



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
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0172 **Year (वर्ष):** 2022
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/11/2022 19:38

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):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 15/11/2022
Time Period (कालावधी): पहर 1 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 15/11/2022
Time From (वेळेपासून): 01:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 01:31 बजे

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

Date (दिनांक): 15/11/2022 **Time (वेळ):** 18:00 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 016
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/11/2022 19:30 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, 1 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** मोराज सर्कल, पामबीच रोड, वाशी जाणा-या रस्त्यावर

(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): रिमा राजीव सिन्हा

(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	नं 394/410, मोराजी प्रसाद, 410 A201, वाशी गाव से 31 नवी मुंबई, तुर्भे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	नं 394/410, मोराजी प्रसाद, 410 A201, वाशी गाव से 31 नवी मुंबई, तुर्भे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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	अरटीगा कार नं MH43BN9248 वरिल चालक			1. माहित नाही ,तुर्भे, 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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------

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.	UIDB Number
(अ.क्र.)	(यु.आय.डी.बी.क्र.)

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब

15/11/22

रिमा राजीव सिन्हा वय 38 वर्षे धंदा गृहीणी रा.मोराजी प्रसाद प्लॉट नं 394/410 रुम नं 410 A201 वाशी गाव से 31 नवी मुंबई मो.9430603320 समक्ष वाशी MGM हॉस्पिटल येथे उपचार घेत असताना जबाब लिहून देते की

मी वरिल प्रमाणे असुन माझ्या सोबत माझे पती व एक मुलगा नामे रिशिद वय 10 वर्षे मुलगी नामे रिशिमा वय 14 वर्षे असे राहण्यास असुन माझे पती माझे पती बँकेत नोकरीला आहेत त्यांच्यावर आमच्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो .व माझे मुले हे जयपुरी हायस्कूल येथे शिकण्यास आहेस

दि 15/11/22 रोजी नेहमीप्रमाणे माझ्या मुलांची शाळा जयपुरीया हायस्कूल येथे असल्याने सकाळी शाळेत मुलांना माझे पती हे शाळेत सोडून नोकरी जाताना व मुलांना शाळा सुटल्यावर घेण्यास जाते आज मी माझ्या मुलांना शाळा सुटल्या नंतर माझ्याजवळ असलेली स्कुटी नं BR01CP0669 यावर मुलांना घरी घेऊन जात असताना 01:30 वा च्या सुमारास मोराज सर्कल पामबीच रोड वाशी जाणार्या रस्त्याने जात असताना माझ्या साईडने एक निळ्या रंगाची एअरटीगा कार नं MH43BN9248 याने त्याच्या कारणे मझ्या स्कुटीला ठोकर मारल्याने मी माझे दोन मुले हे गाडी सहीत खाली पडले त्यामध्ये माझ्या उजव्या हाताच्या कोपराला मुक्का मार लागुन खरचटले आहे तसेच उजव्या पायाच्या घोट्याला मुक्का मार लागला व खरचटले आहे माझ्या मुलाच्या तोंडाला मार लागुन तिच्या नाकाखाली जखम झाली असुन तिच्या दातांना मार लागुन दात पडले आहेत तसेच मुलाच्या कपाळावर खरचटले आहे व मार लागला असुन त्याच्या उजव्या हाताला मुक्का मार लागला आहे तसेच उजव्या पायाच्या गुड्याखाली मुक्का मार लागला आहे आम्ही पुर्ण पणे शुद्धीवर असुन आम्हाला दवाखान्यात दवाउपचारा करिता दाखल केले

तरि दि 15/11/22 रोजी 01:30 वाजेच्या दरम्यान माझ्या स्कुटर नं BR01CP0669 जात जात असताना अरटीगा कार नं MH43BN9248 याने रस्त्याच्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करुन भरधाव वेगात गाडी चालवुन माझ्या स्कुटीला ठोकर मारुन मला व माझ्या दोन्ही मुलांना गंभीर जखमी केले असुन सदर कार चालकाविरुद्ध माझी कायदेशिर तक्रार आहे .

वरिल जबाब हा मला हिदीतुन विचारुन तो मराठितुन लिहीला असुन माझ्या सांगण्याप्रमाणे बरोबर व खरा आहे

समक्ष

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (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):

balasaheb ramchandra dhawade

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): pnmh51859

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):

पु.स.प.दा.चा.क. जाडे

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 स्वाक्षरी)

Name (नाव): BHARAT KRUSHNA K

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMAH58482

पोलीस ठाणे अंमलदार
सानपाडा पोलीस ठाणे
नवी मुंबई

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the

(If known / seen) (संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील)


S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(सें.मी.))	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 (भाजल्याच्या खुणा)	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)
मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	१७२/२०२२ भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८. मो.वा.का.कलम १८४ प्रमाणे.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १५/११/२०२२ रोजी ०१.३० वा. चे सुमारास, ठिकाण—मोराज सर्कल, पामबीच रोड, वाशी जाणा—या रस्त्यावर, सानपाडा, नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	रिमा राजीव सिन्हा, वय—३८वर्षे, रा.रूम नं.४१०, प्लॉट नं.३९४, वाशी गाव, से.३१, वाशी, नवी मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	एमजीएम हॉस्पिटल, वाशी, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	स्कुटी नं. BR01 CP 0669 इर्टिगा कार नं. MH43 BN 9248
७	वाहन चालविणा—याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा—या अधिका—याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा—या अधिका—याचा पत्ता	बाळु शिवलाल चव्हाण, वय—३७ वर्षे, रा.पंचशील नगर, से.२० स्मशान भुमी समोर, रूम नं.१८, बेलापूर, नवी मुंबई. पुणे प्रादेशिक परिवहन विभाग, पुणे लायसन नं. MH1220070012893
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	लॅन्डमार्क सिस्टीम अॅन्ड सोल्युशन्स प्रा.लि. ४०५, अरेंजा चेंबर, प्लॉट नं.०७, से.१५, सीबीडी बेलापूर, नवी मुंबई.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	टाटा एआयजी इंशुरन्स प्रा.लि. पत्ता—पेनिनसुला बिझनेस पार्क, टावर ए, १५ वा माळा, जी.के.मार्ग, लोवर परेल, मुंबई. ४०००१३
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	पॉलिसी नं. ३१०१५०४८१८ मुदत ११/१०/२०२२
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१) घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २) जखमीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३) डिएआर फॉर्म पाठविण्याची तजवीज ठेवली आहे.
१२	तपासी अधिकारी	 पोहवा ११७३ बी.आर.धावडे सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई