

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): 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0100

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 26/05/2023 21:46 बजे

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	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): 26/05/2023

Time Period पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 26/05/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 16:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 16:45 बजे

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

Date (दिनांक): 26/05/2023

Time (वेळ): 17:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 017

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 26/05/2023 21:46 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, 5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सानपाडा मुंबईकडे जाणाऱ्या फ्लायओव्हर ब्रिजवर

(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): प्रशांत पांडुरंग निवळे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1988

(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	मुनिवळी पोआनगाव, ता. भिवंडी जि, ठाणे, भिवंडी तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	मुनिवळी पोआनगाव, ता. भिवंडी जि, ठाणे, भिवंडी तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	मिक्सर वाहन क्र. MH-04KF-9461 वरील अज्ञात चालक			1. माहिती 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 (संबंधित 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 दि. 26/05/2023 श्री. प्रशांत पांडुरंग निवळे वय- 35 वर्षे धंदा-नोकरी(खाजगी) रा. मु. निवळी पो. आनगाव, ता. भिवंडी जि, ठाणे मो. नं. 9011229324 समक्ष वाशी मनपा हस्पिटल येथे सांगतो कि, आज दि. 26/05/2023 रोजी मी व माझे साडू नामे श्री. नामदेव गणपत शिंदे असे दोघेजण माझे भावजी नामे अंकुश साळुंखे यांची होंडा कंपनीच्या होर्नेट मो. सा. वरून कोपरखैरणे येथून खोपली येथे आमचे नातेवाईकाचे मयत झाल्या कारणाने मयताच्या ठिकाणी कोपरखैरणे येथून तुर्भे मार्गे ठाणे रोडवरून सानपाडा याठिकाणी आलो त्यावेळी आम्हांला रस्ता न समजल्याने आम्ही सानपाडा येथून मुंबईकडे जाणाऱ्या फ्लायओव्हर ब्रिजकडे जाण्यासाठी वळलो व ब्रिजवर चढत असताना मो. सा. चालवत होतो. व माझे साडू नामदेव शिंदे हे माझे मागे बसले होते साधारण: 03:30 ते 03:45 वा. चेसु. आम्ही घरातून निघालो होतो व

सानपाडा येथे आम्ही साधारण: 04:30 ते 04:45 वा. चे सु. आम्ही ब्रिज चढत असताना आमच्या समोरून अचानक एक सिमेंट मिक्सर रिव्हर्समध्ये पाठीमागे आला व त्याने आमच्या गाडीवर मिक्सर घातला त्यावेळी मी हेल्मेट घातले होते आम्ही दोघेही आमचे मो.सा.क्र. MH-05/DB-5613 वरून खाली पडलो मी उताणा पडलो व माझे साडु पालथे पडले त्यावेळी मिक्सर वाहन क्र. MH-04/KF-9461 हा पाठीमागे जात माझे साडुच्या डोक्यावरून व छातीवरून पाठीमागून रिव्हर्स गेला. त्यामुळे मी व माझे साडु जखमी झालो तसेच आमच्या मो.सा.ची मोडतोड झाली मी ताबडतोब माझे मित्र व भाऊ यांना फोन केला त्यावेळी त्याठिकाणी अनेक लोक जमा झाले मी माझे तुम्हे ऑफिसला फोन केल्यावर माझे सर रिखा घएऊन आले त्यातुन मला हस्पीटलला आणलेय माझे साडु ज्याठिकाणी अपघात झाला त्याठिकाणी त्ांच्या अंगावरून सिमेंट मिक्सर गेल्यामुळे गंभीर जखमी व बेशुध्द झाले त्यांचा रक्तस्राव होत होता. त्यानंतर तेथील जमावापैकी कोणीतरी पोलीसांना फोन केल्यावर त्याठिकाणी पोलीस आले .मी वाशी मनपा रुग्णालयात माझा डावा हात फक्कर झाला असल्याने अपघात विभागात उपचार घेत असताना पोलीसांनी अँबुलन्समधुन माझे साडु यांना उपचाराकरिता हस्पीटलमध्ये आणले असता तेथील डक्टरांना त्यांना मयत घोषित केले आहे. तरी आज दि. 26/05/2023 रोजी सायंकाळी 04:30 ते 04:45 वा. चे सु. सानपाडा येथील मुंबईकडे जाणाऱ्या फ्लायओव्हर ब्रिजवर मी चालवित असलेल्या मो.सा.क्र. MH-05/DB-5613 या मो.सा. सिमेंट मिक्सर नं. MH-04/KF-9461 च्या चालकाने त्याच्या ताबेतील मिक्सर निष्काळजीपणे व बेदकारपणे पाठीमागे न बघता रिव्हर्स घेऊन अपघात केला व सदर अपघातमध्ये माझे साडु नामदेव गणपत शिंदे यांच्या मरणास कारणीभूत झाला व माझा हात फक्कर करून मला गंभीर जखमी केले व कोणतीही मदत न करता पळुन गेला सदर अपघातामध्ये अज्ञात सिमेंट मिक्सर MH-04/KF-9461 चालक याचे विरुध्द माझी कायदेशीर फिर्याद 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): supriya suresh pawar
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): DGPSSP8812 **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

Name (नाव): BAPURAO MADHUKAR DESHM

Rank (पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMH72883


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 (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Buld (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 (कोड)	Mole (तिल)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	20	
14	15	16	17	18	19	

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	गुर.नं. व कलम	११००/२०२३, भादवि कलम ३०४(अ), २७९, ३३७, ३३८, ४२७, मो.वा.का.कलम १८४, १३४
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि. २६/०५/२०२३ रोजी १६.३० ते १६.४५ वा.चे. दरम्यान, तुर्भे फ्लायओव्हर ब्रीजवर मुंबईकडे जाणा-या वाहिनीवर सानपाडा, नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	प्रशांत पांडुरंग निवळे, वय-३५ वर्षे, रा.मु.निवळी, पो. आनगांव, ता.भिवंडी, जि.ठाणे
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	एम.जी.एम. हॉस्पिटल, वाशी, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	Mixer van no-MH 04 KF 9461
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	 मपोउपनि सुप्रिया पवार सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई मो.नं.-८३६९८०५८६१