

फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ

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

मोटार वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	वाशी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.रजि नं. व कलम	२५३/२०२० भादवि २७९,३३८ मो.वा.का.क १८४, १३४(अ)(ब)
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ८/८/२०२० रोजी ०९:५० वा गिरणार टी शॉप सेक्टर १७ समोरील कोपरखैरणे ते वाशी प्लाझा कडे जाणा-या रोडवर वाशी नवी मुंबई.
४	जखमी नाव	संदिप वसंत अभंग वय ३६ वर्षे, धंदा- नोकरी, रा. नंदनवन बिल्डींग, रुम नं. १०४, पहिला माळा, अप्पा निवास बिल्डींग जवळ, सेक्टर ३१ वाशी नवी मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस गेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	म.न.पा हॉस्पिटल वाशी.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	MH 46 AU 2874 वरील चालक
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणा-या अधिका-यांचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्यांचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-यांचा पत्ता	MH 46 AU 2874 वरील चालक
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता	—
९	वाहन विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्याविमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस	—
१०	विमा प्रमाणपत्र/ विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	—
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	पोलीस तपासावर
१२	तपासी अधिकारी	सपोनि ढगे वाशी पोलीस ठाणे.

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):** वाशी**Year (वर्ष):** 2020**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0253**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 08/08/2020 19:55 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. **Day(दिवस):** शनिवार**Date From (दिनांक पासून):** 08/08/2020**Time Period** पहर 7**Date To (दिनांक पर्यंत):** 08/08/2020

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे**Time To (वेळेपर्यंत):** 19:00 बजे(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 08/08/2020**Time (वेळ):** 19:00 बजे(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)****Entry No. (नोंद क्र.):** 015**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 08/08/2020 19:38 बजे4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):** पूर्व, 0.400 किमी**Beat No. (बिट क्र.):**(b) **Address (पत्ता):** गिरणार टी शप,सेक्टर 17, ,समोरील कोपरखैरणे ते , वाशी प्लाझा कडे जाणा-या रोडवर,वाशी, 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): संदीप वसंत अभंग

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1984

(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	रु नं 104, नंदनवन बिल्डींग, पहीला मजला, अप्पा निवास बिल्डींग, जवळ सेक्टर 31, वाशीगाव, वाशी, नवी मुंबई, वाशी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	रु नं 104, नंदनवन बिल्डींग, पहीला मजला, अप्पा निवास बिल्डींग, जवळ सेक्टर 31, वाशीगाव, वाशी, नवी मुंबई, वाशी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7045095971

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	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. बी.क्र.)
-----------------	---------------------------------

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक 08/08/2020 मी संदीप वसंत अभंग वय 36 वर्षे, धंदा- नोकरी, राह- नंदनवन बिल्डींग, रु नं. 104, पहीला मजला, अप्पा निवास, बिल्डींग जवळ सेक्टर 31, वाशीगाव, वाशी, नवी मुंबई. मो.नं. 7045095971 समक्ष जयदिप नर्सिंग होम हस्पिटल वाशी सेक्टर 17, वाशी, नवी मुंबई येथील जनरल वर्ड मधील बेडवर दवाउपचार घेत असताना लिहून देतो की, मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद पत्तायवर माझी आई विमल वय -56 वर्षे यांच्यासह राहत आहे. मी IFB कंपनी सीवुड नवी मुंबई येते ऑफीस बय व हाउस किंपीगची नोकरी करत असून त्यातून मिळणा-या उत्पन्नातून माझा व माझ्या आईचा उदर निर्वाह चालतो. दिनांक 08/08/2020 रोजी मी राहते घरातून माझ्या कामाच्या ठिकाणी जाणेकरीता शिवाजी चौक वाशी येथे बस पकडण्याकरीता पायी चालत आलो व गिरणार टि-शॉप

समोरील रस्त्यावरून रस्ता सकाळी 09:50 वा.च्या दरम्यान ओलांडत असताना कोपरखैरणे ते वाशी प्लाझाकडे जाणा-या रोड वरून कार नं. MH-46-AU-2874 होन्डा कार या गाडीने माझ्या डाव्या पायाच्या गुडघ्याजवळ जोरात धडक मारून वाशी प्लाझाच्या दिशेने पळून गेला. नंतर तेथे जमलेल्या लोकांनी मला उचलून रस्त्याच्या बाजूला केले. त्यानंतर मी माझी बहीण प्रिया टिकम हीस फोन करून तील माझ्या अपघाता बाबत माहिती दिली. त्यानंतर माझे दाजी धनंजय टिकम हे माझ्या मदतीसाठी येवून त्यांनी मला जयदिप नर्सिंग होम हसपीटल वाशी येथे दवाउपचारा करीता घेवून आले. तेथील डॉक्टरांनी मला तपासून माझ्या डाव्या पायाचा एक्सरे काढला असता माझ्या डाव्या पायाच्या गुडघ्या जवळ फॅक्चर झाल्याचे सांगितले आहे. तरी दिनांक 08/08/2020 रोजी सकाळी 09:50 वा.चे सुमारास गिरणार टी शप सेक्टर 17 वाशी समोरील कोपरखैरणे ते वाशी प्लाझा या रोडवरून मी पायी रस्ता ओलांडत असताना सफेद रंगाची फोर व्हीलर कार क्रमांक MH-46-AU-2874 होन्डा कार यावरील चालकाने रस्त्याच्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करून भरधाव वेगाने चालवत जोरात धडक मारून माझ्या डाव्या पायाच्या गुडघ्याला फॅक्चर करण्यास कारणीभूत होवून मला वैद्यकीय मदत न करता पळून गेला होता म्हणून माझी कार चालका विरुद्ध तक्रार आहे.माझा वरील जबाब मराठीतुन लिहीला असुन तो मला वाचुन दाखवला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हे लिहून दिल

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): SACHIN UTTAMRAO DHAGE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): DGPSUDM8504 **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): Sanjeev Dattatray Dhumal

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMH72388

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						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.)