

**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	१ १८४/२०१९, भादवि २७९, ३३७, ३३८, ३०४(अ) सह मो. वा. का. कलम. १८४ प्रमाणे.
३	तारिख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ३०/०९/२०१९ रोजी सायंकाळी ०२.०० वा च्या सुमारास मॅक्डोन्लट हॉटेल समोरील रोडवर मुंबई बाजुकडे जाणा-या रोडवर कामोटे नवी मुंबई.
४	जखमी /मयताचे नांव	<b>मयत :-</b> १) आतूल शालीक थोरात, वय ३६ वर्ष, रा. सिध्दार्थात कॉलनी चेंबुर मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नांव.	एम.जी.एम. हॉस्पिटल कामोटे, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	<b>आरोपी वाहन क्र. GJ-15-AT-5440</b> <b>आयसर टेम्पो</b>
७	वाहन चालविणाऱ्याचे नांव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता.	<b>आरोपी वाहन क्र. GJ-15-AT-5440</b> विवेकसिंह इंद्रपालसिंह, वय २१ वर्ष रा. वापी दमनगंगा इंड्रसेटल यरिया मुळ रा. अनकुल पो. सुराया, ता. जसराणा जि. फिरोजाबाद राज्य उत्तर प्रदेश <b>GJ15AT5440</b>
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव पत्ता.	अनिससिंग सुलतानसिंग पोमा, रा. ४०४, साईराज सोसायटी, दमन रोड छाला ता. वापी, जि. बलसाड
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्याविमा कंपनीचे नांव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफिस.	आय.एफ.एफ.सी.ओ. टोको कंपनी ए ७ गोरकपुरा बिजनेस सेन्टर, सिल्हास वापी रोड सिल्हास दमन हवेली.
१०	विमा प्रमाणपत्र /विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारिख.	<b>1-11Y6AHRN</b>
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल.	यातील आरोपीस अटक करुन मा. न्यायालयात हजर केले असता त्यास मा. न्यायालयाने जामीनवर मुक्त केले 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): कामोठे Year (वर्ष): 2019  
 FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0184 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 30/09/2019 10:35 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	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. Day(दिवस): सोमवार Date From (दिनांक पासून): 30/09/2019  
 Time Period (कालावधी): पहर 1 Date To (दिनांक पर्यंत): 30/09/2019  
 Time From (वेळेपासून): 02:00 बजे  
 Time To (वेळेपर्यंत): 02:05 बजे

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

Date (दिनांक ): 30/09/2019 Time (वेळ): 10:25 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 014 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 30/09/2019 10:35 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, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कामोठे कळंबोली मॅकडोन्ल्ड, समोरील रोडवर, कामोठे 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): अमर शालीक थोरात  
 (b) Father's Name (वडील चे नाव): शालीक थोरात  
 (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. 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	305,नीयर दिपाली पार्क,श्रीविनायक सोसायटी,बदलापुर वेस्ट,ठाणे शहर,बदलापूर,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	305,नीयर दिपाली पार्क,श्रीविनायक सोसायटी,बदलापुर वेस्ट,ठाणे शहर,बदलापूर,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8169794854

## 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	आयशर टेम्पो क्र. GJ 15 AJ 5440वरिल चालक			1. नाव पत्ता माहित 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 अमर शालीक थोरात वय 33 वर्षे, धंदा- नोकरी, रा. श्रीविनायक सोसायटी, रु. नं. 305, नीयर दिपाली पार्क , बदलापुर वेस्ट मो. नं. 8169794854 मी समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून विचारलेवरून फिर्याद लिहून देतो की, मी वरिल ठिकाणी माझी पत्नी सोबत राहतो. मी क्रेडिटवाईस कॅपिटल लोअरपरेल मुंबई येथे टिम लिडर म्हणून नोकरीस आहे. माझे वडिल हे सध्या आजारी असल्यामुळे ते माझ्याकडे राहण्यास आले आहेत. आमचे स्वताचे घर सिध्दार्थ कॉलनी चेंबूर येथे आहे. तेथे माझे आई-वडिल तसेच माझ्या वडिलान सोबत माझा भाऊ आतुल वय 36 वर्षे, हा त्याची पत्नी सौ. स्वाती व दोन मुलींसह राहतात. आज दि.30/09/2019 रोजी सकाळी 05:00 वा. मी घरी असतांना मला माझ्या फोनवर माझी वहिणी सौ. स्वाती हिने कळविले की, रात्री 02:00 वा. च्या सुमारास आतुलचा कामोठे कळंबोली मॅकडोन्ल्डच्या समोर

रोडवर अपघात झालेला आहे. व त्यास पोलीसांनी एम.जी.एम. हॉस्पिटल येथे दवाउपचारासाठी अॅडमिटेड केलेले असून त्याची परिस्थिती नाजूक आहे. तरी आपण त्वरीत यावे असे कळविल्याने मी एमजीएम हॉस्पिटल येथे आलो त्यावेळेस माझा भाऊ आयसीयूमध्ये अॅकमिटेड होता. तसेच सदरचा अपघात हा माझा भाऊ आतुल हा काही कामानिमित्त कामाठे येथे आलेला होता. व तो घेंबुर येथे जाण्यासाठी मॅकडोन्ल्ड हॉटेलसमोलीस रोडवर बसची वाट पाहत असतांना पनवेल बाजुकडून भरधाव वेगात येणा-या एक आयशर टेम्पो क्र. GJ 15 AJ 5440 ने त्यास धडक दिल्याने तो गंभीर जखमी होवून त्याच्या डोक्यास तसेच हातापायास गंभीर दुखापती झाल्याने त्यास दवाउपचाराकरिता एमजीएम हॉस्पिटल येथे अॅडमिटेड केले आहे. व स्थ्या तो आयसीयूमध्ये दवाउपचार घेत आहे अशी माहिती मिळाली. तरी आज दि. 30/09/2019 रोजी रात्री 02:00 वा. च्या सुमारास माझा भाऊ आतुल शालीक थोरात वय 36 वर्षे , रा. घेंबुर मुंबई हा कामाठे कळंबोली मॅकडोन्ल्ड हॉटेलसमोरील घेंबुर मुंबई येथे जाण्यासाठी बसची वाट पाहत असतांना पनवेल बाजुकडून भरधाव वेगात येणा-या आयशर टेम्पो क्र. GJ 15 AJ 5440 वरिल चालकाने त्याच्या ताऱ्यातील टेम्पो ह्यगईने व अविचाराने चालवित त्यास ठेकर मारून गंभीर दुखापती होणेस कारणीभूत झालेला आहे. म्हणून माझी सदर टेम्पो चालकाविरुद्ध तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब मराठीत लिहून तो मि वाचून पाहीला तो माझ्या सांगण्याप्रमाणे बरोबर 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): Sandeep Mohan Bongale  
**Rank (पद):** HC (Head Constable)

**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 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):** BABASAHEB Janardhan TUPE

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PNMH42291

**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 /**

(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	पुरुष					चेक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (ज्रण)	Tattoo (गोदण)	
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.)