

फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ

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

मोटर वाहन 'अपघात' बाबत 'रिपोर्ट

माहे :- मार्च / २०२३ मोटार अपघात गंभीर

१	पोलीस स्टेशन नाव	खारघर पोलीस ठाणे
२	गु.र.नं. व कलम	१ ११४/२०२३ भादवि कलम २७९,३३७,३३८, मो व्हे अॅक्ट १३६ प्रमाणे
३	अपघात घ. ता.वेळ व ठिकाण	दिनांक २३/०३२०२३ रोजी सध्यांकाळी १७:००वा मेट्रो स्टेशन लेबर कॉलनी, मेट्रो स्टेशन नं २, सीबीडी बेलापुर रोड नवी मुंबई.
४	जखमी / नाव	संदीप निजु कुमार वय ३५ वर्षे रा. हाउसकिपींग, मेट्रो स्टेशन लेबर कॉलनी बेलापुर नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	डॉ. डि. वाय. पाटील हॉस्पिटल नेरूळ नवी मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	MH-46-AQ-5690 होंडा अॅक्टीव्ही ३ जी मोटार सायकल
७	वाहण चालविणा-याचे नाव पत्ता झायव्हीग लायसन्सची माहीती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनीक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्लादेणा-या अधिका-याचापत्ता	जया किर्ती सिन्हा वय ४२ वर्षे रा रूम १४०३, हार्ड रॉक, सोसायटी, से नं ७, खरघर नवी मुंबई कळंबोली प्रादेशिक परिवहन अधिकारी नवी मुंबई
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहण मालकाचे नाव व पत्ता	जया किर्ती सिन्हा वय ४२ वर्षे रा रूम १४०३, हार्ड रॉक, सोसायटी, से नं ७, खरघर नवी मुंबई
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डिव्हीजन ऑफीस	आय सी आय सी आय लॉबार्ट जनरल इन्सुरन्स कंपनी ४१४, विर सावरकर मार्ग, सिध्दीविनायक मंदीरा जवळ मुंबई
१०	विमा प्रमाणपत्र/विमा विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	३००५/२५८४२५७४४/००/००० दिनांक २०/०९/२०२३
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	

**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): 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0114

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 26/03/2023 23:49 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	136

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

1. Day(दिवस): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 26/03/2023

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 26/03/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 17:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 17:00 बजे

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

Date (दिनांक ): 26/03/2023

Time (वेळ): 21:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 031

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 26/03/2023 23:48 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, 5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मेट्रो स्टेशन नं02,आरबीआय कलनी समोरील रोड, खारघर नवी मुंबई येथे

(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): संदिप निजु कुमार

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1988

(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	मेट्रो स्टेशन नं.2, मेट्रो स्टेशन लेबर कलनी, मेट्रो स्टेशन जवळ, सिबीडी, बेलापुर, नवी मुंबई, सा बी डी बेलापुर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	मेट्रो स्टेशन नं.2, मेट्रो स्टेशन लेबर कलनी, मेट्रो स्टेशन जवळ, सिबीडी, बेलापुर, नवी मुंबई, सा बी डी बेलापुर, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8167051830

## 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	अनोळखी 1			

## 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 दि. 26/03/2023 मी संदिप निजु कुमार, वय-35 वर्षे, काम- हाउसकिपिंग, मेट्रो स्टेशन नं. 2, पत्ता- मेट्रो स्टेशन लेबर कलनी, मेट्रो स्टेशन जवळ, सिबीडी बेलापुर, नवी मुंबई, मुळपत्ता- अरशा, जि. पुरुलिया, पश्चिम बंगाल. मो.नं. 8167051830, समक्ष ड. डि. वाय. पाटील हस्पिटल, नेरुळ, नवी मुंबई येथे आंतररुग्ण असून जबाब लिहून देतो कि, मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर मागील दिड महीन्यापासून राहत आहे. मी मेट्रो स्टेशन नं. 02, आरबीआय कलनी समोर, खारघर नवी मुंबई येथे स्टेशनमध्ये साफसफाईचे काम करत असतो. त्यातून मिळण-या उत्पन्नावर मी माझा कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो. मी दि. 23/03/2023 रोजी नेहमी प्रमाणे काम करत होतो. संध्याकाळचे 05:00 वाजताचे सुमारास मला तहान लागल्याने कामाचे ठिकाणावरून रस्त्याचे बाजूला असलेले रुम मध्ये जात असतांना

बेलापुर ते खारघर सव्हीस रोड ओलांडत असतांना बेलापुर कुडुन येणा-या स्कुटी क्र एमएच 46 एवयु 5690 चालवणा-या महिलेने मला धडक दिली यावेळी माझ्या उजव्या पायाला दुखापत झाली असल्याने सदर ठिकाणीस काम करणारे आणि माझे मामा नामे गौरीनाथ माझी हे मला ड. डि. वाय. पाटील हस्पिटल, नेरुळ, नवी मुंबई येथे उपचाराकरता घेउन आले. सदर हस्पिटल मध्ये माझ्या पायाचे एक्सरे काढून डॉक्टरांनी माझा उजवा पाय फ्रक्चर झाल्याचे सांगितले व पुढील उपचारासाठी मला हस्पिटलमध्ये आंतररुग्ण म्हणून दाखल करून घेतले. सध्या माझेवर ड. डि. वाय. पाटील हस्पिटल, नेरुळ, नवी मुंबई मध्ये औशधोपचार सुरु आहेत. तरी दि. 23/03/2023 रोजी संध्याकाळी 05:00 वा चे दरम्यान स्कुटी क्र एमएच 46 एवयु 5690 वरील महीला चालकाने आपले ताब्यातील वाहन चालवून निष्काळजीपणे, बेदरकारपणे, हयगयीने, तसेच अविचाराने भरधाव वेगात रस्त्याच्या परीस्थीतीकडे दुर्लक्ष करून माझे उजवे पायास दुखापत करून निघून गेली म्हणून माझी स्कुटी क्र एमएच 46 एवयु 5690 वरील चालकादिरुध्द कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब हा संगणकावर मराठीत टंकलिखित केला असून तो वाचून पाहिला असता माझा जबाब मी सांगणे प्रमाणे बरोबर आहे. सदर माझा जबाब पोलीसांनी माझे मामा नामे गौरीनाथ माझी यांचे समक्ष घेतला आहे. समक्ष जबाब लिहून दिला.

**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 DGP/RYSM6702 हाती घेतले): **Rajiv Yadavrao Sejwal(I (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  
पोलीस ठाणे अन्वेषक अधिका-याची

Name (नाव): **Rajiv Yadavrao Sejwal**

Rank(पद): **I (Inspector) ठाणे**

No.(सं.): **DGP/RYSM6702**

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 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						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
						स्कुटी नं. MH46/AQ5690 वरील अज्ञात वाहन चालक

**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.)