

**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	कामोठे.
२	गु.र. न. व कलम	१ १७९/२०१९, भादवि २७९, ३३७, ३३८, सह मो. वा. का. कलम. १८४ प्रमाणे.
३	तारिख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०२/०९/२०१९ रोजी सायंकाळी २२.१५ वा च्या जहवार एम.आय.डी.सी. गेट समोरील रोडवर पनवेल मुंबई हायवे रोडवर कामोठे नवी मुंबई.
४	जखमी /मर्यादाचे नांव	मर्यादा :- अरविंद नारायण पाटील, वय ५८ वर्ष, धांदा-नोकरी, रा. रुम नं.बी/१०९, अशोक उदयान डायमंड पार्क, पोलीस चौकीच्या बाजुला ठाणेनाका पनवेल नवी मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नांव.	एम.जी.एम. हॉस्पिटल कामोठे, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	<b>आरोपी वाहन क्र. MH-03-CA-0039 फॅसन्स प्रो मोटर सायकल</b>
७	वाहन चालविणाऱ्याचे नांव व पत्ता, ड्रायिंग लायसन्सची माहीती, लायसन देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता.	<b>आरोपी वाहन क्र. MH-03-CA-0039</b> के. चिनराज कोंडास्वामी गौडर, वय २२ वर्ष, रा. रुम नं. १०९, गिरीराज सोसायटी सेक्टर २० कंलबोली रोडपाली नवी मुंबई. TN 2820180005288
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव पत्ता.	पी. चंद्रसेकरण रा. रुम नं ४४/२२ शाश्री नगर वाशीनाका चैम्बुर मुंबई.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्याविमा कंपनीचे नांव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस.	द. न्यु इंडिया इन्युरन्स कंपणी पत्ता व्यंकेटस कॉम्प्लेक्स करमबुल्स बॅगलुरु मेन रोड कर्लपुर तामिळनाडू.
१०	विमा प्रमाणपत्र /विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारिख.	72041331180100000719
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल.	यातील आरोपीस दि. ०३/०९/२०१९ रोजी अटक करून मा. न्यायालयात हजर केले असता त्यास मा. न्यायालयाने जामीनवर मुक्त केले आहे.

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर आहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

**1. District (जिल्हा):** नवी मुंबई**P.S.(ठाणे):** कामोठे**Year (वर्ष):** 2019**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0159**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 03/09/2019 03:10 बजे

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	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	१८४

**3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):****1. Day(दिवस):** सोमवार**Date From (दिनांक पासून):** 02/09/2019**Time Period (पहर ८  
(कालावधी):****Date To (दिनांक पर्यंत):** 02/09/2019**Time From (वेळेपासून):** 22:15 बजे**Time To (वेळेपर्यंत):** 22:20 बजे**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 03/09/2019**Time (वेळ):** 02:05 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)****Entry No. (नोंद क्र.):** 007**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 03/09/2019 02:48 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):** पूर्व, २ किमी**Beat No. (बिट क्र.):****(b) Address (पत्ता):** जवाहर इंडस्ट्रीज समोरील गेटजवळ, कामोठे**(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): अरविंद नारायण पाटील

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पतीचे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1961

(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 लाईसेंस, पैन कार्ड )

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

**(h) Address (पत्ता):**

S.No.(अ.क्र.)	Address Type (पत्थाचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	बी 10 1 ,अशोक उद्यान, डायमंड पार्क, हरीओम कोऑप सोसा, ठाणेनाका पनवेल ,पनवेल शहर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	वर्तमान पता	ठाणेनाका पनवेल ,कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
3	स्थायी पता	बी 10 1 ,अशोक उद्यान, डायमंड पार्क, हरीओम कोऑप सोसा, ठाणेनाका पनवेल ,पनवेल शहर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):**

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7620610969

**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेल्या /संशयीत/अनोक्खी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	मो.सा.क्र.MH03CA003 वरील चालक			1. माहित नाही, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत 2. वरील प्रमाणे, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत 3. माहित नाही, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत 4. नवी मुंबई, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

**8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकळून 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/-) (मूल्य (रु. मध्य))

**10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे पूरुण मुल्य (रु. मध्ये)):**

**11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकरमात मृत्यु प्रकरण क्र., जर असल्यास)):**

<b>S.No. (अ.)</b>	<b>UIDB Number (यु.आय.डी.)</b>
क्र.)	वी.क्र.)

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

मी अरविद नारायण पाटील वय 58 वर्ष, घंदा-गुहस्थ, रा-हरीओम को.ओप. सोसा, वी विंग 101, अशोक उद्यान, डायमंड पार्क पोलीस चौकीच्या बाजुला ठाणेनाका पनवेल मो.नं 7620610969 समक्ष mgm हॉस्पीटल कामोठे येथे जबाब देतो की, मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद ठिकाणी माझ्या आई, पत्ती व मुलगा, मुलगी असे आही 20 वर्षांसुन राहणेस आणे माझी पत्ती नामे मानानाही ही mpeda वरसाड येथे नाकरीस असुन यावर आमचा उदरानेवाह चालतो. दिनांक 02/09/2019 रोजी रात्री 09.45 वाजत घरी जेवण करून माझ्या गावी सातारा कराड येथे जाण्यासाठी पनवेल येथून निघालो असता mgm हॉस्पीटल समोरील बस स्टपवर उतरून कलंबोली मवडोनलड कडे जाण्यासाठी पाची निघालो असता 10.15 वा जवाहार इंडस्ट्रीजच्या गेटजवळून मुंबईकडे जाणा-या रस्त्याने जात असताना मारुन येण्या मोटा सायकल क्रामांक MH03/CA0039 passion pro वरील चालकान मला जारात धडक दीली तेव्हा मी खाली पडलो. तेव्हा माझ्या उजव्या हाताला व डाव्या पायाला दुखापत झाली. त्यानंतर तेथे पोलीस येवुन त्यांनी मला दवाउपचार करण्यासाठी mgm हॉस्पीटल येथे आणले असुन येथील डक्टरांनी मला माझा उजवा हात फैकवा असल्याचे कलंबिले असुन माझ्यावर दवाउपचार चालू आहे. तरि दि. 02/09/2019 रोजी रात्री 10.15 वा. आम्ही मी माझ्या गावी कराड येथे जाण्यासाठी निघालो असता एम.जी.ए.ए.हॉस्पीटल समोरून पाची जात असताना जवाहर इंडस्ट्रीज समोरील गेटजवळ आली असता मारुन येणारे मोटर क्र. MH03/CA0039 passion pro वरील चालकाने त्याच्या ताढ्यातील मोटर सायकल बेदकाऱ्यापणे चालवुन वाहतुकीच्या नियमांकडे दुलश्च करून मला ठोकर मारुन माझ्या उजव्या हाताला फैकवर व डाव्या पायाला दुखापतीस कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला. माझा वरिल जबाब मला वाचुन समजाऊन सांगण्यात आला तो 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.)

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): Samathan Baban Nikalaje  
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 11201000675SBN 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, वरोवर 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): DEVIDAS ANANDA SONAVANE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POPN69002