



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
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0048 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 22/02/2023 17:20

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
4	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

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

1. **Day(दिवस):** सोमवार **Date From (दिनांक पासून):** 20/02/2023
Time Period (कालावधी): पहर 1 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 20/02/2023
Time From (वेळेपासून): 02:45 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 02:55 बजे

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

- Date (दिनांक):** 22/02/2023 **Time (वेळ):** 01:00 बजे

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

- Entry No. (नोंद क्र.):** 003
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 22/02/2023 01:59 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, 1.1 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

- (b) **Address (पत्ता):** पाम बीच रोडने वाशी ते बेलापूर,सानपाडा मोराज सिग्नलचे पुढे

(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): संदीप पांडुरंग लोंढे

(b) Father's Name (वडील चे नाव) :

पांडुरंग लोंढे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1983

(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 पता	510 डी, प्लट नं 142, सिध्दीविनायक प्लटीनियम, तुर्भे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	510 डी, प्लट नं 142, सिध्दीविनायक प्लटीनियम, तुर्भे, नवी मुंबई, 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 पता)
1	अबुर तबसिर सिद्दीकी		वडील का नाम : तबसिर सिद्दीकी	1. 302, प्लट नं 208, सेक्टर 23, सिवूड नवी मुंबई, तुर्भे, 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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------



10 Total value of property (In Rs/-)

(वरील गोलेल्या 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:- 22/02/2023 मी संदीप पांडुरंग लोंढे, वय-40 वर्ष, धंदा-मंडप डेकोरेशन व्यवसाय, रा.ठि प्लट नं 142 रूम नं 510 डी विंग, सिध्दीविनायक प्लटीनियम, सेक्टर 23 उलवे नवी मुंबई, मी वाशी मनपा हस्पिटल वाशी येथे दवाउपचार घेत असताना विचालेवरून लिहून देतो की, मो नं 9082808654 मी वरीलप्रमाणे राहत असून माझे सोबत आई-वडिल व माझी पत्नी नामे संतोषी वय-37 वर्ष, मोठा भाउ सुरेद्र वय-47 वर्ष, बहिण नामे सुभागी वय-35 वर्ष, मुलगी नामे स्वरा वय-7 वर्ष असे आम्ही गेले एक वर्षापासून उलवे येथे राहात आहे. माझे स्वताचे मंडप डेकोरेशनचे स्वताचे व्यवसाय आहे या व्यावसायतून मिळणा-या उत्पन्नावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो माझे जवळ असलेली मरून लाल रंगाची स्कूटी नं एम.एच.03-डी.एच-3792 ही माझे मित्राची असून ते मी गेले एक वर्षापासून माझे खाजगी कामासाठी वापरतो. दिनांक 18/02/2023 रोजी शिवरात्र एकादशी असल्याने गोवंडी येथे एका कार्यक्रमाच्या ठिकाणी माझे मंडप डेकोरेशन लावण्यात आहे होते. दिनांक 19/02/2023 रोजी मी दुपारी 13.00 वाजताचे सुमारास गोवंडी येथे शिवरात्री एकादशी निमित्त लावण्यात आलेले माझे मंडप डेकोरेशनचा मंडप काढण्यासाठी मी गोवंडी येथे गेलो होतो. मंडप काढल्यानंतर मी गोवंडी मुंबई येथून वर नमूद सदरहू अँक्टीव्हा स्कूटी नं एम.एच.03-डी.एच-3792 हीने दिनांक 20/02/2023 रोजी रात्री 01.45 वाजता राहत्या घरी येण्यासाठी निघालो. रात्री 02.45 वाजता ते 02.55 वाजताच्या सुमारास मी पाम बीच रोडने वाशी ते बेलापूर लेनने उलवेकडे जात असताना सानपाडा मोराज सिग्रलचे पुढे आल्यावेळी माझे पाठीमागून भरधाव वेगात येणारी पांढ-या रंगाची आय-10 कार वरील चालकाने माझे स्कूटीस पाठीमागून जाऊन ठोकर देवून माझा अपघात केला सदर अपघातामध्ये मी स्कूटीसह खाली रस्त्यावर पडलो. अपघातामध्ये माझे डोक्यास, छातीस, हाता-पायास व कंबरेला दुखापती झाल्या. माझा अपघात करणा-या कारचा नंबर एम.एच 06-डी.बी-0810 असा असून मी माझा अपघात झालेनंतर मी सदर गाडीचा नंबर स्वतः पाहिला आहे. अपघातानंतर सानपाडा पोलीस ठाण्याचे पोलीस हे अपघात ठिकाणी येवून त्यांनी मला अँम्ब्यूलंसने वाशी मनपा हस्पिटल येथे दवाउपचारासाठी दाखल केले. मला दवाउपचारादरम्यान डॉक्टरांनी तपासून माझे कंबरेमध्ये फक्कर झाल्याचे सांगितले असून, माझे डोक्यास, हातापायास दुखापती झाल्या आहेत. अपघात झालेनंतर माझेवर दवाउपचार चालू असल्याने व मला अपघातमध्ये गंभीर दुखापती झाल्याने मी सुध्दीवर होतो परंतु मला व्यवस्थीत बोलता येत नव्हते. अपघात झालेनंतर पोलीसांनी माझे घरी फोन करून माझे पत्नी व इतर नातेवाईकांना कळविल्यानंतर माझे पत्नी व इतर नातेवाईक हे तात्काळ मनपा हस्पिटल येथे आले होते. सध्या मी पुर्णपणे सुध्दीवर व बालणेच्या स्थितीत आहे. माझा अपघात करणारी कार नं नंबर एम.एच 06-डी.बी-0810 वरील इसम याचे नाव अबुझर तबसिर सिद्दीकी, वय-28 वर्ष, रा.ठि प्लट नं 208 रूम नं 302 सेक्टर 23, सिवूड नवी मुंबई असे असल्याचे मला पोलीसांकडून समजले. तरी दिनांक 20/02/2023 रोजी रात्री 02.45 वाजता ते 02.55 वाजताच्या सुमारास मी गोवंडी येथून माझे मंडपचे डेकोरेशनचे काम करून पाम बीच रोडने वाशी ते बेलापूर लेनने उलवेकडे माझी अँक्टीव्हा स्कूटी नं एम.एच.03-डी.एच-3792 हीवरून जात असताना सानपाडा मोराज सिग्रलचे पुढे आल्यावेळी माझे पाठीमागून येणारी आय 10 कार नं एम.एच 06-डी.बी-0810 वरील चालक नामे अबुझर तबसिर सिद्दीकी, वय-28 वर्ष, रा.ठि प्लट नं 208 रूम नं 302 सेक्टर 23, सिवूड नवी मुंबई यांने सदरची कार रस्त्याच्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करून बेदरकारपणे भरधाव वेगात चालवून मी चालवित असलेल्या स्कूटीस पाठीमागून जोरदार ठोकर मारून माझा अपघात करून माझे डोक्यास, छातीस डोक्या हाता-पायास दुखापती होण्यास व कंबरेमध्ये फक्कर होण्यास करणीभूत झाला म्हणून सदर चालकाविरुद्ध माझी कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब हा मी वाचून पाहिला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हे लिहून दिले.

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):

or (किंवा)

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

SAMADHAN RAJARAM KHANDVI

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 11201000675SRK

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):

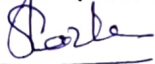
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

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): BHARAT KRUSHNA K

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMAH58482


पोलीस ठाणे अंमलदार
सावपाळ पोलीस ठाणे
अधी गुवई



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

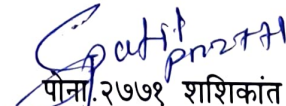
Attachment to Item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the (If known / seen)(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(से.मी.))	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) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	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 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 ४८/२०२३, भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८ मो.वा.का.कलम १८४.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २०/०२/२०२३ रोजी सांय. ०२.४५ वा. चे सुमारास, ठिकाण-पाम बीच रोडने, वाशी ते बेलापुर मोराज सिग्नलच्या पुढे, सानपाडा, नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	श्री. संदिप पांडुरंग लोंढे, वय-४० वर्षे, रा. अरूणोदय अपा. रूम नं. ई/१/१२, सी-४, से.१०, नेरूळ, नवी मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	सुश्रुशा हॉस्पिटल, नेरूळ, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	Scooty No.MH03 BX 5806
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	-
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	-
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	-----
११	क.ही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २)जखमीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३)वाहनांची तांत्रिक तपासणी करून अहवाल प्राप्त करण्यात आले आहे.
१२	तपासी अधिकारी	 पो.ना. २७७१ शशिकांत पाटील सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई