

फॉर्मनुकसानभरपाईअ-अ

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

मोटारवाहनअपघातबाबतरिपोर्ट

१	पोलीसस्टेशननाव	वाशीपोलीसठाणे, नवीमुंबई
२	गु.रजिनं. व कलम	२४३/२०२१,भा.द.वि. कलम २७९, ३३७, ३३८.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचेठिकाण	दि. २६/०७/२०२१ रोजी २२.५५ वा. वेसुमारासवाशीप्लाझा ब्रीज खाली, वाशी
४	जखमीचेनाव	शहजादअलीइस्माईलसावंत, वय. ३५ वर्ष,
५	ज्यादवाखान्यात जखमीसगेलेहोतेत्यादवाखान्याचेनाव	म.न.पाहॉस्पीटलवाशी.
६	वाहनाचेनंबर व प्रकार	ऑटोरिक्षाक्रमांकमाहीतनाही.
७	वाहनचालविणा-याचेनाव व पत्ता, ड्रायव्हिंगलायसन्सचीमाहिती, लायसन्सदेणा-या अधिका-यांचापत्ता, सार्वजनिकवाहनअसल्यासत्यांचानंबर व बिल्लादेणा-या अधिका-यांचापत्ता	ऑटोरिक्षाक्रमांकमाहीतनाही.
८	अपघात घडलात्यातारखेसअसेलेल्यावाहनमालकाचेनावपत्ता	—
९	वाहनविमाज्याकंपनीकडुनउतरविलाअसेलत्याविमाकंपनीचेनाव व पत्ता, त्यांचेडिव्हीजनऑफिस	—
१०	विमा प्रमाणपत्र/ विमापॉलीसीचानंबरविमापॉलीसीचीवैधतातारीख	—
११	काहीकार्यवाहीकेलीअसल्यासत्याचानिकाल	पोलीसतपासावर
१२	तपासीअधिकारी	पोना ३१०७ पोकळेवाशीपोलीसठाणे

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):** वाशी **Year (वर्ष):** 2021
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0243 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 29/07/2021 22:28 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

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

1. **Day(दिवस):** सोमवार **Date From (दिनांक पासून):** 26/07/2021
Time Period (कालावधी): पहर 8 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 26/07/2021
Time From (वेळेपासून): 22:55 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 22:55 बजे

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

Date (दिनांक): 29/07/2021

Time (वेळ): 21:20 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 061

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 29/07/2021 22:21 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, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** वाशी प्लाझा ब्रीज खाली, वाशी, 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):** शेहजादअली इस्माईल सावंत

(b) **Father's Name (वडील चे नाव):** इस्माईल

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1986

(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.)	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	कमलानगर, बैंगणवाडी, शिवाजीनगर, गोवंडी, मुंबई, गोवंडी, बृहनमुंबई शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	कमलानगर, बैंगणवाडी, शिवाजीनगर, गोवंडी, मुंबई, गोवंडी, बृहनमुंबई शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9867733665

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	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):

मी शेहजादअली इस्माईल सावंत वय-35 वर्षे धंदा- व्यवसाय रा- कमलानगर, बैंगणवाडी, गोवंडी, शिवाजीनगर, मुंबई मो.नं-9867733665 समक्ष वाशी पोलीस ठाणेस हजर राहून लिहून देतो की,मी वरीलप्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर माझे कुटुंबासोबत राहणेस आहे. मी भंगार विक्रीचा व्यवसाय करून त्यातून मिळणा-या उत्पन्नावर माझ्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. दि-26/07/2021 रोजी रात्री 10.30 वा. चे सुमारास मी मानखुर्द ब्रीज येथुन ऑटो रिक्शा (क्रमांक माहीती नाही) मध्ये बसून एपीएमसी मार्केट वाशी येथे जात असताना रात्री 10.55वा. चे सुमारास वाशी प्लाझा ब्रीज येथे आलो असता सदर रिक्शा चालकाने रिक्शा ही फुटपाथवर चढविल्याने सदरची रिक्शा डाव्या बाजूला पलटी झाली. त्यामध्ये मी खाली पडून माझ्या अंगावर अॅटो रिक्शा पडल्याने माझ्या उजव्या हातास व उजव्या बाजूच्या पायास दुखापत झाल्याने मला तेथील लोकांनी दवाउपचारासाठी वाशी मनपा हॉस्पिटल येथे दाखल केले. तेथील डॉक्टरांनी माझ्यावर उपचार करून माझे उजव्या हाताच्या खांद्यास तसेच उजव्या पायाच्या घोट्याचे हाड फॅक्चर झाले असल्याचे सांगितले तसेच मला वाशी पोलीस ठाणे येथे तक्रार देण्यासाठी पाठविले. परंतु मला त्रास होत असल्याने मी माझ्या राहत्या घरी मानखुर्द येथे निघून गेलो. आज रोजी मी वाशी पोलीस स्टेशन येथे सदर रिक्शा चालकाविरोधात तक्रार देण्यासाठी आलो आहे. तरी दि-26/07/2021 रोजी रात्री 10.30 वा. चे सुमारास मी मानखुर्द ब्रीज येथुन ऑटो रिक्शा (क्रमांक माहीती नाही) मध्ये बसून एपीएमसी मार्केट वाशी येथे जात असताना 21-55वा. चे सुमारास वाशी प्लाझा ब्रीज येथे आलो वेळी सदर रिक्शा चालकाने त्याच्या ताब्यातील रिक्शा हत्यगयीने व बेदारकारपणे चालवून माझ्या दुखापतीस कारणीभूत झाल्याने माझी अॅटो रिक्शा(क्र.माहीत नाही) चालकाविरुद्ध कायदेशिर तक्रार 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): DEEPAK VASANT SHIKHARE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(क्र.): PBMAH64765 **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): ramesh ramchandra chavhan
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): pnmh49254

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)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20
						ऑटो रिक्षा (क्रमांक माहीती 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.)