



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.): 0218

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 20/06/2021 01:32 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	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	134
5	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 18/06/2021

Time Period (कालावधी): पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 18/06/2021

Time From (वेळेपासून): 19:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:30 बजे

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

Date (दिनांक): 20/06/2021

Time (वेळ): 00:20 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 002

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 20/06/2021 01:31 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): पूर्व, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): पुणे मुंबई लेनवरती खारघर, खारघर टोलनाक्याच्या 200 मीटर

(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): सचिन नामदेव कांबळे  
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):  
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1995 (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	1001 प्लटन 65 श्री श्रद्धा एवन्व्यसोसा, से 20 कामोठे नवी मुंबई, खारघर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	1001 प्लटन 65 श्री श्रद्धा एवन्व्यसोसा, से 20 कामोठे नवी मुंबई, खारघर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9324288790

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 (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. क्र.) बी.क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब 20/06/2021 मी सचिन नामदेव कांबळे वय 26 वर्षे धंदा नोकरी रा रूम नं 1001 प्लट नं 65 श्री श्रद्धा एवन्व्य सोसायटी से 20 कामोठे नवी मुंबई मो नं 9324288790 समक्ष MGM हस्पिटल कामोठे येथे दगाउपचार घेत असताना लिहून देतो की, मी वरिल ठिकाणी माझी आई सौ सुरेखा नामदेव कांबळे वय 63 वर्षे भाऊ व बहिण यांच्या सह राहतो फेअर फेअर पेट्रोल पुणे या कंपनीत कामाला सध्या लकडाऊन असल्यामुळे मी कामोठे येथील घरी असतो आज दि 18/06/2021 रोजी सांयकाळी 07:30 वा सु मी माझी मोटर सायकल नंबर AP-03-AW-0118 हिचे वरून माझी आई, श्रीमती सुरेखा कांबळे हिला सोबत घेवून कामोठे येथून एसोली येथे जात असताना खारघर टोलनाक्याच्या 200 मीटर अलीकडे पुणे मुंबई लेनवरती माझ्या पाठीमागून भरधाव वेगात येणारी





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

व्होल्स व्हॅगन कंपनीची जेड्डा कार नं माहित नाही हिने पोलीसमार्ग-थडक दिल्याने मी व माझी आई खाली रोडवर पडलो व जखमी झालो त्यावेळी एका अॅम्बुलन्स मध्ये दोघाना घेवून दवाउपचारासाठी एमजीएम हस्पिटल कामोठे येथे आणले डॉक्टरांनी चेक करून माझ्या डाव्या पायाला फ्रॅक्चर असल्याचे सांगितले तसेच चेह-यावर जखमा झालेल्या असून डावा हातास फ्रॅक्चर झाले आहे माझी आई श्रीमती सुरेखा कांबळे हिचे ही डाव्या पायास व हातास फ्रॅक्चर झाले आहे .तरी रादर अपघाताबाबत माझी अनोळखी जेड्डा कार चालकाविरुद्ध (नंबर माहित नाही) कायदेशिर तक्रार आहे माझी वरिल जाबब मी सांगितल्याप्रमाणे मराठीत लिहला असून ते माझे सागणंप्रमाणे 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 हाती घेतले): shatrughana devidas mali (Inspector) / or (किंवा)

(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 ह्याने 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-यांची सही/अंगठा):

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

Signature of Officer in charge, Police Station

पोलीस ठाणे आमलदार

(तपास अधिका-याची)

**Name (नाव):** shatrughana devidas mali

**Rank (पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** DGPSDMM7303

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्रा 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						वेचक 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)	Burn Mark	Place Of (का स्थान) Leucoderma Mole (तिल) 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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)



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

मोटर वाहन अपघाता बाबत रिपोर्ट

मोटर अपघात मंभीर २/११/१९

माहे :- जून/२०२१

१	पोलीस स्टेशननाच	खारहर पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व फलम	ज ७९८/२९ भादवी २५८, ३३५ ३३८ मी. ला. को ३३४ 'अ' व ९८४
३	अपघात घ. ता.वेळ व ठिकाण	दि १८/६/२१ री सायंकाळी ०५:३० वा. सुमारास सायन रोडवर खारहर टोम्नाक्याच्या अर्वाकडे ३०० मीटर कोलशुद्ध
४	जखमी/ नाव	फि. सचिन नामदेव कोबळे, वय - २६ रा. धनु न ३००९ मध्या एव्हान्यु सा. से २० कामिठे म. फि. नामदेव कोबळे वय ६३ रा. वरिष्ठ
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	म. ग. म. डॉ. पी. टी. कामिठे म. वी. मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	व्ही. ए. ए. कंपनीची जेव्हा कारवरीस चालक नंबर माहिती नाही.
७	वाहण चालविणा--याचे नाव पत्ता झायव्हीग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा--या अधिका--याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व विल्ला देणा--या अधिका--याचा पत्ता	अज्ञान
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहण मालकाचे नाव व पत्ता	--
९	वाहनाचा विमा ज्याकंपनी 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	तपास/वर
१२	तपास अधिका--याचे नाव व मो.	पि. व्हा/९५५८ थोरे ९०७६०६०१००