


फॉर्म नुकरान भरपाई अ - अ  
पहा नियम ३५३ (क) , २५४ (५) (१११), २५४ (१) (४), २५५ (१) (४)  
मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१	पोलीस ठाणे	पनवेल शहर पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.न. व कलम	१ ५१२/२०२२ भा.द.वि.कलम २७९, ३३७, ३३८ मोटार वाहन कायदा कलम १८४
३	तारीख व वेळ अपघाताचे ठिकाण	दिनांक - २७/०८/२०२२ रोजी १३:१५ वा. चे विरुपाक्ष मंदिराजवळ, साहिल कपड्याचे दुकानासमोर, लाईन आळी, पनवेल, जि. रायगड
४	जखमी / मयताचे नाव	मयत - गिरंक जखमी - मिना महादेव देसाई, वय ६३ वर्ष, रा. जुनी पोसरी, पो. रसायनी, ता. पनवेल
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	दांडेकर क्लिनिक, पनवेल, नवी मुंबई
६	वाहनाचे नं. व प्रकार	स्कुटर क. MH 46 BN 0559
७	वाहन चालविणाऱ्याचे नाव पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणारे अधिकाऱ्याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्यांचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिकाऱ्याचा पत्ता	चैताली चंद्रकांत साळवे, रा. सीरवी पार्क सोसा., रुम नं. २०५, फ्लॉट नं. ७, से. २/ए, करंजाडे, ता. पनवेल लायसन्स क. MH46 20160006289 वैधता दि. 21/08/2031
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	चंद्रकांत वामन साळवे, रा. सीरवी पार्क सोसा., रुम नं. २०५, फ्लॉट नं. ७, से. २/ए, करंजाडे, ता. पनवेल
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव पत्ता, त्याचे डिव्हिजन ऑफीस	GO DIGIT General Insurance Company Ltd.
१०	विमा प्रमाणपत्र/वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	Policy No. D077109451/22092022 Validity Date 22/10/2023
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	आरोपी हिंस सीआरपीसी ४१ अ १ अन्वये नोटीस देण्यात आली आहे.
१२	तपासी अधिकारी सही शिक्का	 पो. खा. १३४९ मोईर पनवेल वल्ले वेल्ले ठाणे, नवी मुंबई



हंगेस आदि  
दाताला खाज  
हे ओषधोपचार

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): पनवेल शहर

Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0512

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 28/08/2022, 14:17 बजे

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

Sections (कलम)

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

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 27/08/2022

Time Period पहर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 27/08/2022

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 13:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 13:15 बजे

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

Date (दिनांक ): 28/08/2022

Time (वेळ): 13:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 029

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 28/08/2022 14:17 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): पश्चिम, 01 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): विरूपाक्ष मंदिराजवळ,साहील कपड्याचे दुकानाचे समोर,लाईन अळी, पनवेल, ता पनवेल

(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): सौ. मिना महादेव देसाई

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1959

(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. 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	जुनी पोसरी, रसायनी, ता पनवेल, रसायनी, रायगड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	जुनी पोसरी, रसायनी, ता पनवेल, रसायनी, रायगड, महाराष्ट्र, भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9673097300

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Allas (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	स्कुटर क्र MH46 बी.एन 5199 वरील चालक महिला नाव साळवी			1. पत्ता माहित नाही, 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):

मी सौ. मिना महादेव देसाई वय 63 वर्षे धंदा गृहिणी रा- जुनी पोसरी, पो रसायनी, ता पनवेल, जि रायगड समक्ष दांडेकर हॉस्पिटल पनवेल, येथे अॅडमिट असतांना व औषधोपचार घेत असतांना विचारले वरून जबाब लिहून देते की, मो नं 9673097300मी वरील ठिकाणी राहणारी असून तेथे आमचे स्वता: चे राहते घर आहे सदर घरात मी माझे पती महादेव भिकु देसाई असे आम्ही एकत्र कुटुंबात राहण्यास आहोत. तसेच मला दोन मुले नामे धनंजय व रणजीत असे असून ते दोघेजण त्यांच्या बायका मुलांसह मोहपाडा येथे राहतात. आम्हीही दोघेजण मुलाकडे येवून जावून असतो गेले तीन महिन्यांपासून माझे हाताला खाज येत होती म्हणून त्याचेवर पनवेल विरूपाक्ष मंदिराजयळील डक्टर कुलकर्णी यांचेकडे औषधोपचार घालु आहे म्हणून त्याचेकडे मी अधुनमधुन येत असते.काल तारिख 27/08/2022 रोजी सकाळी 11.00 वा. सुमारास मी माझे





पती महादेव भिकू देसाई असे आम्ही दोघेजण पोसरी येथून पनवेल येथे डक्टर कुलकर्णी प्रायेंकडे औषधोपचाराकरिता आलो होतो. डक्टर कुलकर्णी याना मी माझा हात दाखवून त्यावरून त्यांनी औषध गोळ्या लिहून दिल्यावर दुपारी ०३-१५ वा. सुमारास मी व माझे पती महादेव देसाई असे विरूपाक्ष मंदिराचे समोरील रोडवर, साहील कपड्याचे दुकानाचे समोरून पायी चालत जात असताना माझे उजवे बाजुने येणारी एक स्कुटर मोटार सायकल क्र MH46BN-5199 हिने माझे उजवे पायास जोरात येवुन ठोकर मारून अपघात केला आहे. सदर अपघातात मी खाली जमिनीवर पडले होते व लगेचच माझे ओरडण्याचा आवाजा ऐकून माझे पती तसेच रोडवरून जाणारे लोकांनी मला उचलून रोडच्या कडेला असणा-या कॅबिनेटवरती बसवले होते त्यावेळी मला ठोकर मारणार स्कुटर चालक महिला हिचे नाव साळवी असे असल्याचे माझे पती यांच्याकडून समजले होते. नंतर माझे पती तसेच स्कुटर चालक महिला यांनी मला एका रिक्षात घालवून दांडेकर हस्पीटल येथे आणुन औषधोपचाराकरिता अँडमिट केलेले आहे. माझेवर सध्या औषधोपचार चालु असुन माझे उजवे पायाचे गुडघ्यामध्ये तसेच घोट्यास फॅक्चर झालेले आहे. माझेवर सध्या उपचार चालु असुन माझा तब्येत आता बरी आहे. तरी मला मी विरूपाक्ष मंदिरासमोरील रोडवरून पायी चालत असताना मला ठोकर मारणारी स्कुटर मोटार सायकल क्र MH46BN5199 वरील चालक महिला हीचेवरूध माझी तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब मी स्वतः वाचुन पहिला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर लिहीला 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 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): anil marotigonda rajure  
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): dgpmrm3104 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 (तपास अधिकार-याची सही)

Name (नाव): Vijay Trimbak Kadane

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPYTKM7203

पनवेल शहर पोलीस ठाणे, नवी मुंबई