

मोटर वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ पहा नियम २५३(५), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४),

१	पोलास ठाणे नाव	खारघर पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.
२	गु. रजि. नं. कलम	१ ६५/२०२१ भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८ सह मो. वा. का. कलम. १३४(अ)(ब), १८४ प्रमाणे
३	तारीख वेळ अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०२/०३/२०२२ रोजी दुपारी ०१:३० वा. चे सुमारास कल्पतरू सोसायटी, सेक्टर १५, खारघर, समोरील रोडवर
४	जखमीचे नाव	फिर्यादी - श्री. डॉ. जयंत महादेव डोके, वय ४५ वर्षे, थंदा. नोकरी, राहणार गौरीष सहकारी सो., रूम नं ०८, अे विंग, सेक्टर २१, खारघर, नवी मुंबई, यांची मुलगी नामे दिव्या जयंत डोके, वय १२ वर्षे, रा. फिर्यादी प्रमाणे.
५	हॉस्पिटल नाव, पत्ता	एमजीएम हॉस्पिटल, बेलपुर, नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	१) कार क्र. एमएच ४६ एम ४३७७ ( आरोपीची होंडा अॅक्टीवा मोटार सायकल )
७	वाहन चालविणाराचे नाव पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती देणा-या अधिका-याचा पत्ता सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला	चालक - श्री दिनेशकुमार मोतीराम चौधरी, वय १९ वर्षे, रा. जलवायु विहार, मोगरा, रूम नं. १३०१, सेक्टर २०, खारघर, नवीमुंबई मो. नं. ९६७२२०४३९३
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता.	श्री किर्तीकुमार रामजी राम, रा. जलवायु डिफेन्स इन्क्लीव्ह सीएचएस मोगरा, बी १३०१, प्लॉट नं. २०, सेक्टर २०, खारघर नवी मुंबई
९	वाहनाचा विमा ज्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता त्याचे डिव्हीजन ऑफिस	श्री अमर एम गहलोत, शॉप नं. ५, सातारा समुह सीएचएस, प्लॉट नं. बी/२बी, ए/२४सी, सेक्टर १२, खारघर नवी मुंबई
१०	विमा प्रमाण पत्र/विमा पॉलिसी नंबर विमा पॉलिसीची वैधता	आयसीआयसीआय लोमबर्ड जनरल इन्श्युरन्स कंपनी लि. पॉलिसी नं. 3005/234981344/00/B00 दिनांक 25/12/2021 ते दि. 24/12/2022 पावेतो.
११	काय कारवाई केली असल्यास त्याचा निकाल	१ ६५/२०२१ भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८ सह मो. वा. का. कलम. १३४(अ)(ब), १८४ प्रमाणे गुन्हा दाखल करण्यात आलेला आहे.
१२	तपास अधिकारी	पोहवा/२५ विनय तळभंडारे, नेमणुक खारघर 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): खारघर

Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0065

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 12/03/2022 14:44 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
5	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	134
6	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	134B

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 02/03/2022

Time Period पहर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 02/03/2022

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 13:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 13:30 बजे

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

Date (दिनांक): 12/03/2022

Time (वेळ): 14:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 021

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 12/03/2022 14:43 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, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कल्पतरु हास्पीटलच्या समोर, , सेक्टर 21, खारघर

(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)):

प्राप्त मिळाली  
प्र. क्र. १२३४  
डॉ. जयंत भ. डोळे

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

(a) Name (नाव): श्री.डा.जयंत महादेव डोके

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1977

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	08, गौरीश सहकारी सो., अे विंग, सेक्टर- 21, , खारघर, खारघर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	08, गौरीश सहकारी सो., अे विंग, सेक्टर- 21, , खारघर, खारघर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):**

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9860022301

**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	काळ्या रंगाची होडा एवटीवा मोटारसायकल क्र एमएच 46 एम 4377 वरील चालक			1. माहीत नाही, खारघर, 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 ):**

जबाब दिनांक 12/03/2022 मी श्री. डा. जयंत महादेव डोके, वय - .45 वर्षे, धंदा - नोकरी, राहणार - गौरीश सहकारी सो., रूम नं 08, A विंग, सेक्टर- 21, खारघर, नवी मुंबई, मो.नं- 9860022301, समक्ष पोलीस ठाण्यास हजर राहून खबर लिहून देतो की, मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर मी, पत्नी पितल, मोठी ऋतुजा, लहान मुलगी दिव्या, वय 12 वर्षे, असे एकत्र कुटुंब राहण्यास असून मागील मी पर्यावरण विभाग महाराष्ट्र सरकार यातीकाणी क्षेत्र अधिकारी म्हणुन नोकरीला आहे. दिनांक 02/03/2022 रोजी मी आफिसला असतांना दुपारी 02:00 वाजता सुमारास मला माझ्या पत्नीचा फोन आला की, दिव्याचा सायकलचा





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

अपघात झाला असून तिला एसजीएम हास्पिटल सीबीडी बेलापुर हास्पिटलमध्ये उपचारकरीता भरती केले आहे. त्यावरून मी तात्काळ एसजीएम हास्पिटल सीबीडी बेलापुर येथे आलो. मी पाहीले की, माझी मुलगी दिव्यापर उपचार सुरु होते. त्यावरून वैद्यकीय अधिकारी यांच्याची विचारपुस केली असता दिव्याला अपघातामध्ये डाव्या बाजुच्या कपाळ फ्रॅक्चर, डाव्या बाजुच्या डोळ्याला मुक्कामार, डाव्या बाजुच्या खांद्याच्या खाली फ्रॅक्चर तसेच हातापायाला मुक्कामार अशा किरकोळ व गंभीर दुखापत झालेल्या असून सध्या ती बेशुध्द आहे असे वैद्यकीय अधिकारी यांनी सांगितले. त्यानंतर मी उपचाराकरीता पैसे आणण्याकरीता घरी येत असतांना दिव्याचा ज्या ठिकाणी अपघात झाला त्याठिकाणाची गेली असता दिव्याची सायकल व ज्या स्कुटीने तिला धडक दिली ति स्कुटी रस्त्याच्या बाजुला आणुन ठेवलेल्या होत्या त्यावेळी मी स्कुटीचा नंबर पाहीला असता तो एमएच 46 एम 4377 असून काळ्या रंगाची हॉडा एक्टीवा मोटारसायकल होती. त्यानंतर दिनांक 03/03/2022 रोजी दिव्या हि बोलु लागल्याने मी तिला अपघाताबाबत विचारणाकेली असता, ती दिनांक 02/03/2022 रोजी दुपारी 01.30 वा. च्यासुमारास ती कल्पतरु हास्पिटलच्या समोरून सेक्टर 21, खारघर जाणा-या रस्त्याने सायकलने घरी येत असतांना आयडीबीआय वकेंच्या बाजुने समोरून येणा-या एका स्कुटीने ति चालवत असलेल्या सायकलला समोरून जोरात धडक दिल्याने तिचा अपघात झाला असल्याचे तिने मला सांगितले. सध्या दिव्याला सर्जरी सांगितली असून तिचा उपचार एसजीएम हास्पिटल सीबीडी बेलापुर येथे सुरु आहे. मी व माझा परिवार दिव्याच्या उपचारात व्यस्त होतो तरी आज रोजी पोलीस स्टेशन येथे तक्रार देण्यासाठी आलो आहे. तरी दिनांक 02/03/2022 रोजी दुपारी 01:30 वा.चे सुमारास कल्पतरु हास्पिटलच्या समोर सेक्टर 21, खारघर याठिकाणी काळ्या रंगाची हॉडा एक्टीवा मोटारसायकल क्र एमएच 46 एम 4377 वरील चालकाने त्यांच्या ताब्यातील मोटारसायकल भरधाव वेगाने, हयगयीने, निश्काळजीपणे रस्त्याचे परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करुन चालवुन समोरून सायकलवरून येणारी माझी मुलगी नामे दिव्या हिला समोरून ठोकर मारुन अपघात करुन तिस साध्या व गंभीर दुखापतीस कारणीभूत होवुन तिला दवाखान्यात उपचाराकरीता घेवुन न जाता घटनास्थळावरून पळुन गेले म्हणुन माझी वर नमुद मोटारसायकल चालकाविरोधात कायदेशीर तक्रार आहे. माझा जबाब मराठीत संगणकावर टंकलिखित केलेला असुन तो मला मराठी वाचुन हिदीतुन समजावुन सांगितला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हा जबाब लिहुन दिला

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमुद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम CBMH75614 हाती घेतले): SANDIPAN NILKANTHRAO SHINDE (Inspector) / or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

Rank (पद):

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 प्रमारी अधिका-याची)

Name (नाम): SANDIPAN NILKANTHRAO SHINDE

Rank (पद): I (Inspector)

No. (सं.): CBMH75614

**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					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

**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.)