

फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ

पहानियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(४)(४)

मोटार वाहन अपघाता बाबत रिपोर्ट

माहे :- ०३ / २१

वांझी मोटार अपघात

१	पोलीस स्टेशननाव	खारघर पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व कलम	५६/२०२१ शा.वि.कलम-२७९,३३७, ३३८, सट मयार-१४५, १३५, १३५(६)
३	अपघात घ. ता.वेळ व ठिकाण	दि.०५/०२/२०२१ रोजी २३:२० वा. वेळ ऑफ इंडिया सिग्नल क्र.७ खारघर
४	जखमी/मयत नाव	१) किती कुनाल बाबुरीशा वय-२३ २) कुनाल बापतराव जोळे वय-२९ ३) इतर १०२ कुबुलशांती जोळे क्र.४ गोराली
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	हिराजंदाणी फोर्टिस हॉस्पिटल, ठाशी क्र.७ सुंबे
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	—
७	वाहण चालविणा-याचे नाव पत्ता ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनीक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	—
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहण मालकाचे नाव व पत्ता	—
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनी कडून उतरविला असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डिव्हीजन ऑफीस	—
१०	विमाप्रमाणपत्र/विमाविमा पॉलीसीचा नंबर विमापॉलीसीची वैधतातारीख	—
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	—
१२	तपास अधिका-याचे नाव व मो.	पो.जी. (म.प.म) नारायण वनवट व.नं. १७५२ खारघर पो.ठाणे



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): खारघर Year (वर्ष): 2021
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0056 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 07/02/2021 18:04 बजे

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	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184
5	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	134
6	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	134B

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

1. Day(दिवस): गुरुवार Date From (दिनांक पासून): 04/02/2021
Time Period (कालावधी): पहर 8 Date To (दिनांक पर्यंत): 04/02/2021
Time From (वेळेपासून): 23:20 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 23:20 बजे

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

Date (दिनांक): 07/02/2021 Time (वेळ): 17:17 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 024 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 07/02/2021 17:17 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): बँक ऑफ इंडिया समोरील सिग्नल,से07,खारघर, 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): -कुणाल संपतराव नाळे
 (b) Father's Name (वडील चे नाव) : संपतराव नाळे
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1992 (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 पता	रुन102, सुखशांती कोहोसिंग, सोसा, से08, ऐरोली, नवी मुंबई, रबाळे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	रुन102, सुखशांती कोहोसिंग, सोसा, से08, ऐरोली, नवी मुंबई, रबाळे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7021993354

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 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 (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 दिनांक 07/02/2021 मी कुणाल संपतराव नाळे, वय-29 वर्षे, धंदा-नोकरी, राह.रु.नं.102, सुखशांती को.होसिंग सोसा, से. 08, ऐरोली, नवी मुंबई, मो.नं.7021993354 समक्ष फोर्टीज हस्पिटल, वाशी येथे विचारले वरून लिहून देतो की, मी वरीलप्रमाणे असून वरील पत्त्यावर मी माझे वडील व माझी पत्नी किर्ती साखरिया, वय-23 वर्षे असे 22 वर्षापासून राहण्यास आहे. मी रिलायन्स जिओ या कंपनीत नोकरीस आहे. तळोजा या ठिकाणी माझ्या पत्नीचे माहेर असल्याने आम्ही तेथे येत जात असतो. दिनांक 04/02/2021 रोजी 23:00 वा मी व माझी पत्नी किर्ती साखरिया आसे तळोजावरून ऐरोली जाण्यासाठी माझी मोटार सायकल पल्सर नं. MH-43/AK-0935 हिच्यावरून जात असताना आम्ही साधारण 23:20 वा उत्सव चौक कडून हिरानंदाणी ब्रिजकडे जात असताना बँक ऑफ इंडिया समोरील सिग्नल क्रस केल्यानंतर से.12, खारघर कडून हिरानंदानी ब्रिजकडे जाणारी होडा सिटी कार नंबर माहित नाही आम्हाला पाठीमागून जोरात ठाकर मारून अपघात केला. त्यामध्ये

मी व माझी मोटार सायकल तसेच माझी पत्नी रस्त्यावर जोरात खाली पडली. त्यामध्ये डाव्या हाताचे मनगटास मुक्का मार लागला तसेच डाव्या हाताच्या कोपराला फ्रक्चर झाले आहे. डाव्या पायाचे तळव्याला जखम झाली आहे. तसेच डाव्या बाजूच्या छातीला मुक्का मार लागला आहे. माझी पत्नी किर्ती हिला डाव्या बाजूच्या कमरेच्या हाडाला फ्रक्चर झाले आहे. डाव्या हाताचे कोप-याल व डाव्या पायाचे पंजाला जखम झाली आहे. त्यानंतर तिथे उभे असलेल्या लोकांनी आम्हाला निरामया हस्पिटल, खारघर या ठिकाणी दाखल केले. तेथे प्राथमिक उपचार केल्यानंतर आम्ही मेडिसीटी हस्पिटल या ठिकाणी आमचे दोघांचे एक्स-रे दाखवल्यानंतर तेथील डक्टरांनी आम्हाला ऑपरेशन करण्याच सल्ला दिला. त्यानंतर आम्ही फोर्टीज हस्पिटल, वाशी येथे उपचाराकरीता दाखल असून माझ्यावर व माझे पत्नी किर्ती हिच्यावर उपचार चालू आहेत. तरी दिनांक 04/02/2021 रोजी 2320 वा चे दरम्यान मी व माझी पत्नी तळोजाहुन ऐरोलीकडे जात असताना बँक ऑफ इंडिया सिग्नल, खारघर येथे आलेवेळी से. 12 कडून योग्यरी होंडा सिटी कार नंबर माहित नाही वरील चालकाने रस्त्याच्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करू इयगयीने व अविचाराने त्याची कार भरधाव वेगात चालवून नामे कुणाल संपतराव नाळे यांच्या डाव्या कोप-यास फ्रक्चर तसेच डाव्या हाताचे मनगटास व डाव्या पायाचे पंजास मुक्का मार लागण्यास तसेच माझी पत्नी किर्ती साखरिया हिच्या डाव्या कमरेच्या हाडास फ्रक्चर होण्यास तसेच डाव्या हाताच्या कोप-यास व डाव्या पायाचे पंजास किरकोळ मार लागण्यास कारणीभूत आहे तसेच अपघाताच्या ठिकाणी न थांबता तेथून त्याची गाडी घेवून पळून गेला. म्हणून माझी सदर कार चालकाविरुद्ध तक्रार आहे. माझा जबाब मराठीत लिहीला असून तो मी वाचून पाहिला तो माझे सांगणेप्रमाणे 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 DGPSDMM7303 शत्रुघना देवदास माली (Inspector) / or (किंवा) हाती घेतले):

(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 (तपास अधिका-याची सही)
Station (ठाणे प्रभासी अधिका-याची)

Name (नाव): शत्रुघना देवदास माली

Rank (पद): I (Inspector)

No. (सं.): DGPSDMM7303

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/माहिलेल्या) 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) (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
						होडा सीटी वरील कार चालक (कार नंबर माहित नाही)

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.)

नामपत्राचे मिळालेले
मिळालेले मिळालेले
इतर मिळालेले