रस्त्याचे परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करुन त्यांचे ताब्यातील वाहन हयगयीने अविघाराने चालवुन माझे स्कुटीस आतमध्ये दाबुन माझे स्कुटीस डॅश मारुन अपघात करुन मला किरकोळ व दुखापती होण्यास कारणीभुत झाला म्हणुन माझी सदर डंपर चालकाविरुध्द तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब मराठीत लिहीला असुन तो मला हिंदीतुन समजावुन सांगितले तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व 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 अहवालावरुन 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): Jairam Devendra Rathod  
**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)

**No.(क्र.):** PNMH47284 **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):

फियद्वी दवाउपचार होत आहे

**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):** BHARAT KRUSHNA KAMBALE

**Rank (पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PBMAH58482

पोलीस ठाणे अमलदार  
सानपाडा 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 / (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	पुरुष					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

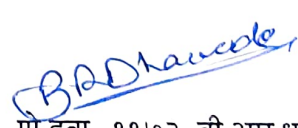
**These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.**

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)





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

१	पोलीस स्टेशन नाव	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	०५/२०२२ भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८, मोटर वाहन कायदा कलम १८४, १३४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १०/०१/२०२२ रोजी १४.३० वा. चे सुमारास, तुर्भे ब्रिज उतरत असताना योगी हॉटेल समोर, साानपाडा नवी मुंबई
४	जखमीचे नाव	श्री.नुर ख्वाजा शेख, वय-४७ वर्षे, रा.एन.एल.०२, बिल्डिंग नं.०३, रूम नं.सी-बी, से.१०, नेरूळ, नवी मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल नेरूळ.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	अॅक्टिवा स्कुटी क्र. MH43 AM 8871
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-याचा पत्ता	श्री.नुर ख्वाजा शेख, वय-४७ वर्षे, रा.एन.एल.०२, बिल्डिंग नं.०३, रूम नं.सी-बी, से.१०, नेरूळ, नवी मुंबई. उप प्रादेशिक परिवहन विभाग वाशी लायसन क्र. MH43 20090015003
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	जगदिप सिंग गुरूशान सिंग सा. रा. रूम नं.४०२, माधवी सोसायटी, एव्हरेस्ट बिल्डिंग, फ्लॉट नं.३, से.१९ए, नेरूळ, नवी मुंबई
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफिस	बजाज अलायंझ जनरल इंशुरन्स कंपनी लि. पत्ता. बजाज अलायंझ हाउस, एअरपोर्ट रोड, येरवडा, पुणे. डिव्हीजन ऑफिस-१४ वा माळा, गुडविल एक्सलन्स बिल्डिंग, से.१७, वाशी, नवी मुंबई-४००७०५
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	OG-21-1902-1806-00002959 मुदत-१२ फेब्रुवारी २०२२
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २)जखमीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३)वाहनांची तांत्रिक तपासणी करून अहवाल प्राप्त करण्यात आले आहे. ४)डीएआर पाठविण्याची तजवीज ठेवली आहे.
१२	तपासी अधिकारी	 पो.हवा. ११७३ बी.आर.धावडे सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई