फॉर्म नुकसान भरपाई अ—अ

पहा नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(४)(४)

मोटार वाहन अपघाता बाबत रिपार्ट

माहे :— /२०२२ मोटार अपघात— गंभीर

१	पोलीस स्टेशननाव	खारघर पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	गु.र.क्र. २२४/२०२२, कलम २७९,३३७,३३८ भा.दं.वि. सह कलम १८४, १३४(अ)(ब) मो.वा.का.
३	अपघात घ. ता.वेळ व ठिकाण	दनांक ०७/०८/२०२२ रोजी दुपारी १३.०० ते १३:३० वा. चे दरम्यान, ठिकाण— मिनल इलेक्ट्रॉनिक्स दुकानाच्या समोरील चौकात रोडवर, ओमकार अपार्टमेंट, सेक्टर —१२, खारघर, नवी मुंबई
४	जखमी/ नाव	श्री नारायण थावरीया जाधव, वय— ४० वर्ष, कामधंदा— प्लांबर, रा.ठि.रूम नंबर ४१७, जय दुर्गा माता नगर, सरस्वती रोड, तलावाजवळ, सेक्टर—०८ बेलापुर, नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	ओम नवजिवन हॉस्पीटल, प्लॉट नंबर ०२,सेक्टर—२१, खारघर, नवी मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	फिर्यादी चालवत असलेले वाहन:— मो/सा क्र. MH43 AU 9239 [Passion pro] आरोपी चालवत असलेले वाहन:— मो/कार क्र. MH47 N 5811 [swift dzire]
७	वाहण चालविणा—याचे नाव पत्ता ड्रायव्हीग लायसन्सची माहीती लायसन्स देणा—या अधिका—याचा पत्ता, सार्वजनीक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा—या अधिका—याचा पत्ता	श्रीनीवास आसाराम यादव, वय—५४ वर्ष, धंदा— ड्रायव्हर, रा.ठि. ओम वृध्दा सोसायटी, रूम नंबर १६०२, प्लॉट नंबर ४५, सेक्टर—२० खारघर, नवी मुंबई. परवाना क्र.— MH432009000528/9, Vashi RTO, Navi Mumbai
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहण मालकाचे नाव व पत्ता	श्रीनीवास आसाराम यादव, वय—५४ वर्ष, धंदा— ड्रायव्हर, रा.ठि. ओम वृध्दा सोसायटी, रूम नंबर १६०२, प्लॉट नंबर ४५, सेक्टर—२० खारघर, नवी मुंबई.
९	वाहनाचा विमा ज्याकंपनी कडून उतरविला असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डिव्हीजन ऑफीस	रिलायन्स जनरल इन्शुरन्स कंपनी लिमीटेड.
१०	विमाप्रमाणपत्र/विमाविमा पॉलीसीचा नंबर विमापॉलीसीची वैधतातारीख	Policy No. 2110422123380023079 Period- 16/08/2021 TO 15/08/2022 चे मध्यरात्र
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	प्रकरण न्यायप्रवीष्ठ आहे
१२	तपास अधिका—याचे नाव व मो.क्र.	१) स.पो.नि. एस.एन.पिलाणे, मो.क्र. ९५९४०६७८०५(प्रथम तपासी अधिकरी) २)पो.ना.क्र.२७९८/ एस.एल.कुरकुटें, मो.क्र. ९२२४८४०२८६(द्विवतीय तपासी अधिकारी)

Scanned with OKEN Scanner

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):** खारघर **Year (वर्ष):** 2022
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0224 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 09/08/2022 13:24 बजे

2.

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
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** रविवार
Time Period (कालावधी): पहर 5
Date From (दिनांक पासून): 07/08/2022
Date To (दिनांक पर्यंत): 07/08/2022
Time From (वेळेपासून): 13:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 13:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 09/08/2022 **Time (वेळ):** 10:00 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ**
Entry No. (नोंद क्र.): 019 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 09/08/2022 13:24 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):** मिनल इलेक्ट्रानिक्स दुकानाच्य, ओमकार अपार्टमेंट,सेक्टर-12, खारघर, नवी मुंबई या

(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)):

Scanned with OKEN Scanner

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

(a) **Name** (नाव): नारायण थावरीया जाधव

(b) **Father's Name** (वडील चे नाव) : थावरीया जाधव

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1982 (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)
1		

(h) **Address** (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	417,जय दुर्गा माता , नगर सरस्वती रोड,तलावाजवळ,सेक्टर 8 बेलापूर नवी मुंबई,खारघर, नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	417,जय दुर्गा माता , नगर सरस्वती रोड,तलावाजवळ,सेक्टर 8 बेलापूर नवी मुंबई,खारघर, नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.): **Mobile** (मोबाइल नं.): 91-9769188557

7. **Details of known/suspected/unknown accused with full particulars** (माहीत असलेल्या /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	श्रीनिवास आसाराम यादव			1. 1602,,प्लाट नं,,सेक्टर 20,खारघर, नवी मुंबई,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 (रू. मध्ये))

10 **Total value of property (In Rs/-)**-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकुण मुल्य (रू. 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 श्री नारायण थापरीया जाधव वय40वर्ष व्यवसाय -व्यापार रा ,ठी. रुम नं 417जयदुर्गा माता नगर सरस्वती रोड ,तलावाजवळ सेक्टर 08बेलापुर नवी मुंबई मो क्र 9769188557,900498853समक्ष विचारले वरुन जबाब देतो की मी वरील प्रमाने असुन व वर नमुद पत्यावर सन 2003पासुन माझे कुटुंबियासह राहण्यास आहे माझे समवेत माझी पत्नी दोन मुले आई व माझी दोन भावंडे राहवयास आहेत मी प्लंबींग चे काम करतो व किरकोळ स्वरुपात सिव्हील कनट्रॅक्टर म्हणुन लोकांची कामे घेऊन करतो व त्यातुन मिळणा-या उत्पनातुन आमचा उदरनिर्वाह चालतो .माझी आईव पत्नी गृहीणी असुन माझी मोठी इयत्ता आठवी व मुलगा चौथीच्या वर्गात शिक्षण घेत आहेत त्या मुले घराचे सर्वस्वी जवाबदारी माझेवरच आहे . मी सन 2015मध्ये माझे दैनंदिण वापराकरीता मोटार सायकल क्र MH 43 AU 9229 हीरो पँशन प्रो

Scanned with OKEN Scanner

ही विकत गेतली होती त्यावरुन मी बेलापुर परीसरातील ठीकाणी काम करण्यास जात असते सध्या KH4सेलिब्रेशन वास्तुविहार से 17खारघर नवी मुंबई या ठीकाणी टेरेस ला प्लँटर करण्याचे काम चालु आहे मी रोज सकाळी 09.30वा कामावर जोतो संध्याकाळी 07.00वा च्या सुमारास घरी परत येतो . दि 07/08/2022रोजी दुपारी 01.00वा ते 01.30 वा च्या दरम्यान मी माझी वर नमुद मोटार सायकल वरुन शिल्पचौक जवळ रोडवर खारघर नवी मुंबई येथुन सरळ जात असताना एका वळणावर एक मोटार कार अचानक माझे समोर आली व सदर मोटारकार चालकाने मला जोरदार धडक दिली .त्यामुळे मी जखम होऊन खाली पडलो त्यानंतर माझी कोणतीही दखल न घेता व मला उपचार्थ दवाखाण्यात न घेऊन जाता मला धडक देणारा मोटार कार चालक गाडीसह तेथुन पळुन गेला .त्यानंतर मला अनोळखी रिक्षा चालक त्यांच्या गाडीमध्ये घेऊन ओमनवजीवन हस्पिटल से 21खारघर नवी मुंबई येथे मला उपचारार्थ घेऊन आला असता तेथिल डक्टरांनी मला तपासुन माझे डाव्या खांद्याजवळ फँक्चर झाल्याचे सांगितले व पुढील औषधउपचाराकरीता अंतरुग्ण म्हणुन दाखल करुन घेतले मला झालेल्या गंभिर दुखापतीमुळे डोक्याला झालेल्या जखमेमुळे मी दोन दिवस बोलण्याच्या स्थितिच नव्हतो. तरी दि 07/08/2022रोजी साधारण दुपारी 01.00ते 01.30वा च्या दरम्यान मी शिल्पचौक जवळील रोडवरुन माझे मोटारसायकल MH43AU9229 वरुन सरळ जात असताना एका वळणावर माझे समोरुन मोटारकार चालक भरधाव वेगाने धोकादायक पणे त्यांच्या ताब्यातील मोटारकार ने येऊन मला जोरदार धडक दिली सदर मोटार कार चालकाने हयगईने निष्काळजी पणे बेदरकार पणे गाडी चालविल्यामुळे मला डोक्याला डावे पायाला साधी दुखापत व माझे डाव्या खांद्याजवळ फँक्चर होऊन गंभिर दुखापत होण्यास सदर मोटार कार चालक कारणी भुत झाला आहे मला तातडीने दवाखाण्यात उपचाराकरीता दाखल करणारा अँटोरिक्षा चालक न माहीत नाही याने मला मोटार कार क्र MH 47 N 5811ने धडक दिल्याचे सांगितले म्हणुन मला गंभिर दुखापत होण्यास कारणीभुत असणारा सदर मोटार कार क्र MH 47 N 5811च्या चालकाविरुद्ध कारवाई होण्यास माझी तक्रार आहे . माझी वरील जबाब ओम नवजीवन हस्पीटल मध्ये नोंदविला गेला असुन सदर जबाब मराठीत लिहीला असुन तो मला मराठीत वाचुन हिंदीतुन समजावुन सांगितला असता सदर जबाब मी सांगितल्याप्रमाने बरोबर आहे

13. **Action** **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at** (केलेली कारवाईः 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): SANDIPAN NILKANTHRAO SHINDE(I (Inspector)) / **or** (किंवा) CBMH75614

(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):

फिर्यादी कण्यास्थित असल्याने सही नाही

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): SANDIPAN NILKANTHRAO SHI
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): CBMH75614

पोलीस ठाणे अमलदार
खारघर पोलीस ठाणे
नवी मुंबई.

Scanned with OKEN Scanner

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 वैशिष्टये, 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 (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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

Scanned with OKEN Scanner