फॉर्म नुकसान भरपाई अ — अ

पहा नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)

मोटार वाहन अपघाताबाबत रिपोर्ट

१)	पोलीस ठाण्याचे नाव	:—	एपीएमसी पोलीस ठाणे नवी मुंबई
२)	गुन्हा नोंदवही कंमाक	:—	। ७३/२०२३ भादविस कलम २७९,३३७,३३८ सह मो. वि.ॲक्ट कलम १८४ प्रमाणे
३)	अप.घ.ता.वेळ/ठिकाण	:—	दि. २२/०२/२०२२ रोजी ०१:०० वा सुमारास पामबिच रोडवर, सतरा प्लाझा समोर, कोपरीगावाकडे जाणा—या वाहिनीवर, सेक्टर—१९ डी, वाशी, नवी मुंबई
४)	जखमीचे नाव	:—	१) सरोजकुमार धुबचरण सारंगी, वय—५४ वर्षे, धंदा—व्यवसाय, रा. रूम नं.२०५, दुसरा माळा, मिलेनियम प्लाझा, सन ईन हॉटेल जवळ, पाम बीच रोड, सेक्टर—२६, कोपरीगाव, नवी मुंबई २) किरण अंबाराम सुतार, वय—३४ वर्षे, रा. रूम नं.१८, गणेश नगर, घनसोली गाव, नवी मुंबई
५)	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले त्या दवाखान्याचे नाव	:—	म.न.पा.हॉस्पीटल, वाशी, नवी मुंबई
६)	वाहणाचा नोंदणी कंमाक व प्रकार	:—	१) ॲक्टीव्हा स्कुटी मो. सा. नं. MH-03/CE-1779 २) मोटार सायकल नं. MH-43/BT-8214
७)	ड्रायव्हिंग लायन्सस तपशिल	:—	
	अ) चालकांचे नाव पत्ता	:—	सरोजकुमार धुबचरण सारंगी, वय—५४ वर्षे, धंदा—व्यवसाय, रा. रूम नं.२०५, दुसरा माळा, मिलेनियम प्लाझा, सन ईन हॉटेल जवळ, पाम बीच रोड, सेक्टर—२६, कोपरीगाव, नवी मुंबई
	ब) ड्रायव्हिंग लायन्सस कंमाक व मुदत संपल्याची तारीख		MH02 20070004614 दिनांक— १५/०६/२०२९
	क) लायन्सस देण—या प्राधिकरणाचा पत्ता		मा. प्रादेशिक परिवहन अधिकारी सो वडाळा, मुंबई पश्चिम,
	ड) लोकसेवा वाहनाच्या बाबतीत बिल्ला कं.		———
८)	अपघाताच्या वेळी वाहनाचा मालक असणा—याचे नाव व पत्ता	:—	सौ. राजविंदर सरोजकुमार सारंगी, वय—५४ वर्षे, धंदा—व्यवसाय, रा. रूम नं.२०५, दुसरा माळा, मिलेनियम प्लाझा, सन ईन हॉटेल जवळ, पाम बीच रोड, सेक्टर—२६, कोपरीगाव, नवी मुंबई
९)	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता व सदर विमा कंपनीच्या विभागीय अधिका—याचा तपशिल	:—	TATA AIG General Insurance Co. Ltd.,
१०)	विमा प्रमाणपत्र /विमा पॉलीसीचा कंमाक आणि कवमा पॉलीसीची अधिका—याचा तपशिल	:—	01743781800000 15/02/2023 to 16/02/2024
११)	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	:—	

मा. सविनय सादर

(डि. एस. कदम)
पो. हवा. / १५४२
एपीएमसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

नोट — हा फॉर्म सर्व संबंधीत कागदपत्रासहित असला पाहिजे
उदा. १) प्रथम खबर रिपोर्ट

10

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):** ए पी एम सी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0073 **Year (वर्ष):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):22/02/2023 11:35

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

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

1. **Day(दिवस):** बुधवार **Date From (दिनांक पासून):** 22/02/2023

Time Period (कालावधी): पहर 1 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 22/02/2023

Time From (वेळेपासून): 01:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 01:15 बजे

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

Date (दिनांक): 22/02/2023 **Time (वेळ):** 04:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 019

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 22/02/2023 11:13 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):**

पश्चिम, 01 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** पामबिच रोड, , सतरा प्लाझा समोर, सेक्टर-19 डी, वाशी,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): सरोजकुमार ध्रुबचरण सारंगी

(b) **Father's Name** (वडील चे नाव) : ध्रुबचरण

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1969

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रूम नं205, दुसरा माळा,मिलेनियम प्लाझा, सन ईन हटेल ,पाम बीच रोड, सेक्टर-26, ,ए पी एम सी ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रूम नं205, दुसरा माळा,मिलेनियम प्लाझा, सन ईन हटेल ,पाम बीच रोड, सेक्टर-26, ,ए पी एम सी ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8928567491

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	किरण अंबाराम सुतार		वडील का नाम : अंबाराम	1. घंसोली,नवी मुबई,ए पी एम सी , 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.क्रं.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रू.

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 दि. 22/02/2023

मी सरोजकुमार धुरबचरण सारंगी, वय-54 वर्षे, धंदा-व्यवसाय, रा. रूम नं.205, दुसरा माळा, मिलेनियम प्लाझा, सन ईन हॉटेल जवळ, पाम बीच रोड, सेक्टर-26, कोपरीगाव, नवी मुंबई मोबाईल नं. 8928567491

मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद पत्यावर मागील एक वर्शापासून माझे कुटूंबासमवेत राहावयास आहे. माझे स्वतःच्या मालकीचे एक्सप्रेस बर्गर, सागर हॉटेलच्या शेजारी, सी. एस. टि. रोड, कुर्ला (प.), मुंबई या ठिकाणी बर्गरचे दुकान आहे. सदर दुकानात मी व माझा मोठा मुलगा नामे राणाप्रताप सारंगी, वय-20 वर्षे असे आम्ही काम करीत असतो. त्यावर मिळणा-या उत्पन्नावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो.

मी दररोज सकाळी 11:00 वा.च्या सुमारास वर नमुद दुकानात जातो व रात्री 12:15 वा.चे सुमारास माझे मोटार सायकलने घरी परत येत असतो. मी स्वताच्या वापराकरीता सन 2016 साली निळया रंगाची ॲक्टीव्हा मोटार सायकल क्र. MH03CE.1779 हि विकत घेतली होती मी दररोज माझे वर नमुद दुकानात जाण्या-येण्या करीता माझी मोटार सायकल वापरत असतो.

. दि. 21/02/2023 रोजी मी सकाळी 11:00 वा. घरातुन निघालो व दि. 22/02/2023 रोजी रात्री 12:15 वा. कुर्ला येथून दुकान बंद करून घरी येण्याकरीता माझे वर नमुद मोटार सायकलने निघालो साधारण रात्री 01:00 वा.च्या सुमारास मी, माझे मोटार सायकलने पामबीच रोडने सतरा प्लाझा, सेक्टर-19 डी, वाशी, नवी मुंबई या ठिकाणी आलो असता एक अज्ञात मोटार सायकल स्वाराने माझे पाठी मागून माझे मोटार सायकलला धडक दिली. त्यामुळे मी खाली पडून माझे उजव्या पायाच्या गुडघ्याला व घोटयाला गंभीर दुखापत झाली. सदर मोटार सायकल स्वार देखील जोरात त्याचे मोटार सायकलसह पडल्याने त्याच्या देखील डोक्यास, चेह-यास, पोटास व हाता पायास दुखापत झाली सदरवेळी रस्त्यावरील लोकांनी मला एका रिक्षामध्ये बसवून म.न.पा.हॉस्पीटल, वाशी, नवी मुंबई येथे घेवून गेले असता तेथील डॉक्टरांनी मला तपासून माझे उजव्या पायाच्या गुडक्यास व घोटयास गंभर दुखापत घेवून फ्रॅक्चर झाले असल्याचे सांगीतले. सदर वेळी त्या अज्ञात दुचाकी स्वारास देखील एका रिक्षावाला उपचाराकरीता म. न.पा. हॉस्पीटल, वाशी, नवी मुंबई या ठिकाणी घेवून आले होते. सदर घटनेबाबत माझे जावाई नामे अमीताव स्वाईन यांना मी फोनद्वारे माहिती देवून म.न.पा. हॉस्पीटल, वाशी या ठिकाणी बोलावून घेतले माझे मोटार सायकला धडक देणा-या इसमाचे नाव किरण अंबाराम सुतार असे असून त्याच्या मोटार सायकलचा क्र. MH.43BT.8214 असा असल्याचे मला समजले. तसेच सदर इसमास देखील डोक्यास व हातापायास गंभीर दुखापत झाल्याने म.न.पा. हॉस्पीटल, वाषी, नवी मुंबई येथील डॉक्टर त्याच्यावर उपचार करीत होते. त्यानंतर थोडयावेळाने डॉक्टरांनी माझे उजव्या पायास प्लॅास्टर करून मला डिचार्ज दिल्याने मी घरी आलो.

तरी दि. 22/02/2023 रोजी रात्री 01.00 वा.च्या सुमारास पामबिच रोड, सतरा प्लाझा समोर, कोपरीगावाकडे जाणा-या वाहिनीवर, सेक्टर-19 डी, वाषी, नवी मुंबई या ठिकाणी इसम नामे किरण अंबाराम सुतार याने त्याच्या ताब्यातील मोटार सायकल क्र. MH.43BT.8214 हि भरधावपणे व निश्काळजीपणे चालवून माझे मोटार सायकल क्र. MH03CE.1779 ला पाठीमागून धडक देवून माझे उजव्या पायाच्या गुडघ्यास व घोटयास फ्रॅक्चर होवून गंभीर दुखापत होण्यास व स्वतःच्या डोक्याला, छातीला, पोटाला, हातापायाला देखील गंभीर दुखापती होण्यास कारणीभुत झाला म्हणून माझी इसम नामे किरण अंबाराम सुतार याचे विरोधात कारवाई होण्यास फिर्याद आहे.

माझा वरील जबाब मराठीत लिहीला असून तो मला मराठीत वाचून हिंदीत समजावून सांगीतला तो माझे सांगण्याप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (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):

MANIK DAMODAR NALAWADE(I (Inspector)) / or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

Rank (पद): No.(क्र.):

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
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): MANIK DAMODAR N
Rank(पद): I(Inspector)
No.(सं.):

पोलीस ठाणे अमलदार
ए पी एम सी पोलीस ठाणे
नवी मुंबई