

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 क्राइम प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नवी मुंबई P.S.(ठाणे): तुमै Year (वर्ष) 2021
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0123 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 18/08/2021 17:14 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२५२
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	२२९
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	२२८
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): बुधवार Date From (दिनांक पासून): 18/08/2021
Time Period (कालावधी): पहर 4 Date To (दिनांक पर्यंत): 18/08/2021
(कालावधी): Time From (वेळेपासून): 10:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 10:00 बजे

(b) Information received at P.S. (साईतो नळाले पोलीस ठाणे):

Date (दिनांक): 18/08/2021 Time (वेळ): 16:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 026 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 18/08/2021 17:03 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लख

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून किती व अंतर): पश्चिम, 1 किमी

Beat No. (बट क्र.):

(b) Address (पत्ता): पामबीच रोडला मोरारज सिंगलचे पारिवर्तनचे पुढे सुमार 100 मीटर, अंतरावर बांधी ब्रिजचे पुर्यातीस,सानपाडा नवी मुंबई

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीव्यतिरिक्त असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

- (a) Name (नाव):
(b) Father's/Mother's Name (बाबाचे/मातीचे नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1996 (d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत
(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):
(f) Passport No. (पासपोर्ट 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 (शरणा कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआयडी नं., 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	रा ठि साई समर्थ अपार्टमेंट, रूम नं ए/04, साईबाबा मंदीराजवळ, दिवा ईस्ट, ठाणे, तुर्भे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रा ठि साई समर्थ अपार्टमेंट, रूम नं ए/04, साईबाबा मंदीराजवळ, दिवा ईस्ट, ठाणे, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

- (i) Occupation (व्यवसाय):
(j) Phone number (फोन नं.): Mobile (मोबाइल नं.): 91-9768846387

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेल्या/संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण विवरण):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	हेमराज जितलाल कोरी			1. रा ठि साई समर्थ अपार्टमेंट, रूम नं ए/04, साईबाबा मंदीराजवळ, दिवा ईस्ट, ठाणे, तुर्भे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

तक्रारदार शिगीरे देऊन दिल्यावर तात्काळ तक्रार

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/-) (चौरीस 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.) U.D. Number (यु.आय.डी. क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब 18/08/2021 मी राजी प्रकाश गंधेगन या 25 वी वयाचा दिवाळी बॉय रा. वाई. कार्ड समर्थ अपार्टमेंट, रूम नं ए/04, साईबाबा मंदीराजवळ, दिवाळी बॉय, फोन नं 9761996227 याचा परिचय देऊन व नव्याने जन्म झालेला बालिश देतो की, मी वर नमूद ठिकाणी 2 नो.प्रा.प्रा.अपघात असून मला जखमी व घातलेली वजा व माझे मामाचा मुलगा हेमराज जितलाल कोरी, वय 21 वर्षे, असे राहण्यास आहे. मी कोपरगिणे तब्य 20 रथे गांवर प्राक्कट, विनाटंड कंपनीत डिलीव्हरी बॉय म्हणुन काम करतो. माझे मामाचा मुलगा हेमराज हा वन एमजी मेडीकल नेरूळ येथे डीलव्हरी बॉय म्हणुन काम करतो. त्यावर आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. मी व माझे मामाचा मुलगा असे सकाळी 09.00 वाजता कामावर येतो. मी माझे नायावर अँवटीवा 5 जी स्कूटी नं एम.एच.04 के.एच 7486 ही घेतील असुन ती मी कामावर येण्याजाण्यासाठी वापरतो. दिनांक 18/08/2021 रोजी मी व माझा मामाचा मुलगा हेमराज असे सकाळी 09.00 वाजता माझे कामाचे ठिकाणी पोहचलो. तेथुन माझा मामाचा मुलगा माझी स्कूटी घेवुन नेरूळ येथे कामावर गेला तेथे गेल्यानंतर त्याने मला फोन करुन सांगितले की मी कामावर पोहचलो आहे व मला मोराज रसीडन्सी येथील व इतर तोंड आणि मिचाली आहे. त्यानंतर मी माझे कामावर असताना मला माझे मामाचे मुलाचे फोनवरुन फोन आला फोन करणा-या इसमाने मला सांगितले की हेमराज याचा पामबीच रोडला मोराज सिग्रलचे पुढे सुमारे 100 मीटर अंतरावर वाशे ब्रिजचे सुव्हासीस अपघात झाला आहे. म्हणुन मी ताब्याळ सदर ठिकाणी आलो तेथे आलेनंतर माझा मामाचा मुलगा हेमराज हा रस्त्याचे कडेला पडलेला होता व स्कूटी कडेला पडलेली होती तसेच हेमराज यास उजव्या डोळ्याचे वर कपाळावर जखम तसेच कानातुन नसणुन सा आरंभच झालेला होते. तसेच कानेला व उजव्या गुळ्यात वार टाटलेले दिसत होते म्हणुन मी माझे मामाचे मुलास दवाउपचारासाठी मनाचा तंस्पॉटल कार्डी वध घेतुन गेला. तेथे गेल्यानंतर तेथील रॉटव्हाना हेमराज यास तपासुन दाखल करण्यापूर्वीच दिनांक 18/08/2021 रोजी 10.19 वाजता नवत झाल्याचे दिसात केले. तसे दिनांक 18/08/2021 रोजी सकाळी 10.00 वा.चे सुमारास माझे मामाचा मुलगा हेमराज हा डीलीव्हरी देण्यासाठी अँवटीवा 5 जी स्कूटी नं एम.एच. 04 के.एच 7486 ही पामबीच रोडने घेवुन जात असताना त्याचे ताब्यातील स्कूटी हलक्याने अदिकाराने रस्त्याचे परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करुन चालवुन अपघात करुन स्वताचे मरणास कारणीभूत झाला म्हणुन खबर.

13.Action Since the above information reveals commission of offence(s) as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कृतमान्दये वरील अहवालावरुन अकराव 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 अधिकारी याचे नाव): SHASHIKANT VASANTRAO PATIL
Rank (पद): HC (Head Constable)
No.(क्र.): PNMH46634 **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 पारितोषित असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्ततरित):

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 व घन दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला स्वामीची घन फ्रीत दिली.)

R.O.A.C. (आर. ओ .ए .सी.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant. (तक्रारदाराची/खबर देणा-याची स्वाक्षरी)

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): SHUBHAS APPASAHEB NIKAM
Rank (पद): I (Inspector)
No.(क्र.): PORN56319

पोलीस ठाणे अमलदार
 मानपाडा पोलीस ठाणे
 नवी मुंबई.

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 / (संशयित/आरोपीचे (माहित राहालेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक, वैभित्तीय, लया आणि इतर तपशील))


S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (वर्ण)	Height (cm:.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					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)	Burn Mark	Leucoderma (कांड)	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/आरोपीबद्दल 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 रिपोर्ट



१	पोलीस स्टेशन नाव	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	१ १२३/२०२१ भादवि कलम ३०४ अ, २७९, ३३७, ३३८ सह. मो.वा.कायदा कलम १८४ प्रमाणे.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १८/०८/२०२१ रोजी १०.०० वा चे सुमारास, पाम बीच रोडला, मोराज पश्चिम सिग्नलच्या पुढे सुमारे १०० मीटर अंतरावर, वाशी ब्रिजचे सुरुवातीस, साणपाडा, नवी मुंबई.
४	मयताचे नाव व पत्ता	हेमराज जितलाल कोरी, वय-२१वर्षे, रा.साई समर्थ अपा. रूम नं. ए०४, साईबाबा मंदिराजवळ, दिवा ईस्ट, ठाणे.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	मनपा हॉस्पिटल, वाशी, नवी मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	अॅक्टिवा मोटार सायकल नं. MH 04 KH 7486
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	हेमराज जितलाल कोरी, वय-२१वर्षे, रा.साई समर्थ अपा. रूम नं. ए०४, साईबाबा मंदिराजवळ, दिवा ईस्ट, ठाणे.
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	रवि प्रकाश संदेवाल, रा.रूम नं.०५, श्री कृपा चाळ, बेडेकर नगर, आगासन रोड, दिवा ईस्ट, ठाणे.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हीजन ऑफीस	गो डिजीट जनरल इंशुरन्स कंपनी लि. अटलांटिस, ९५, ४ था माळा, बी कास रोड, करमंगला इंडस्टियल एरिया, बंगलोर, कर्नाटका. ५६००९५ डिव्हीजन ऑफीस-ऑफीस नं.१३०१, १३०२, गोदरेज कोलसिअम, सी विंग, सोमया हॉस्पिटल रोड, सायन ईस्ट, मुंबई ४०००२२
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	पॉलिसी नं. D010760557/29112019 Date.28/11/2024
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१) घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २) पी.एम.नोटस प्राप्त करण्यात आले आहे. ३) डिएआर पाठवण्याची तजवीज ठेवली आहे.
१२	तपासी अधिकारी	 सपोनि कैलास वानखडे सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई