

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	सीबीडी
२	गुर.नं. व कलम	१८१/२०२० भादवि २७९,३३७.,३३८, ४२७. मोवाका १८४,१३४, प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि. २१/१०/२०२० रोजी सकाळी ०८:०० वा. चे दरम्यान सीबीडी सर्कल बेलपुर नवी मुंबई
४	जखमी/मयताचे नाव	सौ. माया राहुल धुळधुळे, वय ३५ वर्षे, धंदा गृहिणी, रा. लंबोधर अपार्टमेंट जेयश भोईरविल्डींग रूम नं. ०२ करवेगाव, सिवुडस, सेक्टर ३६ नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	डि. वाय पाटील हॉस्टिल नेरूळ
६	वाहनांचे नंबर व प्रकार	अशोक लेलन्ट कंपनीचा टेम्पो नं. HP-52 C 3221
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	हिमेश कुमार श्रीकेवळराम कशप्प, वय ३४ वर्षे, धंदा चालक रा. डेगाउज, ता. जुनगा, जि. शिमला, राज्य हिमाचल प्रदेश
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	खेमराज वर्मा, समिला हिमाचल प्रदेश
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डाव्हिजन ऑफिस	न्सनल इन्श्योरेन्स
१०	विमा प्रमाणपत्र/विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	विमा पॉलिसी नं. 42110131206360000404 दिनांक २६/९/२०२१
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	आरोपी अटक करण्यात आला आहे.
१२	तपासी अधिकारी	पोलीस हवालदार/६६६ बी. जे. सावंत,.

क्रिम



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): सी बी डी बेलापुर

Year (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0181

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 21/10/2020 12:55 बजे

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	184
6	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 3

Date To (दिनांक पर्यंत): 21/10/2020

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 08:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 08:00 बजे

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

Date (दिनांक): 21/10/2020

Time (वेळ): 10:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 020

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 21/10/2020 12:55 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): दक्षिण, 0.5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सीबीडी सर्कल बेलापुर, 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): राहुल सखाराम धुळधुळे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1982

(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	रूम नंबर 02, लंबोधर अपार्टमेंट, जयश भोईर बिल्डींग, करावेगाव, सिवुड्स सेक्टर 36, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रूम नंबर 02, लंबोधर अपार्टमेंट, जयश भोईर बिल्डींग, करावेगाव, सिवुड्स सेक्टर 36, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8879411326

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 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 (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. वी.क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक 21/10/2020 मी राहुल सखाराम धुळधुळे वय 38 वर्षे, धंदा-चालक, रा. लंबोधर अपार्टमेंट जयश भोईर बिल्डींग, रूम नंबर 02 करावेगाव, सिवुड्स, सेक्टर 36 नवी मुंबई, मो. नं. 8879411326 समक्ष डी. वाय पाटील नेरुळ येथे विचारलेवरून मिळून देतो की, मी वरील प्रमाणे असून वरील ठिकाणी मागील आठ वर्षांपासून माझे कुटुंबासह रहावयास असून व मी सुनिल भायदे यांचे कडे मागील आठ वर्षांपासून चालक म्हणून काम करतो त्यावर आमचे कुटुंबाचा उदनिर्वाह चालतो दिनांक 21/10/2020 रोजी सकाळी 07:30 वा दरम्यान मी माझे राहते घरातून औरंगाबाद येथे जाणेसाठी निघाले माझ्या मेहुण्याच्या नावे असलेले हिरो होंडा कंपनीची फॅशन प्रो गाडी नंबर MH-37-K-1530 ही घेवून मी व माझी पत्नी नामे माया धुळधुळे वय 35 वर्षे हीचे सोबत भाऊ नामे गजाजनन धुळधुळे यांना भेटण्यासाठी



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

औरंगाबाद येथे जात असताना सीबीडी सर्कल बेलापुर येथे सकाळी 08:00 वा चे दरम्यान आले वेळी आमचे पाठीमागून अशोक लेलन्ट कंपनीचा टेम्पो नंबरHP-52/C-3221 वरील चालकाने आम्हास टोकर मारून अपघात केला आहे .सदर अपघातामध्ये माझे पत्नीच्या उजव्या पायाच्या घोट्यावरती पायाची नळी मधील भाग फेकचर झाले आहे.तसेच फिरकोळ मुका मार लागून खरघटलेले आहे. व तसेच वर नमुद नंबरचे गाडीचे नुकसान झाले असुन सदर अपघातातील महिला ही बोलण्याच्या स्थितीत नाही . तरी दिनांक21/10/2020रोजी सकाळी 07:30वा.दरम्यान करावे गाव येथुन औरंगाबाद येथे जात असताना अशोक लेलन्ट कंपनीची टेम्पो नंबरHP-52/C-3221 वरील चालकाने आपल्या ताब्यातील टेम्पो हयगयीने अविचाराने रस्त्याच्या परस्थितीकडे दुर्लक्ष करुन भरधाव वेगात चालविल्याने सदर गाडीने टोकर मारुन अपघात करुन सदर गाडी चालक पळुन गेला असुन माझी तो माझे पत्नीस गंभीर दुखापत करण्यास कारणीभूत ठरला आहे म्हणुन माझी सदर चालका विरुध्द कायदेशीर तक्रार आहे. माझी वरील जबाब संगणकावर टंकलिखित केला असुन तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

13.Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र. २ मध्ये नमुद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरुन 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): RUPALI NARAYAN SHINDE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): 15101000402RNS 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): dinkar namdev mohite
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): 100

पोलीस ठाणे अमलदार
सी.बी.डी. बेलापूर पोलीस स्टेशन
नवी मुंबई

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)	Builld (बांधा)	Helght (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) (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)	
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.)