



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): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0002

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 07/01/2020 06:28 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	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	185

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 06/01/2020

Time Period पहर 8
(कालावधी):

Date To (दिनांक पर्यंत): 06/01/2020

Time From (वेळेपासून): 21:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 22:00 बजे

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

Date (दिनांक): 06/01/2020

Time (वेळ): 22:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 008

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 07/01/2020 06:10 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): पूर्व, 1.5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सायन पनवेल, हायवेच्या मुंबई कडे जाणा-या, तुर्भे ब्रिजच्या सुरु ST बसच्य, पाठीमागील सर्विस रोडवर, सानपाडा

(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): अक्षय रमेश गिरणेकर

(b) Father's Name (वडील चे नाव) : रमेश

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1992

(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 पता	B1/37,से04,सिडको कलनी,एरोली,रबाळे ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	B1/37,से04,सिडको कलनी,एरोली,रबाळे ,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय): नोकरी

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8097215396

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 पता)
1	जितु मोचीराम बिसोई.		वडील का नाम : मोचीराम	1. प्लॉट नं94,,से19a,,इंदु ऑईल मिल, वाशी,वाशी,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):

मी अक्षय रमेश गिरणेकर, वय-28 वर्षे, धंदा-नोकरी, रा. B1/37, सिडको कलनी, से. 04, एरोली, नवी मुंबई, मो. नं. 8097215396 समक्ष डी. वाय. पाटील हस्पिटल नेरुळ येथे दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहून देतो की, मी वरिलप्रमाणे असुन वर नमुद पत्त्यावर माझे सोबत माझे आई वडील, तसेच माझे दोन भाऊ, व मोठ्या भावाची पत्नी असे राहण्यास आहे. मी एरोली येथे एक्सर्जर कंपनीमध्ये बँक ऑफीसर म्हणुन काम करतो. मी माझ्या वडीलांच्या नावे असलेली होन्डा कंपनीची अँवेन्टर स्कुटी नं. MH43 AM 6077 ही ऑफीसला जाण्यासाठी वापरतो. दि. 06/01/2020 रोजी मी सॅकड शिप साठी कंपनीत आलो असता तेथे आल्यानंतर सांय. 07:00 वा.चे सुमारास कंपनीचे नेरुळ येथे काम असल्याने मी माझी स्कुटी घेऊन नेरुळ येथे आलो. तेथे माझे काम संपवुन मी साधारण 21:00 वा.चे सुमारास एरोली येथे जाण्यासाठी जुईनगर रेल्वे स्टेशन समोरील सर्विस रोडने तुर्भे दिशेने जात असताना सायन पनवेल हायवेच्या मुंबई कडे जाणा-या तुर्भे ब्रिजच्या सुरुवातीस असणा-

या बस स्टाफ च्या पाठीमागे असलेल्या सर्विस रोडवर समोरून एक पल्सर मो.सा. नं. MH43 BH5604 हीचे वरील चालकाने समोरून माझ्या स्कुटीस भरधाव वेगाने येऊन ठोकर मारली. त्यामुळे मी माझे स्कुटीवरून खाली पडलो, सदर अपघातामध्ये माझे उजव्या पायास उजव्या हातास मार लागला आहे. तसेच समोरील पल्सर मो.सायकल वरील चालकास सुद्धा मार लागला आहे. त्यामुळे तेथील जमलेल्या लोकांनी दवाउपचारासाठी डी.वाय. पाटील हस्पिटल नेरुळ येथे घेऊन गेले तेथे माझेवर दवाउपचार सुरु असून मी पुर्णपणे शुद्धीवर आहे. सदर अपघातामध्ये माझे स्कुटी नं. MH43 AM6077 हीचा समोरील पुर्ण शो दबु फुटून नुकसान झाले आहे. तसेच पल्सर मो.सायकलचे अपघातामध्ये नुकसान झाले आहे. तरी दि.06/01/2020 रोजी रात्री 21:00 वा.सुमारास मी नेरुळ येथुन माझे स्कुटी नं. MH43 AM6077 ही घेऊन ऐरोली येथे जात असताना जूईनगर रेल्वे स्टेशन समोरील सर्विस रोडने जात असताना सायन पनवेल हायवेच्या मुंबई कडे जाणा-या तुर्भे ब्रिजच्या सुरुवातीस असणा-या बस स्टाफ च्या पाठीमागे असलेल्या सर्विस रोडवर समोरून एक पल्सर मो.सा. नं. MH43 BH5604 हीच्या वरिल चालकाने रस्त्याच्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करून आपले ताबेतिल मोटार सायकल भरधाव वेगात चालवून अपघात केला आहे. सदर अपघातामध्ये मला व स्वताला दुखापत करण्यास कारणीभूत झाला म्हणुन माझी सदर चालकाविरुध्द कायदेशीर तक्रार 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): GURUNATH HIRAMAN BHUNDERE
Rank (पद): HC (Head Constable)

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):

क्रियादी हॉली ल मध्ये झाल्याने लष्ठी
केलेली नाही.

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची

Name (नाव): VIKAS RAMRAO RAMUGADE

Rank(पद): 1 (Inspector)

No.(सं.): PNMAH50804

प्रत मिळाली

(संवुर रमेश गिरीकर)

9167935968

क्रियादी यांचा भाऊ

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

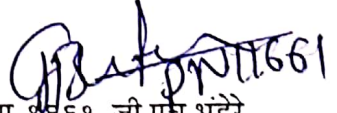
S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)		Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)
8	9	10	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)
मोटार वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	१०२/२०२०, भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८, ४२७, मो.वा. का.कलम १८४, १८५.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि.०६/०१/२०२० रोजी २१.०० वा. ते २२.०० वा.चे दरम्यान तुर्भे नाका ते जुईनगर रेल्वे स्टेशन सर्विस रोडवर, तुर्भे ब्रिजच्या सुरुवातीस एस.टी.बस स्टॉफ च्या मागे.
४	जखमी / मयताचे नाव	अक्षय रमेश गिरणेकर, वय-२८, धंदा-नोकरी, रा.वी १/३७, सिडको कॉलनी, से.०४, ऐरोली, नवी मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल, नेरूळ, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	होन्डा अवेन्टर स्कुटी MH43 AM6077 बजाज पल्सर MH43 BH5604
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	जितु मोचीराम बिसोई, रूम नं.१, प्लॉट नं.९४, से.१९ए, इंदु ऑईल मिल, वाशी, नवी मुंबई.
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	जितु मोचीराम बिसोई, रूम नं.१, प्लॉट नं.९४, से.१९ए, इंदु ऑईल मिल, वाशी, नवी मुंबई.
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	विमा संपलेला आहे.
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	-----
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१) घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २) जखमींचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३) वाहनांची तांत्रिक तपासणी करून अहवाल प्राप्त करण्यात आले आहे. ४) इंशुरन्स नसल्याने डीएआर पाठविण्यात आला नाही.
१२	तपासी अधिकारी	 पोना १६६१ जी.ए.ध.भुडरे सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई