



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 फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नवी मुंबई

P.S.(ठाणे): तुर्भे

Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0069

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 02/05/2022 16:25 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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 23/04/2022

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 23/04/2022

Time From (वेळेपासून): 12:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 12:30 बजे

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

Date (दिनांक): 02/05/2022

Time (वेळ): 14:10 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 024

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 02/05/2022 16:23 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): उत्तर, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सायन पनवेल हायवे वरील, सानपाडा ब्रीज क्रॉस करून पुढे, पनवेल कडुन ठाणेच्या दिशेने, जाणा-या रोडवर

(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)):



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

- (a) Name (नाव): जनार्दन धोंडीराम लोंडे  
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):  
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1984 (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	गुरुदेव अपार्टमेंट, B203, प्लॉट नं 13A, से 8, कळंबोली, तापनवेल, जि रायगड, कळंबोली, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	गुरुदेव अपार्टमेंट, B203, प्लॉट नं 13A, से 8, कळंबोली, तापनवेल, जि रायगड, कळंबोली, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.): Mobile (मोबाइल नं.): 91-7738700479

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	बलेनो कार क्र RJ45CK7519 वरील चालक			1. पत्ता माहित नाही, तुभे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

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

आज रोजी टपालातून प्राप्त झाले वरून तात्काळ दाखल

9. Particulars of properties of interest (संबंधित 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.)
-----------------	---------------------------------



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

जबाब दिनांक 24/04/2022 मी जनार्धन धोंडीराम लोंढे वय38 वर्ष, धंदा- नोकरी, रा- गुरुदेव अपार्टमेंट, B203, प्लॉट नं 13A, से 8, कळंबोली, ता.पनवेल, जि.रायगड समक्ष आशा मल्टीस्पेशालिटी हॉस्पिटल रोडपाली येथे दवाउपचार घेत असताना विचारले वरून लिहून देतो की, मो नं 7738700479 मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद पत्त्यावर मागिल 17 वर्षापासुन कुटुंबासह राहण्यास आहे. मी गोलडन फाईनान्स मध्ये लोन एक्झिक्यूटीव्ह काम म्हणुन करतो. त्यावर मिळणा-या उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. मी दि.23/04/2022 रोजी सकाळी 09.00 वाचे सुमारस नेहमी प्रमाणे माझे कामाचे ठिकाणी वागळे इस्टेट ठाणे येथे गेलो होतो. तेथील माझे काम आटपुन मी माझ्या ताब्यातील मो.सा. क्र MH46BL8194 ने माझे राहते घरी येण्यासाठी 11.00 वा चे सुमारास निघालो मी ठाणे बेलापुर रोडने जात असताना 12.30 वा चे सु सायन पनवेल हायवे वरील सानपाडा ब्रीज क्रॉस करुन पुढे आलो असता पनवेल कडुन ठाणेच्या दिशेने जाणा-या रोडवरून बलेनो कार क्र RJ45CK7519 ने उजवीकडे वळण घेवुन माझ्या चालत्या गाडीस धक्का दिला व मी रस्त्यावर गाडीसह पडलो सदरील गाडी चालकाने मला उचलुन दवाउपचाराकरिता त्याचे बलेनो कार मध्ये बसवले व नंतर त्याने मला मिटींग आहे असे सांगुन मला ओला गाडी बुक करुन दिली व मी ओला गाडीने कळंबोली येथे येवुन आशा हॉस्पिटल रोडपाली कळंबोली येथे उपचाराकरिता दाखल झालो. सध्या माझ्यावर उपचार चालु असुन डॉक्टरांनी तपासुन माझे डावे पायाच्या मांडीस फॅक्चर असल्याचे सांगितले. तरी सध्या माझ्यावर योग्य तो दवाउपचार चालु असुन सध्या माझी प्रकृती बरी आहे. तरी मला अपघात करुन जखमी करणा-या सदरील बलेनो कार चालका विरुध्द माझी तक्रार आहे. माझा वरील जबाब हा मराठीत लिहिला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता तो माझ्या सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा लिहला 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):** PRALHAD DASHRATH JADHAV  
**Rank (पद):** HC (Head Constable)

**No.(क्र.):** 11201000675PDJ **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):** BHARAT KRUSHNA KAMBALE

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PBMAH58482

पोलीस ठाणे अंमलदार  
सानपाडा 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 असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

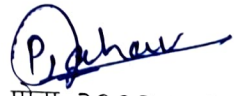
S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)				Others (इतर)	
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (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.)

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	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	१ ६९/२०२२ भादवि कलम २७९, ३३८, ४२७, मो.वा.का.कलम १८४ प्रमाणे.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २३/०४/२०२२ रोजी १२.३० वा. चे सुमागम, ठिकाण—सायन पनवेल हायवे वरिल, सानपाडा त्रिज कास करून पुढे, पनवेल कडुन ठाण्याचे दिशेने जाणा—या रोडवर, सानपाडा, नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	जनार्दन धोंडीबा लोंढे, वय—३८ वर्षे, धंदा—नोकरी, रा. गुरुदेव अपा. रूम नं.बी २०३, प्लॉट नं.१३ ए, से.०८, कळंबोली, नवी मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	आशा मल्टीस्पेशालिस्ट हॉस्पिटल, रोडपाली, कळंबोली, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	मोटर सायकल क्र.एम.एच.४६ बी.एल.८१९४ बलेनो कार क्र.आर.जे.४५ सी.के.७५१९
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	जनार्दन धोंडीबा लोंढे, वय—३८ वर्षे, धंदा—नोकरी, रा. गुरुदेव अपा. रूम नं.बी २०३, प्लॉट नं.१३ ए, से.०८, कळंबोली, नवी मुंबई.
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	जनार्दन धोंडीबा लोंढे, वय—३८ वर्षे, धंदा—नोकरी, रा. गुरुदेव अपा. रूम नं.बी २०३, प्लॉट नं.१३ ए, से.०८, कळंबोली, नवी मुंबई.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	—
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २)आरोपी अटक करून मा.न्यायालयात हजर केले आहे. ३)जखमीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ४) वाहनाची तांत्रिक तपासणी करण्यात आली आहे ५) डिएआर फॉर्म पाठविण्याची तजवीज ठेवली आहे.
१२	तपासी अधिकारी	 पाना २९९२ जाधव सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई