फॉर्म नुकसान भरपाई अ — अ

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

मोटार वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	ए.पी.एम.सी. नवी मुंबई
२	गुन्हा रजि. नं. व कलम	२२२/२०२० भादवि २७९,३३७, सह मोटार वाहन अधिनियम १८४, १३४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २४/१०/२०२० रोजी २२:०३ वा सुमारास शिवाजी चौक ते अन्नपुर्णा सर्कल रोडवर, ऑरेंजा सर्कल रोडवर, एपीएमसी वाशी नवी मुंबई
४	**जखमी** / मयत इसमाचे नाव	फिर्यादी — सुरज भिमराव पाटील वय २७ वर्षे रा. रूम नं ३/१३,वाणीचाळ,एन एम जोशी मार्ग लोअर परेल मुंबई नवी मुंबई साक्षीदार — श्रीकांत तुकाराम पाटील
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	डि.वाय. पाटील हॉस्पीटल नेरूळ नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	१) फिर्यादी —मोटार सा. क्र एमएच ०१—सी के. —३७४३ २) आरोपी — पांढ—या रंगाची वॅगनर कार क्रमांक माहीती नाही.
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	माहीती उपलब्ध नाही
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	माहीती उपलब्ध नाही
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस	माहीती उपलब्ध नाही
१०	विमा प्रमाणपत्र /विमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	माहीती उपलब्ध नाही
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१) साक्षीदार यांचे टिपण नोंदविण्यात आले आहे. २) घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. ३) आरोपी कारची माहीती घेवुन कारवरील चालकाचा शोध घेत आहेत.
१२		Patil HC 535 (पोहवा/५३५ पाटील) एपीएमसी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

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 **Year (वर्ष):** 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0222 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 24/10/2020 22:08 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134

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

1. **Day(दिवस):** बुधवार **Date From (दिनांक पासून):** 21/10/2020

Time Period (कालावधी): पहर 1 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 21/10/2020

Time From (वेळेपासून): 00:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 00:30 बजे

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

Date (दिनांक): 24/10/2020 **Time (वेळ):** 14:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 040 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 24/10/2020 20:39 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):** उत्तर, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** आरेंजा सर्कल,शिवाजी चौक ते अन्नपुर्णा सर्कल,जाणार्या रोडवर , वाशी

(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. **Complaint / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):**

(a) **Name (नाव):** सुरज भिमराव पाटील

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1993 **(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	3/13,वाणीचाळ, एनएम जोशी मार्ग,लोअर परेल, मुंबई, ,बृहनमुंबई शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	3/13,वाणीचाळ, एनएम जोशी मार्ग,लोअर परेल, मुंबई, ,बृहनमुंबई [illegible]

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):** **Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9730102380

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 पत्ता)
1	अनोळखी 1			

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 क.,जर असल्यास)):

S.No. (अ. क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)

12 **First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):**

जबाब दि. 24/10/2020 मी श्री सुरज भिमराव पाटील, वय-27 वर्षे, व्यवसाय-नोकरी, रा. रुम नं. 3/13, वाणीचाळ, एन.एम. जोशी मार्ग, लोअर परेल, मुंबई, मो.क्र. 9730102380 समक्ष डा.डी.वाय पाटील हास्पिटल, वार्ड नं. 3, पाचवा मजला, जनरल वार्ड, नेरुळ, नवी मुंबई येथे अंतररुग्ण म्हणून दाखल असुन समक्ष जबाब लिहुन देतो की, मी वरील पत्यावर मागील 05 वर्षापासुन माझे मित्र नामे [illegible] नारायण सावंत यांच्या सोबत राहत असुन मी गोविंद कोंढाळकर टक्स कन्सलटंट कंपनीमध्ये नोकरी करतो. तसेच मी [illegible] येथुन भाजी खरेदी करुन भायकळा येथे भाजीविक्रीचा व्यवसाय करतो, त्यावर माझा उदरनिर्वाह चालतो. दि 20/10/2020 रोजी 11:30 वाजताचे सुमारास नेहमी प्रमाणे भायकळा येथुन एपीएमसी भाजी मार्केट करीता मी व माझा मावस भाऊ नामे श्रीकांत तुकाराम पाटील [illegible] रायल इनफील्ड बुलट मोटार सायकल क्र. एम.एच.-01-सी.के.-3743 वरुन येत असताना शिवाजी चौक ते अन्नपुर्णा सर्कल रोडवरुन जात

असताना मी आरेंजा सर्कल येथे सुमारे 21/10/2020 रोजी 00◌:30 वाजताचे सुमारास पोंहचलो असता कोपरी सिग्नल ते वाशी पामबीच रोडने येणा-या पांढ-या रंगाच्या वगनार कार क्रमांक माहिती नाही वरील वाहन चालकाने सदर वगनार कार माझे मोटार सायकलच्या मागील डाव्या बाजुस ठोकर देवुन अपघात केला. सदर अपघातात मी व माझा मावस भाऊ असे मोटार सायकल वरुन खाली पडून आंम्हास दुखापत झाली व मी बेशुध्द अवस्थेत गेलो. त्यानंतर मी शुध्दीवर आलो तेंव्हा मी डा.डी.वाय.पाटील हास्पिटल, नेरुळ, येथे अतररुग्ण म्हणुन दाखल होतो. अपघात झालेल्या ठिकाणी उपस्थित लोकांनी आंम्हास डी.वाय पाटील हास्पिटल, नेरुळ येथे दाखल केल्याचे समजले. हास्पिटलमध्ये दाखल केल्यानतर 03◌:00 वाजताचे सुमारास मी शुध्दीवर आलो असुन माझे जबड्याला मार लागला असुन ओठाच्या उजव्या बाजुस टाके पडले असल्याचे व माझे डाव्या ख◌ादयावर मुक्कामार लागल्याचे मला समजले. तसेच माझे मोटार सायकलवर मागे बसलेला मावसभाऊ यास डी. वाय.पाटील हास्पिटल ते केईएम हास्पिटल येथे अंतररुग्ण म्हणुन दाखल केले असल्याचे मला माझे नातेवाईकांकडून समजले. तरी दि. 21/10/2020 रोजी 00◌:30 वाजताचे सुमारास मी व माझा मावस भाऊ नामे श्रीकांत तुकाराम पाटील असे मोटार सायकल क्र. एम.एच. -01-सी.के.- 3743 वरुन शिवाजी चौक ते अन्नपुर्णा सर्कल रोडवरुन जात असताना डावीकडून कोपरी सिग्नल ते वाशी पामबीच रोडने येणा-या पांढ-या रंगाच्या वगनार कार क्रमांक माहिती नाही वरील अज्ञात वाहनचालकाने सदर वगनार कारने माझे मोटार सायकलच्या मागील डाव्या बाजुस ठोकर मारुन अपघात केला म्हणुन माझी सदर अज्ञात वगनार कारचालकाविरुध्द तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीतून लिहला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता जबाब बरोबर व खरा आहे.

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): GOURI atmaram MORE

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): 15101000402GAVI **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):

फि. हे DYP हॉ नेरुळ येथे [illegible] व त्यांच्या [illegible]

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): SATISH BABURAO NIKAM

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PCMH85039

FIR प्रत मिळाली

Patil

पोलीस उपनिरीक्षक
ए पी एम सी पोलीस ठाणे
नवी मुंबई

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 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						चेचक के दाग: NO

Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पेहराव 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.)