

**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): पनवेल शहर

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0114

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 20/02/2021 13:02 बजे

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

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

1. Day(दिवस): गुरुवार

Date From (दिनांक पासून): 18/02/2021

Time Period (कालावधी): पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 18/02/2021

Time From (वेळेपासून): 19:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:15 बजे

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

Date (दिनांक ): 20/02/2021

Time (वेळ): 12:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 047

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 20/02/2021 13:02 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): पश्चिम, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): उरण नाका, मच्छी मार्केट समोरपनवेल, 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)):

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

- (a) Name (नाव): श्रीमती विद्या तुळशिराम शेठे  
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):  
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1968 (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	रूम नं 204, प्लॉट नं 212, सेक्टर 21, शुभसागर को ऑप हौसिंग सोसायटी, कामोठे, ता पनवेल, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रूम नं 204, प्लॉट नं 212, सेक्टर 21, शुभसागर को ऑप हौसिंग सोसायटी, कामोठे, ता पनवेल, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9892609297

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 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 (संबंधित 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):

मी श्रीमती विद्या तुळशिराम शेठे वय 53 वर्षे घंदा नोकरी रा.ठि.रूम नं 204, शुभसागर को ऑप हौसिंग सोसायटी, प्लॉट नं 212, सेक्टर 21, कामोठे, ता पनवेल, जि रायगड मो नं 9892609297 मी वरील प्रमाणे असून वरील ठिकाणी माझी आई नामे पार्वती वय 70 वर्षे हिच्यासह मागील 10 वर्षांपासून राहण्यास आहे. मी विशाल जुन्नर सहकारी पतपेढी पनवेल येथे नोकरी करते त्यातून मिळणारे उत्पन्नात माझा उदरनिर्वाह चालतो. दिनांक 18/02/2021 रोजी मी मच्छी घेण्यासाठी मच्छी मार्केट उरण नाका, पनवेल येथे गेले होते. सदर ठिकाणी मच्छी घेवुन साधारण रात्र 07.15 वा सु. मच्छी मार्केटच्या बाहेर येवुन उरण नाका येथुन जात असताना माझे पाठीमागुन येणारी अज्ञात मोटार कार चालकाने मला जोरात धडक देवुन निघुन गेला व मी खाली पडले. मी उठण्याचा प्रयत्न केला असता माझ्या डाव्या खांद्याला व डाव्या कमरेला जबर दुखापत

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

झाली त्यामुळे मला उठता येत नसल्याने तेथील शिक्षावाल्याच्या मदतीने मला न्यु पल्स रुग्णालय कामोठे, नवी मुंबई येथे रात्री 07.40 वा घेवुन आले असता डॉक्टरांनी मला तपासुन माझे डाव्या खांद्याला व डाव्या कमरेच्या बाजुल फॅक्चर झाल्याचे सांगुन मला उपचारकामी दाखल करुन घेतले. दिनांक 19/02/2021 रोजी माझा भाउ मला अधिक चांगला उपचार मिळावा म्हणुन न्यु पल्स रुग्णालय येथुन सकाळी 11.30 वा डिस्चार्ज घेवुन प्रिन्स अलीखान रुग्णालय, भायखळा मुंबई येथे आणले असता डॉक्टरांनी मला तपासुन आंतररुग्ण म्हणुन दाखल करुन घेतले आहे. तरी दिनांक 18/02/2021 रोजी संध्यामाळी 07.15 वा सु. मी उरण नाका येथे चालत असतांना पाठीमागुन आलेल्या अज्ञात मोटार कार चालकाने मला कारची धडक देवुन मला कोणतीही मदत न करता निघुन गेला व माझे कमरेस व डाव्या खांद्यास दुखापत होण्यास कारणीभूत झाला म्हणुन माझी सदर अज्ञात मोटार कार चालका विरुध्द तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मी सांगितले प्रमाणे मराठीत लिहीला असुन तो मी वाचुन पाहीला असता माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

**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): Amol Balasaheb Shinde  
**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)

**No.(क्र.):** PSI **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):

शुक्रादि उपचार घेत असलेले लोकांसाठी

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

  
अमोल बाळासाहेब शिंदे

सहा. पोलीस निरीक्षक  
Signature of Officer in charge, Police Station नवल शहर (आपण प्रशासक अधिकारी/अधिकारी)

**Name (नाव):** AJAYKUMAR SURYAKANT LANI

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PBMAH65293



**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.) (जुंची)	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) (पोशाखाच्या 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
						अज्ञात मोटार कार 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.)

फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ  
पहा नियम ३५३ (क) , २५४ (५) (१११), २५४ (१) (४), २५५ (१) (४)  
मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१	पोलीस ठाणे	पनवेल शहर पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.न. व कलम	। ११४/२०२१, भा. दं. वि. सं. कलम २७९, ३३८ मोटार वाहन कायदा कलम १३४ (अ), (ब),
३	तारीख व वेळ अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १८/०२/२०२१ रोजी १९:१५ वा. उरण नाका, मछी मार्केट समोर, पनवेल, ता. पनवेल, जि. रायगड
४	जखमी /मयताचे नाव	<u>जखमी</u> - श्रीमती विद्या तुळशीराम शेटे, वय ५३ वर्ष, धंदा नोकरी, रा. ठि. रुम नं.२०४, शुभसागर को. ऑ.हौ.सोसा., प्लॉट नं.२१२, सेक्टर २१, कामोटे, ता. पनवेल, जि. रायगड
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	न्यु पल्स रुग्णालय, कामोटे, नवी मुंबई
६	वाहनाचे नं. व प्रकार	अज्ञात वाहन
७	वाहन चालविणाऱ्याचे नाव पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती, लायसन्स देणारे अधिकाऱ्याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्यांचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिकाऱ्याचा पत्ता	अज्ञात वाहनावरील चालक
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	अज्ञात वाहन असल्यामुळे माहिती निरंक आहे.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव पत्ता, त्याचे डिव्हिजन ऑफीस	अज्ञात वाहन असल्यामुळे माहिती निरंक आहे.
१०	विमा प्रमाणपत्र/वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	अज्ञात वाहन असल्यामुळे माहिती निरंक आहे.
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	अज्ञात वाहनाचा शोध न लागल्यामुळे माहिती निरंक आहे.
१२	तपासी अधिकारी सही शिक्का	 <p><b>अमोल बाळासाहेब शिंदे</b> सहा. पोलीस निरीक्षक पनवेल शहर पोलीस ठाणे, नवी मुंबई</p>