

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):** 2020
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0013 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 23/01/2020 01:48 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134

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

1. **Day(दिवस):** बुधवार **Date From (दिनांक पासून):** 22/01/2020
Time Period (कालावधी): पहर 8 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 22/01/2020
Time From (वेळेपासून): 23:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 23:30 बजे

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

Date (दिनांक): 22/01/2020 **Time (वेळ):** 23:30 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 003 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 23/01/2020 01:48 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, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** किल्ला जंक्शनकडून, उरण फाट्याकडे जाणा-या रोडवर, रेल्वे ओव्हर ब्रिजचेसुरुवातीला

(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): मिना चंद्रमोहन राऊत

(b) Husband's Name (पती चे नाव) : चंद्रमोहन राऊत

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1972

(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	रुम नंZ/E/12साई महल बिल्डींग,सेक्टर48नेरुळ नवी मंुबई,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रुम नंZ/E/12साई महल बिल्डींग,सेक्टर48नेरुळ नवी मंुबई,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8779640062

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 देणार्याकडून 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 दि.23/01/2020 मी मिना चंद्रमोहन राऊत वय48वर्षे, धंदा. नोकरी रा. रुम नं.Z/E/12साई महल बिल्डींग, सेक्टर48नेरुळ नवी मंुबई मो.नं.8779640062समक्ष अपोलो हस्पीटल येथे हजर राहुन जबाब लिहून देते कि, मी वरीलप्रमाणे असून नमुद पत्त्यावर माजे पती चंद्रमोहन व मुलगी सिमरन वय19वर्षे,असे मागिल 12वर्षांपासुन स्वतःचे घरात राहत असुन नेरुळ मध्येच माझा जुळाभाऊ नामे मुकेश कृष्णा बोरा वय48वर्षे,धंदा.नोकरी रा. रुम नं.101,B-विंग, ऑलिव कम्पलक्स सोसायटी प्लॉट नं.44से. 42नेरुळ येथे माझी आई नामे शांती यांचेसह राहत असुन माझा भाऊ मागिल15दिवसांपासुन खारघर येथे स्विगी फुड डिलेवरी कंपनीमध्ये नोकरी करीत होता. त्यासाठी तो त्याचेकडे असलेली निळ्या रंगाची होंडा अक्टीव्हा क्र.MH-43-AX-6021ही वापरत होता. तो त्याचे कामावर रोज दुपारी 12:00वा. जात असे व रात्री 12:00वा. परत येत असे दि.22/01/2020रोजी नेहमीप्रमाणे दुपारी 12वा. माझा भाऊ कामावर

गेलेला होता. त्यानंतर रात्री 11:00 वा. चे सुमारास अपोलो हस्पिटल येथुन पोलीसांनी मला फोन करुन माझे भावाचा अपघात झाला असुन त्यास अपोलो हस्पिटल येथे आणले आहे असे सांगितल्याने आम्ही तात्काळ अपोलो हस्पिटल बेलापुर येथे आलो असता, डक्टरांनी आम्हांस माझा भाऊ यास कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाने धडक दिल्याने त्यास गंभीर दुखापती होवुन मरण आल्याचे सांगितले. तरी दि. 22/01/2020 रोजी माझे भाऊ नामे मुकेश कृष्णा बोरा वय 48 वर्षे, धंदा. नोकरी रा.रुम नं.101,B-विंग, ऑलिव कम्पलक्स सोसायटी प्लट नं.44से.42नेरुळ नवी मंबई यास 23:30 वा. चे पुर्वी किल्ला जंक्शनकडुन उरण फाट्याकडे जाणा-या रोडवर, रेल्वे ओव्हर ब्रिजचे सुरुवातीला कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाने माझे भावाच्या होंडा अक्टीव्हा क्र. MH-43-AX-6021 हीस ठोकर मारुन त्यास कमरेपासुन खाली गंभीर दुःखापत करुन त्याचे मृत्युस कारणीभुत होवुन अपघाताची खबर न देता पळुन गेला म्हणुन अज्ञात वाहन चालकाविरुद्ध माझी कायदेशिर तक्रार आहे. माझा जबाब मराठीत असुन तो मला हिंदीतुन समजावुन सांगितला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हे लिहुन दिले सपोनि/अहिरेसीबीडी पोलिस ठाणे नवी मंबई

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 अहवालावरुन 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): RAVINDRA HARIBHAU AHIRE
Rank (पद): I (Inspector)

No.(क्र.): 15101000402RHA **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): dinkar namdev mohite

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 100

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 / (संशयित/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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

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

१	पोलीस स्टेशन नाव	सीबीडी
२	गु.र.नं. व कलम	१३/२०२० भादवि ३०४ अ २७९,३३८,मोवाका १८४,१३४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि.२२/१/२०२० रोजी रात्री २३.३० वा पुर्वी किल्ला जंक्शन कडून उरण फाटा कडे जाणारे रोडवर रेल्वे ओव्हर ब्रिजचे सुरुवातीला नवी मुंबई बेलापूर गाव नवी मुंबई.
४	जखमी/मयताचे नाव	मुकेश कृष्णा बोरा वय ४८ वर्षे रा.रु. १०१ बी विंग ऑलीव कॉम्प्लेक्स सोसा.प्लॉट नं ४४ सेक्टर ४८ नेरुळ नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	आपोलो हॉस्पिटल सीबीडी बेलापूर नवी मुंबई
६	वाहनांचे नंबर व प्रकार	अज्ञात वाहन व मयात यांचे ताब्यातील होन्डा अॅक्टीवा मोटार सायकल क्रं. MH 43 AX 6021
७	वाहन चालविणा—याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा—या अधिका—याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा—या अधिका—याचा पत्ता	गुन्हयातील मयत हे स्वतः चालवित होते.लायसन्स नं MH 43 20120001704 लायसन्स देणारे अधिकारी.वाशी आरटीओ नवी मुंबई
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	मुकेश कृष्णा बोरा वय ४८ वर्ष रा. रु. १०१ बी विंग ऑलीव कॉम्प्लेक्स सोसा.प्लॉट नं ४४ सेक्टर ४८ नेरुळ नवी मुंबई
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डाव्हीजन ऑफिस	COMPREHENSIVE BIKE INSURANCE POLICY. पत्ता.युनिट नं ३०१,३०२,तिसरा माळ एफ विंग लोटस कॉरपोरेट पार्क गोरेगांव ईस्ट मुंबई ४०००६३
१०	विमा <u>प्रमाणपत्र/विमा</u> पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	विमा पॉलिसी नं. DBC00028181989/00 दिनांक ६/७/२०१९ ते दिनांक ७/७/२०२०
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	आरोपीचा तपास घेणेवर
१२	तपासी अधिकारी	रविंद्र अहिरे सहा.पोलीस निरीक्षक सीबीडी बेलापूर नवी मुंबई.

