



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): तुर्णे

Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0089

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 27/05/2022 20:47 बजे

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

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	134
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 27/05/2022

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 27/05/2022

Time From (वेळेपासून): 16:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 16:15 बजे

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

Date (दिनांक ): 27/05/2022

Time (वेळ): 17:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 037

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 27/05/2022 20:47 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): ठाणे पनवेल लेनला,स्कायवाँकचे खाली, SKव्हिल बिल्डींगचे 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)):

*PRR प्र. मि. मि. मि.*  
*27/05/22*

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

(a) Name (नाव): ओमकार रविंद्र गवस.

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1992

(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	राठि-शिवसाई कोऑपेराटिव्ह सोसा, रुमन 10, प्लॉट नं 169 कांदीवल, वेस्ट मुंबई, कांदिवली पूर्व, बृहनमुंबई शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	राठि-शिवसाई कोऑपेराटिव्ह सोसा, रुमन 10, प्लॉट नं 169 कांदीवल, वेस्ट मुंबई, कांदिवली पूर्व, बृहनमुंबई शहर, महाराष्ट्र, भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अनोळखी 1			

## 8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

MLC कळविल्यावरून 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 (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 27/05/2022. मी ओमकार रविंद्र गवस. वय 30 वर्षे घटा-नोकरी, रा. ठि-शिवसाई को. ऑप. हो. सोसा. रुम. नं. 10, प्लॉट नं. 169 कांदीवल वेस्ट मुंबई. समक्ष डी. वाय. पाटील हॉस्पिटल नेरूळ येथे दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहून देतो की, मो. नं. 9167143142, 9029060504. मी वरिल प्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर माझे सोबत माझे आई वडील व बहिण हे राहण्यास असून मी जी स्कवेअर बिल्डींग सानपाडा येथे R.S.M डीजायन सोलुशन या ऑफीसमध्ये मार्केटींग मॅनेजर म्हणून काम करतो. त्यावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. मी दररोज सकाळी 10.00 वाजता ऑफीसला

येतो व सायंकाळी 06.00 वाजता परत घरी जातो.मी ऑफीसला ट्रेनने येतो.कधी कधी मी माझी रॉयल इनफिल्ड बुलेट नं. MH 47 AC7932 ही घेवुन येत असतो. दिनांक 27/05/2022 रोजी मला घरी काम असल्याने मी सायंकाळी 04.15 वा.चे सुमारास ऑफीस मधुन घरी जाणेसाठी निघालो. मी सानपाडा येथुन तुम्हे ब्रिजवर युटर्न घेवुन ठाणे पनवेल लेनला आलो असता पनवेल लेनला स्कायवॉक खाली S.K व्हिल बिल्डींगचे समोर आलेवेळी पाठीमागुन येणारा महेंद्र कंपनीचा ट्रक नं. KA 01AE 5876 हा भरधाव वेगात येवुन माझे ताबेत असलेली बुलेट नं. MH 47 AC7932 हिस पाठीमागुन जोरात टोकर मारुन अपघात मारुन अपघात केला. त्यामुळे मी माझे बुलेटवरुन खाली पडलो. मी खाली पडल्यानंतर सदरच्या टेम्पोचे पुढिल चाक माझे उजवे हाताचे पंजावरुन गेले त्यामुळे माझे हाताचे पंजाचे वरिल बाजुस गंभीर दुखापत झाले असुन उजवे हाताचे खांद्याला खरचटले आहे. सदर अपघातात माझे बुलेटचे तुटुन फुटुन नुकसान झाले आहे. माझे हातास दुखापत झाल्याने तेथील रिखावाल्यांनी मला दवाउपचारासाठी डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल नेरुळ येथे घेवुन आले तेथे माझे वर दवाउपचार चालु असुन मी पूर्णपणे शुध्दीवर आहे. तारी दिनांक 27/05/2022 रोजी सायंकाळी 04.15 वा.चे सुमारास मी माझी वर नमूद बेलेट घेवुन सानपाडा येथुन तुम्हे ब्रिजवरुन घरी जात असताना ठाणे पनवेल लेनला स्कायवॉकचे खाली S.K व्हिल बिल्डींगचे समोर आलेवेळी पाठीमागुन येणारा महेंद्र कंपनीचा ट्रक वरिल चालकाने त्याचे ताब्यातील वाहन हयगयीने अविचाराने रस्त्याच्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करुन भरधाव वेगात चालवुन माझे बुलेटला पाठीमागुन टोकर मारुन अपघात करुन मला किरकोळ व गंभीर दुखापती होणेश तसेच माझे बुलेटचे नुकसान होण्यास कारणीभुत झाला म्हणुन माझी सदर महेंद्र कंपनीचा ट्रक वरिल चालकाविरुध्द तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब मी वाचुन पाहीला तो माझे सांगणेप्रमाणे 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): KAILAS RAMDAS VANKHEDE  
**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)  
**No.(क्र.):** POB69746 **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):

गवाक (पुत्र) दाखल

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

  
ADI

**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  
श्री म्बई.

**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 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) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11		12	13
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma Mole (तिल) (कोड)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)		
14	15	16	17	18	19	20

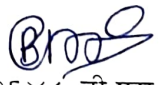
**These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.**

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

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	१८९/२०२२ भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८, ४२७, सह मो.वा.का.कलम १८४, १३४ प्रमाणे.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २७/०५/२०२२ रोजी १६.१५ वा. चे सुमारास ठाणे पनवेल लेनला स्कायवॉकच्या खाली एस के बिल्डिंगच्या समोर, सानपाडा, नवी मुंबई
४	जखमीचे नाव	श्री. ओंकार रविंद्र गवस, वय-३० वर्षे, धंदा-नोकरी, रा. शिवसाई सोसायटी, रूम नं.१०, फ्लॉट नं.१६९, कांदिवली वेस्ट, मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	डि.वाय.पाटिल हॉस्पिटल, नेरूळ, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	बुलेट मोटार सायकल क्र. KA01 AE 5876 महींद्रा कंपनीचा ट्रक क्र. MH47 AC 7932
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	फिर्यादी-ओंकार रविंद्र गवस, वय-३० वर्षे, धंदा-नोकरी, रा. शिवसाई सोसायटी, रूम नं.१०, फ्लॉट नं.१६९, कांदिवली वेस्ट, मुंबई. लायसन नं. MH02 20120032476 अंधेरी प्रादेशिक परिवहन विभाग, मुंबई. आरोपी- फादरउल्ला मोहमदअरिफउल्ला खान, वय-५० वर्षे, धंदा-ट्रक चालक, रा.हाउस नं.७६, खोगीलु लेआउट, श्याम स्कूल जवळ, बेलाहाली, उत्तर बेंगलोर, कर्नाटक ५६००६४ लायसन नं. MH03 19950016443 वडाळा प्रादेशिक परिवहन विभाग, मुंबई.
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	बुलेट मालक- ओंकार रविंद्र गवस, वय-३० वर्षे, धंदा-नोकरी, रा.शिवसाई सोसायटी, रूम नं.१०, फ्लॉट नं.१६९, कांदिवली वेस्ट, मुंबई. टक मालक- डिआरएल लॉजिस्टिक प्रा.लिमिटेड, ४२/१, कुंभारगुडी, कलासीपल्या न्यु इक्सटिन, बेंगलोर, कर्नाटक.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डीव्हीजन ऑफीस	महींद्रा कंपनीचा ट्रक-एचडीएफसी अगो जनरल इंशुरन्स कंपनी लि. पहीला मजला, एचडीएफसी हाउस, १६५/१६६, राघव रिक्लेमेशन, एच.टी.पारेख मार्ग, चर्चगेट, मुंबई. बुलेट मोटार सायकल-बजाज अलायन्स इंशुरन्स कंपनी लि. बजाज फिनसर्व्ह बिल्डिंग, पहीला माळा, विमान नगर, पुणे.
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	KA01 AE 5876- पॉलीसी नं. 2315204297156100000 मुदत १५ सप्टेंबर २०२२ MH47 AC 7932- इंशुरन्स नाही.
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २)आरोपी अटक करून मा.न्यायालयात हजर केले आहे. ३)जखमीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ४) वाहनाची तांत्रिक तपासणी करण्यात आली आहे ५) डिएआर फॉर्म पाठविण्याची तजवीज ठेवली आहे.
१२	तपासी अधिकारी	

  
पोना २६४८ बी.एस.गोडे  
सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई