

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

१	पोलीस ठाणे नाव	रबाळे पोलीस ठाणे
२	गु.रजि.कं.व कलम	२५/२०२१ भादविक २७९,३३७,४२७ मोवाका कलम १३४ (अ)(ब), १८४
३	गुन्हा घडला दिनांक व वेळ	दि.२१/०१/२०२१ रोजीचे संध्याकाळी ०७.०० वाजता रबाळे स्मशाना भुमीजवळ, रबाळे, नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	सुरेश बापु पवार वय ३८ वर्षे धंदा नोकरी, रा.रूम नं. ०४ तळमजला, हर्ष हाईट, सिध्दार्थ नगर, रबाळे, नवी मुंबई मो.नं. ९१६७००५२४८
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	हर्गुन हेल्थकेअर, रामचंद्रनगर, ठाणे
६	वाहनाचा नं. व क्रमांक	MH 02 BG 7278 (आरोपीताचा वाहन क्रं.) MH 03 CX 8219 (फिर्यादीचे वाहन क्रं.)
७	वाहन चालविणाऱ्याचे नाव व पत्ता ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणाऱ्या अधिकाऱ्याचे पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा क्रं. व बिल्ला देणाऱ्या अधिकाऱ्यांचा पत्ता	MH 02 BG 7278 (नमुद कार चालवणारा चालक)
८	अपघात घडला त्या तारखेला असलेल्या वाहनमालकाचे नाव व पत्ता	संतोष राणा, रा.टाईप ०३ ब्लॉक नं.०९, क्वाटर ८६, एकता विहार, सीजीएस कॉलनी, से-२५, सीबीडी बेलापुर, नवी मुंबई
९	वाहन विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल, त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता व त्यांचे डिव्हिजन ऑफिस	गो डिजीट जनरल इन्शुरन्स
१०	विमा प्रमाणपत्र/विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलीसी वैध तारीख	D029030862/30012021 दि.३०/०१/२०२०
११	काय कार्यवाहि केली असल्यास त्याचा निकाल	गुन्हा दाखल करून तपास सुरु आहे.
१२	तपासिक अधिकारी	पोउपनि लिंगराम देवकत्ते, रबाळे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई



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): रवाळे

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 22/01/2021 18:48 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस):गुरुवार

Date From (दिनांक पासून): 21/01/2021

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 21/01/2021

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:10 बजे

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

Date (दिनांक): 22/01/2021

Time (वेळ): 17:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 043

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 22/01/2021 18:39 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): उत्तर, 1 किमी

Beat No. (पिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): रवाळे स्मशान घुमीजवळ ,ऐरोली 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): सुरेश बापु पवार

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1983

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	रूम नं04तळमजला, हर्ष हाईट, सिद्धार्थ नगर, रवाळे नवी मुंबई, रवाळे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रूम नं04तळमजला, हर्ष हाईट, सिद्धार्थ नगर, रवाळे नवी मुंबई, रवाळे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9167005248

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	-कार क्रMH-02BG-7278 वरिल घाल			1. नाव व पत्ता माहीत नाही, रवाळे, 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. वी.क्र.)

12 First information contents (प्रथम खबर इकीकत):

जबाब दि 22.01.2020 मी सुरेश बापु पवार वय38 घंदा नोकरी रा रूम नं04तळमजला, हर्ष हाईट, सिद्धार्थ नगर, रवाळे नवी मुंबई मो नं9167005248, समक्ष रवाळे पोलिस ठाणे येथे हजर राहून जबाब देतो की, मी वरील ठिकाणी गेली तीन वर्षांपासून पत्नी नामे रुपाली सुरेश पवार वय34वर्ष, मुलगा नामे माणस, मुलगी नामे रिद्धि असे एकत्र राहत असून मी बृहन्नमुंबई महानगरपालिका हॉस्पिटल विही .टी. पोर्ट येथे वार्डबॉय म्हणून काम करतो व त्यात मिळणा-या उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो, दिनांक21/01/2021 रोजी मी दुपारी03-30वा खयुटीवरून घरी आलो, घरी राहून मी जिमसाठी सध्याकाळी 07-00वाजण्याचे सुमारास सोबत माझे मेव्हणे नामे सिध्नेस नंदु धोत्रे वय20वर्ष रा रवाळे असे माझे ताब्यातील ज्युपीटर मो सा नंMH-03, CX-8219ही राहते घरातून चालवत घेऊन जात असताना रवाळे स्मशान भूमीजवळ आलो असता ऐरोली दिशेकडून येणारी कार क्रMH-02, BG-7278हीने समोरून बेदरकारपणे, ह्याग्येने, व

निष्काळीरवाने मराठी ज्युव्हीटन मी सा क्रम-03, CX-8219 हिला जोरता बडक दिल्याने मी रस्त्यात खाली पडलो व मेकनाही रस्त्यात खाली पडला मला तसेचब तेंविले तोंकानी जखमीत मराठी हॉस्पिटल येथे दवाउपचाराकरिता दाखल केले मला ठोकले दिलेली कार घातक न बांधता निघून गेला. तरी मराठी हॉस्पिटल येथे प्राथमिक दवाउपचार करून पुढील उपचाराकरिता मला हर्जून हॉस्पिटल रामचंद्रनगर ठाणे येथे दाखल करण्यात आले हर्जून हॉस्पिटल येथील डॉक्टरनी मलावर उपचार करून मला आज तेजी दवाखान्यातून डिस्चार्ज केले आहे सदर अपघातात मला जखमीत पायाच्या दुडण्याच्या घाटीला दुखापत तसेच जखमीत पायाच्या पोटीला मार लागला आहे तसेच झव्या पायाच्या दुडण्याला खरबटलेले आहे तसेच मराठी ज्युव्हीटन मी सा क्रम-03, CX-8219 हीचे पुढील पागाचे नुकसान झाले आहे मलावर उपचार होतून आज तेजी मला हॉस्पिटलनी हॉस्पिटलमधून डिस्चार्ज केल्यामुळे खाळे पोलीस ठाणे येथे हजर येवून मला दिलेली कार क्रम-02 BG-72 १४. आ कार घातककरिता मराठी कॅम्पेरीत तक्रार आहे मला करील जबाब मला सांगणेप्रमाणे सांगण्यावर मराठीत टंकलिखित केला असुन तो मी वाचून घेतिला तो मला सांगणेप्रमाणे बरोबर व खर आहे .

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: वाच क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमानचे वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे क्रम P0BN59290 YOGESH ASHOKRAO GAWADE(I (Inspector)) / or (किंवा) हल्ली घेतले):

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

Rank (पद):

No.(क्र.):

to take up the investigation (ता तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या कार्यामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कार्यामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) Transferred to P.S. (कुठ्या दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

on point of Jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के करण 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 तक्रारदारास/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C.(अ. अ. र. सी.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant. (तक्रारदाराची/खबर देण-याची सही/अंगठ्या):

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रपारी अधिकारी-याची)

Name (नाव): YOGESH ASHOKRAO GAWADE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): P0BN59290

पोलीस ठाणे अंमलदार
खाळे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.

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, घ्यंग 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 चिन्हा)
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) (पोशाखाच्या 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.)