



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
F.I.R.-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): तुर्गे

Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0052

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/04/2022 02:25 बजे

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	299
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	330
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	332
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 04/03/2022

Time Period (कालावधी): पहाण ३

Date To (दिनांक पर्यंत): 04/03/2022

Time From (वेळेपासून): 09:10 बजे

Time To (वेळपर्यंत): 09:15 बजे

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

Date (दिनांक): 04/03/2022

Time (वेळ): 11:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (एंट्री क्र.): 004

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/04/2022 02:25 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

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): दत्त मंदिराच्या बाजूने हायवे, सातपाडा ब्रिज

(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 (संज्ञाकार/सूचनादाता):

- (a) Name (नाम): सुनील सुभाष शिंदे
 (b) Father's/Mother's Name (पिता/माता का नाम): श्री. दे
 (c) Date/Year of Birth (जनन तारीख/वर्ष): 1994 (d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत
 (e) UID No. (यू.आई.एन. क्र.):
 (f) Passport No. (पासपोर्ट क्र.): Date of Issue (दिल्याची तारीख):
 Place of Issue (दिल्याचा ठिकाण):

- (g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN):
 ओळखपत्र (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यू.आई.एन. क्र., 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 (पत्ताचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	201, साईनाथ मठवी चाळ, संकर-5, सांजगाडा, नवी मुंबई, मुंबई महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	201, साईनाथ मठवी चाळ, संकर-5, सांजगाडा, नवी मुंबई, मुंबई महाराष्ट्र, भारत

- (i) Occupation (व्यवसाय):

- (j) Phone number (फोन नं.): Mobile (मोबाइल नं.): 91-9321995805

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (यादीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपींचा संपूर्ण तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाम)	Alias (संबंधित नाव)	Relative's Name (संबंधित नावाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	श्री. सुनील शिंदे			1, सांजगाडा, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (संज्ञाकार/सूचनादाताकडून तक्रार करण्यातील विलंबाचे कारण):**9. Particulars of properties of interest (संबंधित मालकी वस्तूंचा 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/-) (वस्तूंचा एकूण मूल्य (रु. मध्ये)):**11 Inquest Report / U.D. Case No., Report; (दुर्घटनेचा अहवाल/ अज्ञात मृत्यू प्रकरणाचा क्र., जखम असल्याशी):**

- S.No. (अ.क्र.) U.D. Number (दुर्घटना क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर डकीकड):

जबाबदारी - 13/04/2021 मी, श्री. सुनील सुभाष शिंदे, वय 28 वर्ष, धदा- पेंटर, रा. रुम नं. 201, साईनाथ मठवी चाळ, संकर-5, सांजगाडा, नवी मुंबई, मोबाइल नंबर 9321995805 सध्या सांजगाडा बोर्लास ठाण्यात हजर राहून फिर्यादी जबाब देणेची ही स्थिति ठिकाणी आहे. घटनेचा तपशील खालीलप्रमाणे आहे. 15 वर्षांच्या मुलगी आ.डी. मी. पेंटरचे धान करतो व माझे वडिल स्टारला लावीचे काम करता होते. दिनांक 09/03/2022 रोजी राधे वडिल मातेसोबत घाऊरा, वय 48 वर्षे हे सकाळी 09.00 वाजता कानारीता निघाले होते. सांजगाडा जैन दत्त मठिरुद्धा थारुन हायवे क्रॉस करून पर्याजाल अज्ञात ठिकाण अपघात झाला आहे याबाबत मला समजल्याने मी एम.जी.एन. हॉस्पिटल, सारी यथे जावून मदती केली अरुद्धा माझे वडिल हे आय.सी.यू. अँडानिट असुन ते बोलण्याच्या स्थितीत नसल्याचे मला डॉक्टरांना सांगितले माझे वडिलाचा अपघात करणारी महिला नाम सौ स्वप्ना शिंदे, वय-30 वर्ष, रा.

खारघर यांनी स्वतः माझे वडिलांना एम.जी.एम. हॉस्पिटल येथे अडमीट केले. असुन त्यांनी उपचाराचा खर्च केला आहे. परंतु माझे वडिलांची तब्येतीमध्ये काहीच सुधार होत नसल्याने दिनांक 08/03/2022 रोजी सायन हॉस्पिटल येथे अडमिटेत केले होते. दिनांक 23/03/2022 रोजी दुपारी 04.30 वाजता माझे वडिलांचे निधन झाले बाबत डॉक्टरांनी मला सांगितले. माझ वडिलांचा आग्नी अंत्यविधी मुळगावी राजस्थान येथे केला आहे. तरी माझे वडिलांचा मृत्यू व अपघात झाल्यानेच उपचारादरम्यान झाल्याची माझी खात्री झाली आहे. अपघात झाला तेव्हा सौ स्वप्ना रूपवती यांनी हॉस्पिटलचा खर्च केला आहे. मी त्यांचे विरुद्ध तक्रार दिली नाही परंतु माझे वडिलांचे निधन झाल्याने मी सौ स्वप्ना रूपवती यांचे विरुद्ध तक्रार देत आहे. तरी दिनांक 04/03/2022 रोजी सकाळी 09.15 वा.चे दरम्यान माझी न. एम.एच. 05 सी.व्ही. 7643 वरील महिला चालक नाचे सौ स्वप्ना रूपवती यांनी रविवारीच्या नियमाकडे दुर्लक्ष करून भ्रष्टाचार बेगाने गाडी चालवून माझे वडिल रस्ता क्रस करीत असताना त्यांचा अपघात केला व त्यांना रस्त्यावरील इतर लोकांच्या मदतीने एम.जी.एम. हॉस्पिटल याथी येथे अडमीट केले. त्यानंतर दि. 08/03/2022 रोजी माझे वडिलांना सायन हॉस्पिटल येथे पुढील उपचाराकरीता अडमिटेत केले तसे उपचारा दरम्यान दि. 23/03/2022 रोजी निधन झाले आहे म्हणून माझी तक्रार आहे. माझी वरील फिर्याद संगणकावर मलातीत टंकलिखित केली असुन ती मला हिंदीपुन वाचुन दाखवली ती मी सांगितल्या सांगणेप्रमाणे बरोबर आहे

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at

(केलेली कारवाई: बाव ज. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालवरून अपघात घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासणे काम हाती घेतले): or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.): (तपास अधिका-याचे नाव): pravin bansi ahire
Rank (पद): SI (Sub Inspector)

No.(क्र.): dgopbam8301 to take up the investigation (ला तक्रार 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.: (पुला कुठरीकडे प्रकटिला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

on point of jurisdiction (को शैवाधिकार 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 नोफत दिली.)

R.O.A.C.(आर. ओ. ए. सी.) डुलीचंद्र

14. Signature and thumb impression of the complainant / informant (तक्रारदाराची/खबर देणाऱ्याची जर्दी/केलेली):

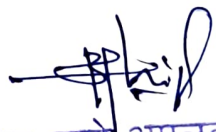
15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

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
पवी 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 (प्राहित अश्वेत्या/माहिलेत्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (विराम)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (अभिधीन्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	माहेला					वक्क के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सक्यी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सक्यी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिस)	Scar (व्रण)	Tattoo (मोदण)	Others (इतर)
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)
मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट



१	पोलीस स्टेशन नाव	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	१ ५२/२०२२ भादवि कलम २७९, ३३७ ३३८, ४२७, मो.वा.का.कलम १८४ प्रमाणे.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०४/०३/२०२२ रोजी ०९.१० वा. चे सुमारास ठिकाण—दत्त मंदिराच्या बाजूस, मुंबई लेनला, सानपाडा ब्रिजच्या जवळ, सानपाडा, नवी मुंबई
४	मयताचे नाव	सायराम चौहान, वय—४८ वर्षे, रा. रूम नं.२०१, साईनाथ मढवी चाळ, से.०५, सानपाडा, नवी मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	एम.जी.एम. हॉस्पिटल, वाशी, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	गाडी क्र. एमएच ०५ सी.व्ही.७६४३
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	
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	सौ.स्वप्ना रूपवती, वय—३०वर्षे, रा.खारघर, नवी मुंबई.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	नाही.
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २)आरोपी अटक करून मा.न्यायालयात हजर केले आहे. ३)पी.एम. नोटस प्राप्त करण्यात आले आहे. ४) वाहनाची तांत्रिक तपासणी करण्यात आली आहे ५) डिएआर फॉर्म पाठविण्याची तजवीज ठेवली आहे.
१२	तपासी अधिकारी	 पो.उपनि अभय कदम सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई