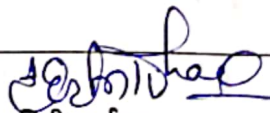


फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ
पहा नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)
मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	सीबीडी पोलीस ठाणे नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	। १६८/२०२० भादवि २७९,३३८,४२७, सह मो वा का १८४,१३४
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०३/१०/२०२० रोजी सायंकाळी १७:०० वाजता तचे दरम्यान उरण फाटा ब्रिज खाली, सीबीडी बेलापुर नवी मुंबई
४	जखमी / मयताचे नाव	श्री अशोक किसन उपाध्या वय ४० वर्षे राहणार रूम नंबर ०६ अरविंद मास्टर सोसा नांदगाव, ता पनवेल जि रायगड.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	येरळा मेडीकल हॉस्पिटल, खारघर नवी मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	१. टाटा कंपनीचा ट्रक नंबर एम एच १३ एएक्स २८६३ २. मोटर सायकल नंबर एम एच ४६ ए एम ६४६७
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	श्री मोतीलाल रामलखन कनोजिया राहणार रे रोड, दारूखाना, वाकडा, काटयाजवळ, मुंबई ४०००१०
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	पिंटु जनार्दन सुरवसे राहणार मु.पो. आदर्श चौक, मोहोळ, ता मोहोळ, जि सोलापुर
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	रिलायन्स जनरल इन्शोरन्स, पत्ता हरीयाना स्टील कंपाउंड कालसा बंदर रोड दारूखाना, माझगाव मुंबई
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	१११०२२०२३३४००३००१२
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	सदर वाहन चालक आरोपीत यास अटक करून मा. न्यायालयामध्ये हजर केले असुन मा न्यायालयाने त्यास जामीनावर मुक्त केले आहे.
		 पोउपनिरी/हर्षल जाधव सीबीडी पोलीस ठाणे न मुं
	नोट: हा फॉर्म सर्व संबंधीत कागदपत्रासहित असला पाहिजे उदा. १ प्रथम खबरी रिपोर्ट	

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 बेलापूर

Year (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0168

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 03/10/2020 21:08 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 03/10/2020

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 03/10/2020

Time From (वेळेपासून): 17:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 17:00 बजे

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

Date (दिनांक): 03/10/2020

Time (वेळ): 17:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 027

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 03/10/2020 21:08 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): पश्चिम, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): उरण फाटा ब्रिज खाली ,सीबीडी 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): अशोक किसन उपाध्याय

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

(c) ^{नाव)} Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1980

(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	06, अरविंद मास्टर सोसा नांदगाव, तापनवेल, जि रायगड, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	06, अरविंद मास्टर सोसा नांदगाव, तापनवेल, जि रायगड, 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	नंबर MH-13-AX-2863 ट्रक वरील च			1. दुरुखाना मुंबई, 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. 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 दिनांक-03/10/2020 मी अशोक किसन उपाध्याय वय- 40 वर्षे, धंदा- व्यवसाय.रा-रूम नं 06, अरविंद मास्टर सोसा नांदगाव ता.पनवेल, जि. रायगड समक्ष येरळा मेडीकल कलेज खारघर नवी मुंबई येथे दवा उपचार घेत असताना जबाब लिहून देतो की मो. नं 9892201884. मी वरील प्रमाणे असून वरील नमुद ठिकाणी माझी पत्नी अंजना वय-38वर्षे, मुलगा देवांशु वय-16 वर्षे, मुलगा हिमांशु वय- 11 वर्षे असे राहतो. माझा स्वतःचा आयुर्वेदिक औषधाचा व्यवसाय नांदगाव येथे आहे. पत्नी गृहीणी आहे व मुले शिक्षण घेत आहेत. मी कंपनीमधून आयुर्वेदिक औषध घेवून ती डक्टरांना पुरवितो. आज रोजी मी कामाकरीता माझी स्वतः ची मोटार सायकल नं MH-46-AM-6467 वरून सकाळी औषधे देण्याकरीता दादर मुंबई येथे गेलो होतो. तेथून परत माझे मोटार सायकलने नेरुळ येथे आलो. तेथे मी औषधे घेतली. त्यानंतर मी घरी जाण्यासाठी निघालो. माझ्या मोटार सायकल ने नेरुळचे आतील रोडणे सायकळी 05.00 वा चे सुमारास उरण फाटा

ब्रिजखाली आलेवेळी ठाणेकडून उरणकडे एक ट्रक जात होता. तेव्हा मी माझी मोटार सायकल थांबविली होती. तेव्हा पाठीमागून उरणकडून आलेला ट्रक नंबर MH-13-AX-2863 ची माझे मोटार सायकलचे उजवे बाजूस जोरदार ठोकर लागून अपघात झाला. त्यात माझे उजवे पायाला गंभिर दुखापत झाली व गाडीचेपण नुकसान झाले. सदर वेळी मी खाली पडल्याने मला तेथे जमलेल्या लोकांपैकी एक कार चालक यांनी मला व ट्रक चालकास त्यांचे कारणे येरळा हस्पिटल खारघर येथे आणले व मला उपचाराकरीता यांनी दाखल केले आहे व जाते वेळी सदर ट्रक चालक यास माझेवर लक्ष ठेवण्यास सांगितले व ते निघून गेले. सध्या माझेवर येरळा मेडीकल हस्पिटल खारघर येथे दवाउपचार सुरू असून माझी तबबेत ठिक आहे व मला दुखापत करून माझे पायास गंभिर दुखापत करणाऱ्या ट्रक चालकाविरोधात व माझ्या मोटार सायकलचे नुकसान करणाऱ्या ट्रक नं. MH-13-AX-2863 चे ट्रक चालकाविरोधात तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीमध्ये लिहीला असून तो मी वाचून पाहीला तो माझे सांगणेप्रमाणे खरा व बरोबर लिहीला 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): HARSHAL SURESH JADHAV
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): 15101000402 **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

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)	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)