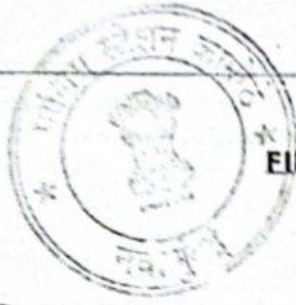


फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ  
पहा नियम २५३ (क), २५४ (५) (१११), २५४ (१) (४),  
२५५ (१) (४).

मोटार वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नांव	कामोटे.
२	गु.र. न. व कलम	१- १०३/२०२१ भादवि कलम २७९,३३८ सह मोवाका क १८४ प्रमाणे.
३	अपघात घडला तारीख, वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०६/०४/२०२१ रोजी १८:४५ वा चे सुमारास कळंबोली सर्कल पनवेल सायन रोडवर कामोटे ता. पनवेल जि. रायगड
४	अपघात दाखल तारीख, व वेळ	दिनांक ०७/०४/२०२१ रोजी ०३:१९ वा. पो. ठाणे दै. क्रमांक ००/२०२१ अन्वये.
५	जखमी / मयताचे नांव	फिर्यादी नाव १) सुनिल रामचंद्र नावडे वय ४२ वर्ष व्यव नोकरी रा रूम नं डी ७०४ फ्लॉट नं २६ से ०४ कळंबोली नवी मुंबई
६	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नांव.	डॉ. सिंग सिटी हॉस्पिटल कळंबोली नवी मुंबई
७	वाहनाचे नंबर व प्रकार	१) फिर्यादीचे वाहन क- युनिकॉर्न मोसा क MH-46/BT-7026 २) आरोपीताचे वाहन क - १ टॅकर क MH-05/AM-1820 १ टॅकर क MH-19/Z-7598
८	वाहन चालविणाऱ्याचे नांव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता.	आरोपीत वाहन चालक नामे :- १) रणजित मुलचंद्र नाईक वय ४२ वर्ष रा रूम नं ०६ चाळ नं ०२ नमस्कार हॉटेल समोर अडवली दापवली कल्याण लायसन्सचीमाहिती-MH0520100029380(TR) 19/010/2025 २) राजु शिवदास ढाके वय ४५ वर्ष रा. भवानीपेठ यावल जि जळगाव लायसन्सचीमाहिती-MH1920080008561(TR) 19/02/2025
९	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव पत्ता.	१) फिर्यादी व जखमीचे वाहन मालक नाव व पत्ता :- सुनिल रामचंद्र नावडे वय ४२ वर्ष व्यव नोकरी रा. रूम नं डी ७०४ फ्लॉट नं २६ से ०४ कळंबोली, नवी मुंबई २) आरोपीचे वाहन मालकाचे नाव पत्ता :- वाहन क १) सचिन भास्कर चौधरी मु पो सांगवी ता. यावल जि जळगाव वाहन क २) विनोद गोपीचंद्र मौर्यानी रा. गोल्डन हाउस ब्लॉक नं २५/९८ केबी रोड एसबीआय जवळ से १७ उल्हासनगर ३ जि ठाणे
१०	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नांव व पत्ता, त्याचे डिव्हीजन ऑफिस.	१) फिर्यादीचे जखमीचे वाहनाचा इन्शुरन्स :- २) आरोपीचे वाहनाचा इन्शुरन्स :- वाहन क १) बजाज अलियांझ जनरल इन्शुरन्स कंपनी प्रा.लि चकाला अंधेरी कुर्ला मुंबई वाहन क २) ओरीएन्टल इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड कल्याण मुंबई
११	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख.	फिर्यादीचे वाहन १) प्राप्त नाही आरोपीचे वाहन १) OG-211934-1803-00011793 21/03/2021 to 20/03/2022 आरोपीचे वाहन २) 131500/31/2021/338 26/05/2020 to 25/05/2021
१२	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल.	आरोपीता विरुद्ध दोषारोपपत्र सादर करण्याची तजविज ठेवली आहे .

**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): कापोटे Year (वर्ष): 2021  
 FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0103 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 07/04/2021 03:19 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. Day(दिवस): मंगळवार Date From (दिनांक पासून): 06/04/2021  
 Time Period (कालावधी): पहर 6 Date To (दिनांक पर्यंत): 06/04/2021  
 Time From (वेळेपासून): 18:45 बजे  
 Time To (वेळेपर्यंत): 18:55 बजे

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

Date (दिनांक): 07/04/2021 Time (वेळ): 02:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 011 Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 07/04/2021 03:19 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, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कळबोली सर्कल

(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): सुनिल रमेश तायडे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1979

(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, यूआयडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No.(अ. Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

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	साईनगर सो डी विंग 704, प्लॉट नं 26 से 4 कळंबोली नमु, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	साईनगर सो डी विंग 704, प्लॉट नं 26 से 4 कळंबोली नमु, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9869254466

## 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	टॅकर नं MH 05 KM1820 वरील चालक			1. पत्ता माहीती नाही, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	टॅकर नं MH 19 Z 7598 वरील चालक			1. पत्ता माहीती नाही, कामोठे, 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. बी.क्र.)
-----------------	---------------------------------

## 12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

मी सुनिल रामचंद्र तावडे वय 42 वर्षे घंदा नोकरी रा साईनगर सो डी विंग 704 प्लॉट नं 26 से 4 कळंबोली मो.नं 9869254466 समक्ष सीटी हॉस्पिटल कळंबोली येथे दवाउपचार घेत असताना जबाब देतो कि, मी वरील ठिकाणी माझी आई माझी पत्नी व एक मुलगा असे एकत्र कुटुंबात आठ वर्षांपासुन राहतो मी ठाकुर इन्फ्राप्रोजेक्ट प्रा कंपनीत नोकरीस असुन त्यावर मिळणाचा पेश्यावर माझ्या कुटुंबाचा निर्वाह करतो मी दि. 6/4/2021 रोजी सकाळी 08.00 वा पनवेल येथे कंपनीत नोकरीवर गेलो होतो त्याठिकाणावरून मी सध्यांकाळी 06.15 वा मी कळंबोली येथे घरी जाण्यासाठी निघालो असता पनवेल बाजुकडुन कळंबोली येथे जात असताना कळंबोली सर्कल येथे साधारण 06.45 वा आले वेळी सिग्नल बंद असल्याने मी सिग्नल येथे माझी हॉंडा युनिकॉर्न क्र MH 46 BT 7026 हिचेवर थांबलो होतो माझ्या उजव्या व डाव्या बाजुला टॅकर नं MH 05 KM1820 व टॅकर नं MH 19 Z 7598 हे उभे होते सिग्नल चालु झाल्यानंतर मी वर नमुद मोटारसायकलने पुढे जात असताना माझ्या दोन्ही बाजुस वर नमुद असलेले दोन्ही टॅकर ने मला व माझ्या गाडीला दोन्ही टॅकरच्या मध्ये दाबल्याने माझा उजव्या व डावा पाय व डावा हात यांना गंभीर दुखापत झाली आहे. मला घटनास्थळी असलेल्या लोकांनी MGM हॉ. कामोठे येथे दवाउपचार करण्यासाठी दाखल केले तेथील डॉक्टरांनी प्रथमिक उपचार करुन मला पुढील उपचार किस्ता सिटी हॉस्पिटल कळंबोली येथे दवाउपचार करण्यासाठी दाखल केले तेथील माझा उजवा पाय व डावा हात फ्रॅक्चर झाला असुन डाव्या पायाला गंभीर दुखापत झाली आहे. तरी दि. 6/4/2021 रोजी सध्यांकाळी 06.15 पनवेल येथुन कळंबोली येथे माझ्या घरी जाण्यासाठी निघालो असता कळंबोली सर्कल येथे 06.45 वा आलो असता टॅकर नं MH 05 KM1820 व टॅकर नं MH 19 Z 7598 या वरील चालकांनी रस्त्याच्या परिस्थिती कडे दुर्लक्ष करुन भरघाव वेगाने व हयगयीने व अविचाराने वाहन चालवुन माझ्या उजवा पाय व डावा पाय यांना गंभीर दुखापती करण्यात कारणीभूत झाले म्हणुन वर नमुद दोन्ही टॅकर चालकाविरुद्ध माझी कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब हा मराठीत लिहिला असुन तो माझे सांगणप्रमाणे 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): Yogeshwar Arun Thakur  
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): DGPYATM8501 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. (पुन्हा 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):

फिरादी झुंझीर असल्याने स्वी नही.

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

  
पोलीस ठाणे अंमलदार  
कर्मठ पोलीस स्टेशन  
नवी मुंबई

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची)

Name (नाव): SMITA BHARAT JADHAV

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PCMAH86459