

फॉर्म नुकसान भरपाई अ — अ
पहा नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)
मोटर वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	सीवीडी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गुर.नं. व कलम	१५२/२०२१ भादवि कलम २७९, ३३८ सह कलम मोवाका कलम १८४ प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताने ठिकाण	दि.०३/०८/२०२१ रोजी दुपारी ०४:०० वा. चे सुमारास आपोलो हॉस्पिटल, जवळचे सिग्नलवर, सिवीडी वेलापुर, नवी मुंबई या ठिकाणी
४	जखमी/मयताने नाव	सौ.कविता श्रीराम यादव, वय ४९ वर्ष, रूम नं. ८०४ए सितेजा सिग्नीचेर विल्डींग, प्लॉट नं. १२ए सेक्टर ३० व ३१ए सिवीडी वेलापुर, नवी मुंबई
५	जखमीस उपचाराकरीता नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	आपोलो हॉस्पिटल, सिवीडी वेलापुर, नवी मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	१) मोटर डंपर क्र.एम एच ४३, बीपी ७८६८ २) स्कुटी क्र. एम एच ४३, ओ.पी. ४२३८
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व विल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	जग्गु शंकर आप्पा शिंदगी, वय ३० वर्ष, रा. ठी. गणेशनगर, फायजर रोड, तुर्भे म्योअर, नवी मुंबई, चालक परवाना क्रं MH0220080030615 वैधता दि. ०२/०३/२०२५ आरटीओ कार्यालय, वीड, जि. वीड
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	अफ्फोज इस्माईल शेख वय ३१ वर्षे धंदा ट्रान्सपोर्ट रा.रूम नं. ६२६४, गणेश नगर, फायजर रोड, तुर्भे नवी मुंबई मो.क्र. ९६९५०१७६८
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डीव्हीजन ऑफिस	CHOLAMANDALAM MS GENRAL INSURANCE OFFICE NO 1301,1302, MAITHILI SIGNET PLOT NO 39 4, SECTOR 30 A, VASHI NAVI MUMBAI
१०	विमा प्रमाणपत्र/विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	3379/02372104/000/02 01/05/2022,
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	यातिल आरोपीत वाहन चालकाविरुद्ध मा.न्यायालयात दोषारोपपत्र पाठविण्यात आले आहे.
१२	तपासी अधिकारी	पी.पी.वागुल पोना/२८६८ नेमः—सीवीडी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

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):** सी बी डी बेलापूर **Year (वर्ष):** 2021
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0152 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 03/08/2021 20:29 बजे
2. **S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम) Sections (कलम)**
- | S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम) | Sections (कलम) |
|----------------|------------------------|----------------|
| 1 | भारतीय दंड संहिता १८६० | २७९ |
| 2 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३८ |
| 3 | मोटरवाहन अधिनियम, १९८८ | 184 |
3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 03/08/2021
Time Period (कालावधी): पहर 6 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 03/08/2021
Time From (वेळेपासून): 16:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 16:00 बजे
- (b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 03/08/2021 **Time (वेळ):** 18:00 बजे
- (c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)**
Entry No. (नोंद क्र.): 034 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 03/08/2021 20:29 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):** पश्चिम, 2.5 किमी
Beat No. (बिट क्र.):
- (b) **Address (पत्ता):** अपोलो हॉस्पिटल, जवळचे, सिग्नलवर, सीबीडी, बेलापूर, 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):** कुमारी आर्या श्रीराम यादव
(b) **Father's/Husband's Name(वडील / पतीचे नाव):**
(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 2002 **(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. 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

804,सितेजा सिग्नेचर बिल्डींग,प्लाट नं 12, सेक्टर नं 30/31,सीबीडी, बेलापुर नवी मुंबई,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

2 स्थायी पत्ता

804,सितेजा सिग्नेचर बिल्डींग,प्लाट नं 12, सेक्टर नं 30/31,सीबीडी, बेलापुर नवी मुंबई,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8692861969

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	जग्गु शंकर आप्पा शिंदगी			1. गणेश नगर, फायजर रोड,तुर्भे स्टोअर, नवी मुंबई,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/-)-(घोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

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

S.No. (अ. क्र.) UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दि. 03/08/2021मी कुमारी आर्या श्रीराम यादव वय 19 वर्षे, धंदा शिक्षण, रा रुम नं 804, सितेजा सिग्नेचर बिल्डींग, प्लाट नं 12, सेक्टर नं 30/31, सीबीडी, बेलापुर नवी मुंबई. मोबाईल नंबर 8692861969. मी अपोलो हास्पिटल सीबीडी बेलापुर नवी मुंबई येथे माझी आई नामे कविता हि दवाउपचार घेत असताना समक्ष विचारलेवरून मी जबाब देते की, मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद ठिकाणी मागील दोन वर्षापासुन आई कविता वडिल श्रीराम, बहिण मोक्षा व भाऊ दर्शन यांचेसह राहते.आज दिनांक 03/08/2021 रोजी दुपारी 02.45 वा अपोलो हास्पिटल शेजारी फिटनेशन जिमला जाण्यासाठी आईचे मोटार स्कुटर नं MH 42 AP 4238 ने निघालो सदर ठिकाणी मी व आईने जिममध्ये व्यायाम केला त्यानंतर आम्ही जिममधुन दुपारी 04.00 वा नेरुळ, नवी मुंबई येथे ड्रायव्हिंग स्कूलमध्ये अडमिशन घेण्यासाठी मोटार स्कुटरने निघालो त्यावेळी माझी आई हि आमची स्कुटर चालवित होती आम्ही अपोलो हास्पिटल शेजारी पुर्व बाजुस सिग्नल रेड असल्याने थांबलो होतो त्यावेळी आमच्या उजव्या बाजुने एक डंपरवाला त्याचा डंपर मुख्य रोजच्या पुर्व बाजुस असलेल्या सबवेने डंपर घेवुन आला, व त्याने माझ्या आईच्या जमीनीवर टेकवलेल्या उजव्या पायावर डंपरचा डाव्या बाजुचे पुढिल चाक घालुन गंभीर जखमी केले आम्ही ओरडल्याने लोक जमा झाले त्यावेळी मी डंपरचा नंबर पाहिला असता तो MH 43 BP 7868 असा होता जमा झालेल्या लोकांच्या मदतीने मी आईला शेजारील अपोलो हास्पिटल येथे उपचाराकरीता दाखल केले आहे तेथे डाक्टरानी आईचे उजव्या पायाचा घोटा व आसपास फक्कर झाल्याचे सांगुन उपचार सुरु केले आहेत.अपोलो हास्पिटल येथे आलेल्या पोलीसांकडुन मला MH 43 BP 7868 या डंपरच्या चालकाचे नाव जग्गु शंकर आप्पा शिंदगी वय 30 वर्षे, गणेश नगर, फायजर रोड, तुर्भे स्टोअर, नवी मुंबई असे असल्याचे समजले.तरी आज दिनांक 03/08/2021 रोजी दुपारी 04.00 वा चे सुमारास अपोलो हास्पिटल जवळचे सीग्नलवर सीबीडी बोलापुर नवी मुंबई या ठिकाणी MH 43 BP 7868 या डंपरचा चालक नामे जग्गु शंकर आप्पा शिंदगी वय 30 वर्षे, गणेश नगर, फायजर रोड, तुर्भे स्टोअर, नवी मुंबई याने त्याच्या ताब्यातील मोटार डंपर हा रोडच्या परिस्थितीचे भान न ठेवता हायगतीने व भरधाव वेगाने चालवुन मी व माझी आई असे आम्ही सिग्नलवर स्कुटीसह उभ्या असताना आईच्या उजव्या पायावर घालुन गंभीर जखमी करण्यास कारणीभूत झाला म्हणून त्याचेवर कारवाई होण्यासाठी माझी फिर्याद आहे. माझा वरील जबाब मराठी भाषेत लिहला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता माझ्या सांगण्याप्रमाणे बरोबर आहे. समक्ष हे लिहून दिले

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): popat pandhrinath bagul
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): DGPPPBM8504 **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): Anil Prataprao patil

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMH79266

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	पुरुष					वेधक 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)	Burn Mark	Place Of (का स्थान) Leucoderma Mole (तिळ) Scar (व्रण) Tattoo (गोदण) (कोड)			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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)