

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	२६९/२०२० भादंवी कलम ३०४(अ), २७९, ३३८ सह मोवाका १३४(ए), (बी) प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २५/८/२०२० रोजी दुपारी ०१:४५वा सुमारास मुंबईहुन बेलापुरच्या दिशेने वाशी टोलनाका सायन पनवेल महामार्गावरील रस्त्यावर
४	मयताचे नाव	संजय रामाश्रय जैस्वाल वय ३० वर्षे रा. प्लॉट नं.३१, गल्ली नं. ०३, रुम नं.०३, बैगनवाडी रोडनं.०८, गोंवडी, मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस गेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	म.न.पा हॉस्पिटल वाशी.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	अज्ञात वाहन 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	अज्ञात वाहन 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 महेश श्रीराव 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.): 0269

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 26/08/2020 13:22 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. Day(दिवस): मंगलवार

Date From (दिनांक पासून): 25/08/2020

Time Period

Date To (दिनांक पर्यंत): 25/08/2020

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 13:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 17:45 बजे

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

Date (दिनांक ): 26/08/2020

Time (वेळ): 12:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 026

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 26/08/2020 13:13 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, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मुंबईहून बेलापुरच्या दिशेने, वाशी टोलनाका सायन पनेवल, महामार्गावरील रस्त्यावर, 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): दिलीप काशिनाथ शिंदे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1990

(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	G-9,104 सेक्टर 09 घरोदा, वाशी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	G-9,104 सेक्टर 09 घरोदा, वाशी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):**

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9820117744

**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत 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. बी.क्र.)
-----------------	---------------------------------

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

जबाब दि 26/08/2020 मी दिलीप काशिनाथ शिंदे, वय-44 वर्षे, धंदा- उपस्वच्छता निरीक्षक, रा-G-9,104 सेक्टर 09 घरोदा मो नं-9820117744 समक्ष हजर राहून खबर देतो की, मी वरीलप्रमाणे असून मी सी वॉर्ड वाशी मनपा येथे बारा वर्षापासून कार्यरत आहे. मी दिनांक-25/08/2020 रोजी COVID-19 AUTIGEN कॅम्प मध्ये स्टाफ साठी सरकारी वाहनाने स्टाफसह जेवण वाटपाचे काम करित असताना अभुदय बँक सिंगल जवळून वाशी शिवाजी चौकच्या दिशेने जात असताना एक अनोळखी क्रेटा कार चालकाने मला हात दाखवून एका जखमी इसमाला उपचार कामी सरकारी दवाखान्यात दाखल करायचे आहे. तर दवाखाना कुठे आहे? या बाबत विचारणा केली असता मी त्यांना रस्ता दाखविण्यासाठी माणुसकीच्या नात्याने त्यांच्या क्रेटा कारमध्ये बसलो. सदर कार चालकाने त्याची ओळख भास्कर ग्यानभाउ गाडगे वय-57 वर्षे रा-2A/706 श्रीगणेशनगर CHS लालबाग मार्केट मुंबई-12 असे करून दिले व त्यांच्या गाडीमध्ये



मागील सिटवर एक अ०ळखी इसम जखमी अवस्थे मध्ये झोपलेल्या स्थितीत होता. सदर इसम नामे गाडगे यांनी सांगितली की, ते दिनांक-25/08/2020 रोजी दुपारी-01-45 वाच्या सुमारास मुंबईहुन बेलापुरच्या दिशेने येत असताना वाशी टोलनाका पासून काही अंतरावर असलेल्या वाशी सिग्रल जवळ व्होकार्ट हॉस्पिटलच्या समोरील सायन पनवेल महामार्गाच्या डीव्हायडर पासून 150 मिटर अंतरावर एक अपघात झाला असून त्या अपघातामध्ये त्यांच्या गाडीत असलेला इसमास कोणत्यातरी वाहनाने ठोकर दिलेली आहे. त्यामुळे तो जखमी अवस्थेमध्ये दक्षिण उत्तर अवस्थेमध्ये पडलेला होता. तेव्हा त्यांनी त्याला पाहताच माणुसकीच्या नात्याने उपचारासाठी नेण्यासाठी त्यांनी त्यांच्या गाडी मध्ये त्या जखमी इसमास तेथे असलेल्या काही लोकांच्या मदतीने गाडी मध्ये बसविले. व त्याला उपचारासाठी सरकारी दवाखान्यात घेवून जात होते. त्यांना वाशी येथिल रुग्णालयाबाबत माहिती नसल्याने त्यांना रुग्णालयाचा रस्ता दाखविण्यास मी मदत केली. व मी त्यांना वाशी मनपा हॉस्पिटल येथे घेवून गेलो. तेव्हा तेथिल वैद्यकीय अधिकारी यांनी त्यांचे हॉस्पिटल हे कोविड पेशंटसाठी असल्याने डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल नेरुळ येथे जाण्यास सांगितले. त्यानुसार मी व श्री गाडगे असे जखमी इसमास घेवून डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल ला गेलो. तेथे डॉक्टरांनी त्याला उपचार कामी दाखल केले. व त्यानंतर आम्ही तेथुन निघून गेलो. त्यानंतर सदर इसमाचा उपचारा दरम्यान मृत्यु झाल्याचे मला कळाले आहे. तरी दिनांक-25/08/2020 रोजी दुपारी-01-45 वाच्या सुमारास मुंबईहुन बेलापुरच्या दिशेने वाशी टोलनाका पासून काही अंतरावर असलेल्या वाशी सिग्रल जवळ व्होकार्ट हॉस्पिटल पासून डीव्हायडर पासून 150 मिटर अंतरावरील सायन पनवेल महामार्गावरील रस्त्यावर पडलेल्या अ०ळखी इसम वय अंदाजे 30 वर्षे एका इसमास कोणीतरी अज्ञात इसमाने त्याचे ताब्यातील वाहनाने ठोकर देवून अपघात केल्यामुळे त्याच्या डोक्या पायास गंभीर दुखापत होण्यास कारणीभूत झाला व सदर अज्ञात वाहन चालक तेथुन जखमीवर उपचार न करता पलायन केले. त्या जखमी इसमास आम्ही उपचाराकामी दाखल केले असता उपचारा दरम्यान त्याचा मृत्यु झालेला आहे. सदर जखमी इसमाचे नाव पत्याबाबत माहिती घेतली असता त्याचे नाव-संजय रामाश्रय जैस्वाल वय-30 वर्षे, रा-सप्लॉट न31 गल्ली नं-03 रुम नं-03 बैंगनवाडी रोड नं-08 गोवंडी मंुबई असे असल्याचे अत्ता मला कळाले आहे. म्हणुन माझी त्या अज्ञात वाहन चालका विरुध्द कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब संगणकावर मराठीत टंकलिखित केला असून तो माझ्या सांगणेप्रमाणे खरा लिहिला आहे. समक्ष हे लिहून दिले

**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):** MAHESH VASANTRAO SHREERAO  
**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)

**No.(क्र.):** DGPMVSM8301 **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):**

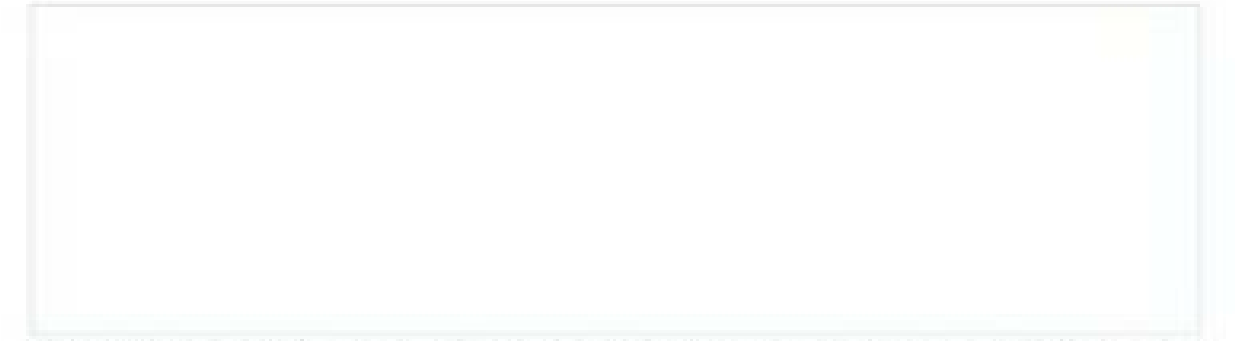
**on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .**

**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

**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 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 (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)		
14	15	16	17	18	19	20
						अज्ञात वाहन चालक

**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.)