फॉर्मनुकसानभरपाई अ — अ
पहानियम २५३(क),२५४(५)(१११),२५४(१)(४),२५५(१)(४)
मोटारवाहनअपघातबाबतरिपोर्ट

१	पोलीसस्टेशननाव	सीबीडी
२	गु.र.नं. व कलम	२०/२०२१ प्रमाणे २७९, ३३७, ३३८ सहमोटारवाहनकायदा कलम १८४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचेठिकाण	दिनांक १७/०१/२०२१ रोजीरात्री ०८:०० वाजताचेसुमारास,दिवाळेजक्शनतेउरणफाटाकडेजाणारेपामबीचरोडवर, डीमार्टसमोर,सेक्टर १५ सीबीडी
४	**जखमी**नाव	श्रीबिनोदकुमारसेठी वय ३९ वर्षे धंदानोकरीराहणार—मु. नहरगा, पोस्टसुकलेश्वर, जि. कटक, राज्य ओडीसा
५	ज्यादवाखान्यात जखमीसनेलेहोतेत्यादवाखान्याचेनाव	अपोलोहॉस्पीटलसीबीडीबेलापूरनवीमुंबई.
६	वाहनांचेनंबर व प्रकार	मोटारसायकलबजाज डिस्कव्हर.१३५ एमएच-४३ एस-९२९७
७	वाहनचालविणा—याचेनाव व पत्ता, ड्रायव्हिंगलायसन्सचीमाहितीलायसन्सदेणा—या अधिका—याचापत्ता, सार्वजनिकवाहनअसल्यासत्याचानंबर व बिल्लादेणा—या अधिका—याचापत्ता	मेघराजउर्फ राज अमराभाईपरमार (राजपुत) रा.रुम नं.बी. २०३,से-४४ सीवूडसनवीमुंबई.लायसन्सनाही.
८	अपघात घडलात्यातारखेसअसलेल्यावाहनमालकाचेनाव व पत्ता	हरीपप्रभूनाथ यादवरा.हाउसनं १९४ दहिसरनिगूरोड,नवालीगावपो.दहिसरजि.ठाणे
९	वाहनाचाविमाज्याकंपनीकडूनउतरविलाअसेलत्याविमाकंपनीचेनाव व पत्ता, त्यांचेडाव्हीजनऑफिस	HDFC ERGO-General Insurance Company पत्ता-पहिलामाळ एडीएफसीहाउस १६५/१६६ बॅकबेटिवलेमेशनपारेख मार्गचर्चगेड मुंबई.४०००२०
१०	विमाप्रमाणपत्र / विमापॉलीसीचानंबरविमापॉलीसीचीवैधतातारीख	२३२०१००९४०७९४७००००० दिनांक.१२/१२/२०२१
११	काहीकार्यवाहीकेलीअसल्यासत्याचानिकाल	------
१२	तपासीअधिकारी	पोउपनिरी / अजितकांबळे, सीबीडीपोलीसठाणे, नवीमुंबईमोनंबर ८८०५०६८८७७

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):** 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0020 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 20/01/2021 16:34 बजे

2.

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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** रविवार
   Time Period (कालावधी): पहर 7
   Date From (दिनांक पासून): 17/01/2021
   Date To (दिनांक पर्यंत): 17/01/2021
   Time From (वेळेपासून): 20:00 बजे
   Time To (वेळेपर्यंत): 20:00 बजे

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

Date (दिनांक): 17/01/2021 **Time (वेळ):** 20:30 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 029 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 20/01/2021 16:34 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, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** दिवाळे जंक्शन,ते उरणफाटाकडे जाणारे , पामबीच रोडवर डिमार्ट समोर,सेक्टर 15,सीबीडी

(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):** सौ.सुप्रवा बिनोदकुमार सेठी
   (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 (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	मु नहानगा ,पोस्ट - सुकलेश्वर, कटक,कटक ग्रामीण,ओरिसा,भारत
2	स्थायी पता	मु नहानगा ,पोस्ट - सुकलेश्वर, कटक,कटक ग्रामीण,ओरिसा,भारत

   (i) **Occupation (व्यवसाय):**
   (j) **Phone number (फोन नं.):** **Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9938838330

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 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 (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 क्र.,जर असल्यास)):**

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

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

जबाब दिनांक20/1/2021मी सौ.सुप्रवा बिनोदकुमार सेठी वय28वर्ष,धंदा- गृहिणी ,राहणार-मु नहानगा ,पोस्ट -सुकलेश्वर,जि. कटक,ओडीसा 7542221समक्ष हजर राहून लिहून देते की, मो.नं.9938838330,6371777028. मी वरील पत्त्यावर राहणेस असुन वर नमुद पत्त्यावरती मी व माझे सासु सासरे असे राहणेस आहोत.माझे पती नामे बिनोदकुमार सेठी वय39वर्ष,हे साई कन्सल्टींग इंजिनिअर्स संगमेश्वर रत्नागिरी येथे सर्व्हे इंजिनिअर म्हणुन नोकरीस आहेत व ते मागील ऑक्टोंबर 2018पासुन तेथे नोकरी करीत आहेत व राहणेसाठी तेथे आहेत.अधुन-मधुन ते आमचे राहते गावी येत असतात .दिनांक31/12/2020रोजी ते गावी आले होते त्यानंतर दिनांक10/01/2021रोजी ते कंपनी कामानिमित्त सीबीडी बेलापुर नवी मुंबई येथे आले होते. दिनांक17/10/2021रोजी माझे पती श्री बिनोदकुमार सेठी वय39वर्ष, यांनी नेहमीप्रमाणे सायंकाळी मला फोन केला होता व ते फिरण्यासाठी मार्केटमध्ये बाहेर सीबीडी येथे जात आहेत असे सांगितले होते.

दिनांक18/01/2021रोजी सकाळी 10:30वा चे दरम्यान मी माझे पती यांना त्यांचे मोबाईल वरती कॉल केला असता कोणीतरी दुस-या व्यक्तीने फोन उचलला व मला त्यांनी त्यावेळी सांगितले की ते अपोलो हॉस्पिटल ,सीबीडी नवी मुंबई येथुन बोलत असुन माझे पती यांचा अपघात झाला असुन त्यांना सदर हॉस्पिटलमध्ये दवाउपारकामी भरती केले आहे.व सध्या ते बेशुध्द अवस्थेत आहेत .हे ऐकुण मला धक्का बसला त्यानंतर सदर हॉस्पिटलचा पत्ता विचारुन सदरबाबत माझे सासु-सासरे यांना सांगुण माझे शेजारी राहणारे सुकांत कुमार बस्तीया यांना घेवुन विमानाने मुंबईला आलो व तेथुन सदर हॉस्पिटल येथे पोहचलो त्यानंतर सदर हॉस्पिटलच्या वैद्यकिय अधिका-यांना भेटुन माझे पतीचे प्रकृतीबाबत चौकशी केली असता वैद्यकिय अधिका-यांनी कळविले की ,माझे पतीच्या मेंदुस जबर दुखापत झाली असुन,तसेच त्यांच्या पायासही गंभीर दुखापत झाली आहे.व खांद्यासही दुखापत झाली आहे तसचे मानेचा व पाठीचा मनका हा फ्रॅक्चर झालेला आहे. मी माझे पतीचे दुखापतीबाबत अधिक चौकशी केली असता मला त्यांचे कंपनीकडील त्यांचे सहका-यांच्याकडुन समजले की,माझे पतीचा सीबीडी परिसरामध्ये अपघात झाला आहे तसेच माझे पतींना रस्त्यावरुन चालत असताना कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाने ठोकर मारुन त्यांचा अपघात केला आहे . तसेच त्यांना एका रिक्षामधुन आणुन रिक्षा नंबरMH-03/CT-2953 दिनांक17/01/2021 रोजी रात्री 08:30वा.चे दरम्यान दवाउपार कामी भरती केले आहे. तरी दिनांक17/01/2021रोजी रात्री 08:00वा.चे सुमारास माझे पती श्री बिनोदकुमार सेठी वय39वर्ष,हे सीबीडी परिसरात रस्त्याने चालत जात असताना कोणीतरी अज्ञात वाहन चालकाने भरधाव वेगाने वाहन चालवुन तसेच हयगयीने अविचाराने बेदरकारपणे वाहन चालवुन माझे पतीस ठोकर देवुन त्यांचे डोक्यास व शरीराचे इतर ठिकाणी गंभीर दुखापती करुन त्यांचा अपघात केला आहे म्हणुन माझी त्या अज्ञात वाहन चालकाविरुध्द कायदेशिर तक्रार आहे. माझी वरील जबाब मराठीमध्ये लिहीला तो मला हिंदीतुन वाचुन समजावुन सांगितला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर वव 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): AJIT RAGHUNATH KAMBLE

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): ARKM8501N **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): Anil Prataprao patil
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PBMH79266

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

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.)