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.): 0047 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 31/03/2022 19:05 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	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 29/03/2022

Time Period (कालावधी): पहर 3 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 29/03/2022

Time From (वेळेपासून): 09:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 09:40 बजे

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

Date (दिनांक): 31/03/2022 **Time (वेळ):** 18:15 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 027 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 31/03/2022 19:04 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, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** ठाणे बेलापूर हायवे रोडला,तुर्भे ट्रॅफिक पोलीस ,चौकी समोर

(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): अशोक शाळीग्राम सुर्यवंशी

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1975 (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	राधाक्रुष्ण सोसायटी रूम नं 107,पहिला माळा सेक्टर 16,घनसोली गाव नवी मुंबई,तुर्भे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	राधाक्रुष्ण सोसायटी रूम नं 107,पहिला माळा सेक्टर 16,घनसोली गाव नवी मुंबई,तुर्भे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.): **Mobile** (मोबाइल नं.): 91-9322101372

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):

फिर्यादी हे दवाउपचार घेत असल्याने आज रोजी MLC प्राप्त झालेने MLC जबाबावरुन तात्काळ दाखल

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 दिनांक 31/03/2022मी अशोक शाळीग्राम सुर्यवंशी, वय 47 वर्षे, धंदा फायबर काम, रा. राधाक्रुष्ण सोसायटी रूम नं 107 पहिला माळा सेक्टर 16 घनसोली गाव नवी मुंबई समक्ष अँपेक्स हॉस्पिटल कोपरखैरणे सेक्टर 19 येथे दवाउपचार घेत असताना विचारले वरून लिहून देतो की मो नं 9322101372, 8108935871 मी वरीलप्रमाणे असून वरील पत्यावर गेले 15 वर्षापासून माझे स्वताच्या रुममध्ये माझी पत्नी सौ. वैशाली अशोक सुर्यवंशी वय 40 वर्षे, मुलगी प्रियंका वय 20 वर्षे, व वैष्णवी वय 17 वर्षे, मुलगा भावेश वय 15 वर्षे, असे एकत्र राहत असून मी फायबरचे काम मिळेल तिथे करून मिळणारे उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह

चालवतो. मी सन 2012 मध्ये कामावर येण्या जाण्याकरिता अँक्टिव्हा स्कुटी क्रमांक MH 43 AK 9724 ही विकत घेतली आहे. दिनांक 29/03/2022 रोजी मी तळोजा एमआयडीसी मध्ये काम मिळाल्याने तेथे जाण्याकरिता माझी अँक्टिव्हा स्कुटी क्रमांक MH 43 AK 9724 ही घेवून सकाळी 09.00 वाजता घरातून घनसोली येथून निघालो व माझा कामावरील जोडीदार संजयकुमार हा कोपरखैरणे रेल्वे स्टेशनचे बाहेरील हायवे रोडला थांबला होता. त्याला मी तेथून माझे अँक्टिव्हा स्कुटीवर बसून ठाणे बेलापूर हायवे रोडने तळोजा येथे जाण्याकरिता निघालो. माझी स्कुटी ठाणे बेलापूर हायवे रोडला तुर्भे ट्रॅफिक पोलीस चौकी समोर सकाळी 09.30 ते 09.40 सुमारास आलो असता अचानक एक दूधाचा टंकर रोड क्रॉस करून जोरात वळण घेवून माझे अँक्टिव्हा स्कुटीला टंकरने ठोकर मारल्याने मी रोडवर खाली पडल्याने माझी अँक्टिव्हा स्कुटी माझे उजव्या पायाच्या वरती पडून रोडवर घासत गेली व माझा साथीदार संजयकुमार हा देखील रोडवर पडल्याने त्याला हातास व पायास दुखापत झाली व माझे उजव्या पायाचे तळव्याच्या वरील बाजूस घोटयाच्या सांध्याजवळ गंभीर दुखापत होवून पाय फाटल्याने त्यातून जोराचा रक्तस्त्राव होवू लागल्याने मी माझे खिशातील हातरूमाल माझे पायाच्या जखमेवर बांधला. अपघाताच्या ठिकाणी ट्रॅफिक पोलीसांच्या मदतीला असलेल्या ट्रॅफिक वॉर्डनने मला रोडवरून उचलून बाजूला घेतले. अपघाताच्या ठिकाणी ट्रॅफिक पोलीस रोडवर ट्रॅफिक काढत होता. माझा अपघात झाल्याचे बघून तो लगेच अपघाताचे ठिकाणी आला व त्याने मला दवाउपचाराकरिता एका रिक्षात संजयकुमारला शेजारी बसवून मनपा हॉस्पिटल वाशी येथे पाठविले. मला व संजयकुमार अशा दोघांना डॉक्टरांनी दवाउपचार चालू केले. संजयकुमार याचेवर हातापायाला मलमपट्टी करून त्यास साध्या स्वरूपाच्या जखमा असल्याने डॉक्टरांनी त्यास सोडून दिले माझे पायाला गंभीर दुखापत झाल्याने माझे पायाला डॉक्टरांनी टाके मारून मलमपट्टी करून पायाचा एक्स रे काढला. डॉक्टरांनी एक्स रे पाहून पायास फ्रक्चर असल्याचे सांगितले. माझेवर दुपारी 03.00 वाजेपर्यंत मनपा हॉस्पिटल वाशी येथे दवाउपचार घेवून डॉक्टरांनी मला दिनांक 01/04/2022 रोजी पुन्हा उपचाराकरिता येण्यास सांगून डॉक्टरांनी मला जाण्यास सांगितले. मी माझे घरी आलो. दुस-या दिवशी मनपा हॉस्पिटल वाशी येथील डॉक्टरांनी तपासणीचा रिपोर्ट माझे मेव्हणे भिकण धर्मा सोनवणे यांचेकडे दिल्याने तो रिपोर्ट घेवून घरी आला. माझे पायाला सूज आल्याने व पाय जास्त दुखु लागल्याने मला माझे मेव्हण्याने व पत्नीने पुढील दवाउपचाराकरिता दिनांक 30/03/2022 रोजी रात्री 23.30 वाजता कोपरखैरणे सेक्टर 19 येथील अँपेक्स मल्टीस्पेशालिटी हॉस्पिटल येथे अँडमिट केले आहे. डॉक्टरांनी मला तपासून दिनांक 31/03/2022 रोजी दुपारी 14.00 वाजेनंतर ऑपरेशन करावयाचे सांगितले आहे. तरी दिनांक 29/03/2022 रोजी मी माझे अँक्टिव्हा स्कुटीवरून माझे जोडीदारासोबत कामानिमित्त जात असताना ठाणे बेलापूर रोडवरती,तुर्भे ट्रॅफिक चौकीसमोर आले वेळी अचानक एक दूधाचा टंकर MH 46 BM 5437 याने वळण घेवून त्याला रोड क्रॉस करायच्या नादात माझे अँक्टिव्हा स्कुटीला ठोकर मारून अपघातात मला माझे उजव्या पायाला गंभीर दूखापत करून माझा जोडीदार संजयकुमार यास हातापायास दुखापती होवून माझे अँक्टिव्हा स्कुटीस किरकोळ नुकसान करण्यास कारणीभूत झालेने माझी दुधाचा टंकर MH 46 BM 5437 या वाहनाच्या चालकाविरूदध तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मी माझे सांगणेप्रमाणे लिहिलेला असून तो मी वाचून पाहिला तो 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 कारवाईः 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): 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):

15. **Date and time of dispatch to the court** (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

हॉस्पीटल मध्ये जबाब नोंदविल्याने सही नाही

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 / (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
						दुधाचा टंकर नं MH 46 BM 5437 या वाहनावरील अनोळखी चालक.

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.)

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	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	I ४७/२०२२ भादवि कलम २७९,३३७, ३३८,४२७,मो.वा.का.कलम १८४ प्रमाणे.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २९/०३/२०२२ रोजी ०९.३० वा. ठिकाण—तुर्भे वाहतुक शाखेसमोर ठाणे बेलापुर हायवे, सानपाडा, नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	अशोक शालीग्राम सुर्यवंशी, वय—४७ वर्षे, रा. राधाकृष्ण सोसायटी, रूम नं.१०७, पहीला माळा, से. १६,घनसोली, नवी मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	महानगर पालिका हॉस्पिटल, वाशी, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	ॲक्टिवा स्कुटी क्र. MH43 AK 9724 टॅकर क्र. MH46 BM 5437
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	अशोक शालीग्राम सुर्यवंशी, वय—४७ वर्षे, रा. राधाकृष्ण सोसायटी, रूम नं.१०७, पहीला माळा, से. १६,घनसोली, नवी मुंबई. उप प्रादेशिक परिवहन विभाग, वाशी, नवी मुंबई. लायसन नं. MH43 20120011410
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	अशोक शालीग्राम सुर्यवंशी, वय—४७ वर्षे, रा. राधाकृष्ण सोसायटी, रूम नं.१०७, पहीला माळा, से. १६,घनसोली, नवी मुंबई.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	गो डिजीट जनरल इंशुरन्स लि.
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	पॉलिसी नं. D041022374/24072021 मुदत दिनांक २४ जुलै २०२२
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २) जखमीचे वैदयकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३) वाहनाची तांत्रिक तपासणी करण्यात आली आहे ४) डिएआर फॉर्म पाठविण्याची तजवीज ठेवली आहे.
१२	तपासी अधिकारी	पोहवा ९११ गणेशकर सानपाडा पो.ठाणे,नवी मुंबई