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):** तुर्भे **Year (वर्ष):** 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0084 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 01/05/2023 08:09 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	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

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

1. **Day(दिवस):** सोमवार

Time Period (कालावधी): पहर 1

Date From (दिनांक पासून): 01/05/2023

Date To (दिनांक पर्यंत): 01/05/2023

Time From (वेळेपासून): 01:20 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 01:30 बजे

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

Date (दिनांक): 01/05/2023 **Time (वेळ):** 07:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 005 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 01/05/2023 08:09 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 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** सानपाडा हद्दीत द अँफयर बिल्डीं,वाशी ते बेलापूर लेन पाम बीच रो

(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): राम वैजनाथ बडे

(b) Father's Name (वडील चे नाव) : वैजनाथ बडे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2003

(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.	**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 नं 101,तुर्भे गाव दत्तु शेठ निवास ,सेक्टर 24 नवी मुंबई,तुर्भे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रूम नं 101,तुर्भे गाव दत्तु शेठ निवास ,सेक्टर 24 नवी मुंबई,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 (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	याकुब इस्माईल सय्यद			1. वावंजे गाव ता पनवेल ,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 (रू. मध्ये))

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 दिनांक:- 01/05/2023 मी राम वैजनाथ बडे, वय-20 वर्षे, धंदा-शिक्षण, रा.ठि तुर्भे गाव दत्तु शेठ निवास पहिला माळा, रूम नं 101 सेक्टर 24 नवी मुंबई समक्ष DY पाटील हस्पीटल नेरूळ येथे दवाउपचार घेत असताना विचारलेवरून जबाब लिहून देतो की मो नं 9372605675 मी वरीलप्रामणे असून वर नमूद ठिकाणी आई-वडिल व मोठा भाउ असे एकत्रित भाडयाने गेली 5 वर्षापासून राहतो, मी तिळक कलेज सिवूड नवी मुंबई येथे 14 वीचे शिक्षण पुर्ण केले आहे. माझे जवळ तुर्भे गावात माझा मित्र नामे निलांशु संजय सिंग वय-23 वर्षे हा त्याचे नातेवाइकासोबत राहतो तसेच माझा कलेज मित्र विशाल वाघमारे राहणार ऐरोली नवी मुंबई हा असून त्याची स्कूटी नं एम.एच 43-बी.टी.-7479 ही असून मी ती कधीतरी चालवित असतो. दिनांक 01/05/2023 रोजी रात्रौ 01.00 वाजता माझा मित्र विशाल वाघमारे याची स्कूटी तुर्भे गाव येथून चालवित घेवनू नेरूळ येथे मला व मित्र निलांशू असे आम्हाला जेवण करण्याचे असल्याने निघालो मी स्कूटी

चालवित होतो व पाठीमागे मित्र निलांशू बसला होता आम्ही वाशी बेलापूर पामबीच रोडने जाताना मोराज सिग्नलचे पुढे द अँफर बिल्डींग सानपाडा समोर रात्रौ 01.30 वाजताचे दरम्यान आले वेळी मी माझे कडील स्कूटी ही रोडचे डाव्या बाजूने चालविताना पाठीमागून ओबर कार नं एम.एच-01-डी.आर-8804 ही वेगात येवून तिची ठोकर स्कूटीला लागल्याने अपघात होवून अपघातात मला उजव्या हाताला कंबरेला उजवे पायाला खरचटून दुखापत झाल्या असून माझा मित्र निलांशू यास डोक्यास तोंडास दुखापती झाल्या सदर ओबर कार चालकाने आम्हाला दवाउपचारा करीता DY पाटील हस्पीटल नेरूळ येथे आणले आहे. निलांशू यास डोक्यास मार लागल्याने तो बोलण्याचे स्थितीत नाही. अपघात करणा-या कार चालकाचे नाव याकुब इस्माईल सय्यद असे असल्याने हस्पीटल मध्ये सांगितले आहे. तरी दिनांक 01/05/2023 रोजी रात्रौ 01.30 वा.चे दरम्यान मी सदर स्कूटी चालवित घेवून व पाठी मित्र निलांशू यास स्कूटीवर बसवून आम्ही दोघे तूर्भे येथून नेरूळ येथे वाशी ते बेलापूर पामबीच रोडने जाताना द अफर बिल्डींग समोर पाठमागून येणारी ओबर कार नं एम.एच-01-डी.आर-8804 हीची वरील सदर कार चालकाने कार वेगात चालवून स्कूटीस ठोकर मारून अपघात केला आहे म्हणून माझी सदर ओबर कार चालकाविरूध्द तक्रार आहे. माझा वरील जबाब वाचून पाहिला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा लिहिला आहेसमक्ष हे लिहून दिले.

13. Action **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at**
(केलेली कारवाईः 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): KAILAS RAMDAS VANKHEDE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(क्र.): POBM69746 **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 / (संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्टये, 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 (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 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

	पोलीस स्टेशन नाव	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	I ८४/२०२३,भादवि कलम २७९,३३७,३३८,मो.वा. का.कलम १८४.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०१/०५/२०२३ रोजी रात्रौ ०१.३० वा चे दरम्यान वाशी ते बेलापूर पामबीच रोड सानपाडा हद्दीत द ॲफयर बिल्डींग समोर नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	१)राम वैजनाथ बडे,वय–२० वर्षे,धंदा–शिक्षण,रा.ठि. तुर्भे गाव दत्तु शेठ निवास पहिला माळा,रूम नं. १०१,से–२४,नवी मुंबई २)निलांशु संजय सिंग,वय–२३ वर्षे,रा.ठि.तुर्भे गाव नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	डि.वाय. हॉस्पिटल,नेरूळ,नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	ओबर कार नं–MH 01 DR 8804 वरील चालक नामे याकुब इस्माईल सय्यद
७	वाहन चालविणा–याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहीती 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 कंपनीकडुन 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)जखमींचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३)वाहनांची तांत्रिक तपासणी करून अहवाल प्राप्त करण्यात आले आहे.
१२	तपासी अधिकारी	PN/2771 पोना/ २७७१ एस.एम.पाटील सानपाडा पो.ठाणे,नवी मुंबई मो.नं.–९८६७४७१२१४