SENIOR POLICE INSPECTOR * Turbhe Police Station *

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):** तुर्भे एमआयडीसी **Year (वर्ष):** 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0176 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 10/06/2021 04:42 बजे

2.

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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. **Day(दिवस):** गुरूवार **Date From (दिनांक पासून):** 10/06/2021

Time Period (कालावधी): पहर 1 **Date To (दिनांक पर्यत):** 10/06/2021

Time From (वेळेपासून): 00:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 00:30 बजे

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

Date (दिनांक): 10/06/2021 **Time (वेळ):** 03:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 003 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 10/06/2021 04:41 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, 08 किमी

(b) **Address (पत्ता):** महापे ब्रीजचे खालील ठाणे-बेलाप, रोडवर महापे,तुर्भे,नवी मुंबई **Beat No. (बिट क्र.):**

(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): शंकर राजकुमार चव्हाण

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1988 **(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 ,पारापोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No.(अ.	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) **Address** (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रूम नं03, पुनम टॉवरचे मागे, ,सेक्टर 20, नेरूळ, नवी मुंबई ,नेरुळ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रूम नं03, पुनम टॉवरचे मागे, ,सेक्टर 20, नेरूळ, नवी मुंबई ,नेरुळ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.): **Mobile** (मोबाइल नं.):

7. **Details of known/suspected/unknown accused with full particulars** (माहीत असलेल्या /संशयीत/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 (रू. मध्ये))

10 **Total value of property (In Rs/-)**-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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. 10/06/2021 मी शंकर राजकुमार चव्हाण, वय. 33 वर्षे, धंदा. नोकरी, रा. रूम नं.03, पुनम टॉवरचे मागे, सेक्टर 20, नेरूळ, नवी मुंबई. मो.नं. 8828654987 समक्ष पोलीस स्टेशनमध्ये हजर राहून जबाब लिहून देतो की, मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद पत्त्यावर मागील 25 वर्षा पासुन राहत आहे. मी इन्टेक कंपनी घनसोली नवी मुंबई येथे गेल्या 03 दिवसापासुन मॅनेजर या पदावर नोकरी करतो. कामावर ये-जा करण्यासाठी मी स्वमालकीची रिक्षा क्रं. एम एच 43 बी एफ 4038 चा वापर करतो.दिनांक 09/06/2021चे रात्री 00.30 वा. चे सुमारास कामावरून नमुद रिक्षाने घरी जात असतांना महापे ब्रीज खालील ठाणे-बेलापुर लेन वर लोकमत प्रेसच्या समोर आलो असता एका कारने मोटार सायकल क्रमांक एम एच 30 एस 3916 वरील चालकाला मागुन धडक देवुन भरधाव वेगाने कारचालक निघुन गेला होता. कारचा

वेग जास्त असल्याने मला तिचा नंबर दिसला नव्हता. मी जखमी अवस्थेत पडलेल्या मोटार सायकल स्वाराजवळ पोहचलो तेंव्हा त्याच्या डाव्या पायाला गंभीर दुखापत झालेली व इतर ठिकाणी मुक्का मार लागुन तो बेशुद्ध अवस्थेत पडला होता. त्याच दरम्यान तेथुन जाणारे काही प्रवासी अपघात पाहुन थांबले होते. त्यांचे मदतीने मी जखमी इसमास माझे रिक्षातुन जवळच असलेल्या रिलायंस हॉस्पीटल मध्ये जात होतो.तेंव्हा अपघातापासुन काही अंतरावर ठाणे-बेलापुर रोडवर, कोपरखैरणे रेल्वे स्टेशन समोरील ब्रीजचे सुरुवातीला मोटार सायकलस्वारास धडक दिलेली कार उभी दिसली. रिक्षातील जखमी इसमास रिलायंस हॉस्पीटल मध्ये भरती करून मी परत सदरील अपघातग्रस्त कारजवळ आलो. ती वॅगनार कंपनीची कार असुन तिचा क्रमांक एम एच 43 बी जी 4655 असा होता. सदर कार ब्रीजच्या दुभाजकाला समोरून ठोकल्याने तिचे समोरील बाजुचे नुकसान झाले होते. याच कारवरील चालकाने अपघात केलेची माझी खात्री झाली. अपघाताच्या भीतीने त्यावरील चालक कार तशीच सोडुन पळुन गेल्याचे दिसुन येत होते. काही वेळातच पोलीस घटनास्थळी आले. त्यानंतर झालेप्रकाराबाबत तक्रार देण्यासाठी मी पोलीस ठाणेत आलो आहे. तरी दिनांक 10/06/2021 रोजीचे 00.30 वा.चे सुमारास महापे ब्रीजचे खालील ठाणे-बेलापुर रोडवर वगनार कार क्रमांक एम एच 43 बी जी 4655वरील अज्ञात चालकाने मोटार सायकल क्रमांक एम एच 30 एस 3916 वरील अंदाजे 30 वर्षीय अनोळखी चालकास भरधाव वेगाने मागुन धडक देवुन गंभीर व साध्या दुखापती करून अपघातापासुन काही अंतरावर स्वताःकडील कार उभी करून पळुन गेल्याने त्याचेविरूद्ध माझी तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीत संगणकावर टंकलिखीत केलेला असुन तो मी वाचून पाहीला असता माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर आहे.समक्षहा जबाब लिहून दिला

13.Action **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at** (केलेली कारवाईः बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

or (किंवा)

(1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): jairam bapurao bangar

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 11201000359JBB **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): RAJENDRA MANOHAR AVHAD

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN69719

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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.) (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) Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	Others (इतर)
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.)

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

१	पोलीस स्टेशन नाव		तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु. रजि. नं. व कलम		१७६/२०२१ भादंवि २७९,३३७,३३८ मो.वा.का. कलम- १८४,१३४ (अ),(ब) प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण		दिनांक १०/०६/२०२१ रोजी ००: ३० वाजेच्या सुमारास महापे ब्रिज खालील ठाणे- बेलापुर रोडवर, नवी मुंबई
४	मयत व्यक्तीचे नाव पत्ता		-
५	जखमी व्यक्तीचे नाव		मो.सा. क्र. एम.एच. ३०/ एस ३९१६ वरील अनोळखी चालक
६	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव		मनपा हॉस्पीटल वाशी, नवी मुंबई.
७	वाहनाचा नोदणी क्रमांक व प्रकार		वॅगनर कार क्र. एम.एच. ४३/ बीजी ४६५५ वरील चालक
८	अ	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता	-
	ब	लायसन्स क्रमांक व त्याची मुदत संपण्याची तारीख	-
	क	लायसन्स देणा-या प्राधिकरणाचे नाव	-
	ड	सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या	-
९	अपघाताच्या वेळी वाहनाचा मालक असणा-याचे नाव व पत्ता		-
१०	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असे त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्योचे डीव्हीजन ऑफीस		-
११	विमा प्रमाणपत्र/ विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलिसीची वैधता तारीख		-
१२	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल		वरील प्रमाणे गुन्हा दाखल करण्यात आला असुन त्याचा पुढील तपास सुरू आहे.

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.