# फॉर्म नुकसान भरपाई अ – अ

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

## मोटार वाहन अपघतात बाबत रिपोर्ट

| | | | |
|---|---|---|---|
| १. | पोलीस स्टेशनचे नाव | :– | पनवेल तालुका पोलीस ठाणे, नवी मुंबई |
| २. | गुन्हा रजि क्र व कलम | :– | २६/२०२१ भादविस कलम २७९, ३३७, ३३८ ४२७ मो.वा.का.क १३४(अ)(ब) प्रमाणे |
| ३. | तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण | :– | दि. २५/०१/२०२१ रोजी ०९.३० वा सुमारास, ठिकाण:– शेडुंग गाव फाटा रोड, ता. पनवेल, जि. रायगड |
| ४. | जखमीचे नाव | :– | स्वत: फिर्यादी रचित संजय पाटील, वय २१ वर्षे, धंदा–शिक्षण, रा. आर ३३, शिवदर्शन अर्पा, सुदर्शन नगर, एम.आय.डी.सी. डोंबिवली(पुर्व) |
| ५. | मयताचे नाव | :– | निरंक |
| ६. | ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव | :– | पुरोहित हॉस्पिटल, पनवेल |
| ७. | वाहनाचे नंबर व प्रकार | :– | १) के.टी.एम. मो.सा. क्र एम एच ०५ सी. यु ८१९३<br>२) सफेद रंगाची बोलेरो पिकअप टेम्पो क्र ६७६०(पुर्ण क्रमांक माहिती नाही) |
| ८. | वाहन चालविणा–याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती लायसन्य देणा–या अधिका–याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा–या अधिका–याचा पत्ता | :– | के.टी.एम. मो.सा. क्र एम एच ०५ सी. यु ८१९३ चालक नामे रचित संजय पाटील आर ३३, शिवदर्शन अर्पा, सुदर्शन नगर, एम.आय.डी.सी. डोंबिवली(पुर्व)<br>ड्रायव्हिग ला नं MH05 20180020966<br>मुदत– दि २९/०९/२०३८<br>आर टी ओ – कल्याण |
| ९. | अपघात घडला त्या तारेखस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता | :– | श्री राजेश प्रमोद मोहिते<br>रा. १२, अक्षरशिल्पा अवधुत सोसा., एनएसएस रोड, विष्णुनगर, डोबिवली(वेस्ट) |
| १०. | वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफिस | :– | UNITED INDIA INSURANCE COMPANY LTD. SADICHHA BUILDING MANAPADA ROAD, ABOVE BANK OF MAHARASHTRA, DOMBIVLI, THANE, MAHARASTRA- 421201 |
| ११. | विमा प्रमाणपत्र/वीमा पॉलीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख | :– | Ins. No. 1214013120P109093703<br>Date: 11/11/2020 12-30 pm to 10/11/2021 11-59 pm |
| १२. | काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल | :– | तपास चालु आहे. |
| | पनवेल तालुका पोलीस ठाणे नवी मुंबई | :– | सुनिल गायकवाड<br>पोलीस हवालदार/२०<br>पनवेल तालुका पोलीस ठाणे |

Scanned with CamScanner

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):** नवीन पनवेल **Year (वर्ष):** 2021

**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0026 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 27/01/2021 02:21 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 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ४२७ |
| 5 | मोटरवाहन अधिनियम, १९८८ | 134(A) |
| 6 | मोटरवाहन अधिनियम, १९८८ | 134(B) |

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

1. **Day(दिवस):** सोमवार **Date From (दिनांक पासून):** 25/01/2021

**Time Period (कालावधी):** पहर 3 **Date To ( दिनांक पर्यंत):** 25/01/2021

**Time From (वेळेपासून):** 09:30 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):** 09:30 बजे

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

**Date (दिनांक ):** 27/01/2021 **Time (वेळ):** 01:00 बजे

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

**Entry No. (नोंद क्र.):** 006 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 27/01/2021 02:08 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):** पूर्व, 08 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** शेंडुग गाव फाटा रोड, ,ता-पनवेल

(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)):**



Scanned with CamScanner

**6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):**

(a) **Name (नाव):** रचित संजय पाटील

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 2000 (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 (पत्याचा प्रकार) | Address (पत्ता) |
|---|---|---|
| 1 | वर्तमान पता | R-33,शिवदर्शन अर्पाटमेन्ट,सुदर्शन न,डोंबीवली,पुर्व,ठाणे,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |
| 2 | स्थायी पता | R-33,शिवदर्शन अर्पाटमेन्ट,सुदर्शन न,डोंबीवली,पुर्व,ठाणे,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):** **Mobile (मोबाइल नं.):** 91-7738036441

**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 दि-27-01-2021मी रचित संजय पाटील वय-21वर्षे, धंदा-शिक्षण. रा- आर-33,शिवदर्शन अर्पाटमेन्ट,सुदर्शन नगर,MIDC,डोंबीवली, पुर्व421203 समक्ष पुरोहित हॉस्पीटल पनवेल येथे दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहुन देतो की,मोबाईल नं- 7738036441,9820080175मी वरील नमुद पत्त्यावर माझे आईवडीलांसोबत राहत असुन माझे वडिल कॉन्ट्रक्टचे काम करुन व माझी आई लहान मुलांचे के.जी.पर्यतची शाळा शिकवुन मिळणा-या उत्पन्नावर माझे घराचा उदरनिर्वाह चालतो.मी आज दिनांक 25/01/2021रोजी सकाळी 08.00वा डोंबीवली येथुन माझ्या घरातुन माझा मित्र नामे अनुज प्रमोद मोहिते मो.नं-7045414020याचे सोबत त्याची के.टी.एम या मोटर सायकल नं-MH05CU-8193ने मी ड्रायव्हिंग करत पुणे येथे निघालो होतो वेळ-09.30वा. आम्ही शेंडुग गाव फाटा रोडवर आलो असता शेंडुग गावातुन येणा-या सफेद रंगाच्या बोलेरो पिकअप गाडी नं-6760पुर्ण नंबर माहित नाही. यागाडीने आम्हाला समोरुन जोरात ठोकर



Scanned with CamScanner

मारल्याने मी व माझा मित्र मोटार सायकलसोबत रोडवर खाली पडलो. त्यावेळी माझा मित्र नामे अनुज यास उजव्या हाताला मुका मार लागला असुन माझ्या दोन्ही हाताच्या मगनटाजवळ खरचटले आहे. माझ्या डाव्या पायाला गुडघ्या व त्याखालील भागात पायाला गंभिर दुखापत झाली आहे. डॉक्टरांनी माझ्या कंबरेचा सिटीस्कॅन काढला व सांगितले की, डाव्या पायाच्या कमरेचा खुब्याचा फॅाक्चर झाले आहे. त्यावेळी लोकांनी व माझ्या मित्रांनी अनुजने मला अँम्बुलन्सने पुरोहित हॉस्पीटल पनवेल येथे ॲाडमिट केले आम्हाला ठोकर मारुन गेलेला बोलेरो पिकअप गाडी चालक आम्हा कोणतीही मदत न करता पळुन गेला म्हणुन माझी सदर बोलेरो पिकअप चालकाविरुध्द कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मी वाचुन पाहिला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा लिहलेला 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): RAVINDRA RANGNATH DAUNDKAR(I (Inspector)) DGPRRDM7104 **/or** (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव):

**Rank** (पद):

**No.**(क्र.): **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): RAVINDRA RANGNATH

**Rank**(पद): I (Inspector)

**No.**(सं.): DGPRRDM7104



Scanned with CamScanner

**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 वैशिष्टये, 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 |
| | | | | | | चेचक के दाग: NO |
| 1 | | | | | | |

| 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.)



Scanned with CamScanner