



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): ए पी एम सी Year (वर्ष): 2019  
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0261 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 06/12/2019 23:29 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

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार Date From (दिनांक पासून): 06/12/2019  
Time Period पहर 1 Date To (दिनांक पर्यंत): 06/12/2019  
(कालावधी): Time From (वेळेपासून): 02:25 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 02:25 बजे

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

Date (दिनांक ): 06/12/2019 Time (वेळ): 21:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 064 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 06/12/2019 23:17 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): आग्नेय, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): माथाडी चौक, से 19, एपीएमसी, नवी मुंबई

(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): दिलीप भगवान जेंडे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1969

(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	वैभव कोआसोएच-225/1/1, सेक्टर 26, कोपरीगाव, नवी मुंबई, ए पी एम सी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	वैभव कोआसोएच-225/1/1, सेक्टर 26, कोपरीगाव, नवी मुंबई, ए पी एम सी, 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	अटो रिक्षानं. एमएच-43-बीआर-4497 वरील चालक			1. नाव पत्ता माहित नाही, ए पी एम सी, 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 दिलीप भगवान जेंडे, वय 50 वर्ष, धंदा भाजीविक्री, रा. वैभव को.आ.सो., एच-225/1/1, सेक्टर 26, कोपरीगाव, नवी मुंबई मो.नं. 9322647948 समक्ष पोलीसांनी एम.जी.एम हास्पिटल वाशी येथे विचारले वरून लिहून देतो की, मी वरीलप्रमाणे वर नमुद पत्त्यावर माझे कुटूंबासह राहण्यास असून मी दादर येथे भाजी विक्रीचा व्यवसाय करतो. मी दररोज सानपाडा ब्रिज येथून आमच्या गावावरून येणा-या टेम्पोने दादर येथे जातो. मी कोपरीगाव येथून पहाटे 02:00 वाजेचे सुमारास आटो रिक्षाने सानपाडा ब्रिजजवळ जात असतो. दिनांक 06.12.2019 रोजी 02:15 वा. सुमारास मी नेहमीप्रमाणे कोपरीगाव येथून सानपाडा ब्रिज येथे जाण्यासाठी पुनीत कार्नर चौक येथून आटो रिक्षा मध्ये बसलो. दादर आटो रिक्षा अंदाजे 02:25 वा. माथाडी चौक येथे आला असता से.20, तुम्ही दिशेने येणारी रिक्षाने माथाडी चौकात भरघाव वेगाने येवून

मी बसलेल्या रिश्काचे मागील डाय्या बाजुस जोरात धडक दिल्याने मी बसलेल्या रिश्का डाय्या बाजुस पलटी झाला, त्यामध्ये मी रिश्का सोबत फरफरटत पुढे गेल्याने माझे डाय्या पायाच्या गुडघ्याजवळ गंभीर दुखापत झाली, त्यावेळी तेथे आलेल्या पोलीसांनी मला दुस-या रिश्कामध्ये बसवून मनपा हास्पिटल वाशी येथे दवाउपचाराकरीता पाठविले. तेथे माझेवर प्राथमिक उपचार होवून त्यानंतर माझे नातेवाईक यांनी पुढील उपचाराकरीता एम.जी.एम. हास्पिटल वाशी येथे दाखल केले असून उपचार चालू आहेत. तसेच मला मला पोलीसांकडून मी बसलेल्या आटो रिश्काचा नं. एमएच-43-बीएफ-5640 असा असून या रिश्कास धडक देणा-या रिश्का चा क्र. एमएच-43-बीआर-4497 असा असल्याचे समजले. तरी दि. 06.12.2019 रोजी 02:25 वा.चे सुमारास पुनीत कानर ते सानपाडा येथे आटो रिश्का क्र. एमएच-43-बीएफ-5640 मध्ये बसून जात असताना माथाडी चौक येथे आलो असता से.20, तुम्हे कडून माथाडी चौकात येणारी आटो रिश्का क्र. एमएच-43-बीआर-4497 हिचे वरील चालकाने भरघाव वेगात व अविचाराने आटो रिश्का चालवून रस्त्याचे परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करून मी बसलेल्या आटो रिश्काच्या मागील डाय्या बाजुस जोरात ठोकर मारून अपघात करून माझे डाय्या पायाच्या गुडघ्याजवळ गंभीर दुखापत व दोन्ही पायास किरकोळ दुखापत होण्यास कारणीभूत झाला म्हणून त्याचे विरुद्ध तक्रार आहे. माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे लिहिला असून तो मी वाचून पाहिला असून तो बरोबर व खरा 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): CHETANA DHANRAJ CHOIDHARI  
**Rank (पद):** I (Inspector)

**No.(क्र.):** 15101000402CDC 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):** SATISH BABURAO NIKAM

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PCMH85039

पाल्हेस ठाणे अमलदार  
० पी एम सी 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/माहितलेल्या) 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					चेवक 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 (ज्रण)	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.)

प्रमाणित आहे  
प्रमाणित आहे  
प्रमाणित आहे

फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ  
नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)  
मोटर वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नाव	ए.पी.एम.सी. नवी मुंबई
२	गुन्हा रजि. नं. व कलम	२६१/२०१९, भा.द.वि.२७९,३३७,३३८, ४२७ सह मोटर वाहन कायदा १८४
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०६.१२.२०१९ रोजी ०२:२५ वाजेचे सुमारास माथाडी चौक, से. १९, एपीएमसी, नवी मुंबई.
४	जखमी इसमाचे नाव व पत्ता	दिलीप भगवान झेंडे, वय ५० वर्षे, धंदा भाजी विक्री, रा. वैभव को.ऑ.सो., एच-२२५/१/१, सेक्टर २६, कोपरीगाव, नवी मुंबई
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	पीकेसी हॉस्पिटल वाशी, नवी मुंबई
६	वाहनाचा नंबर व प्रकार	१) अॅटो रिक्षानं. एमएच-४३- बीएफ-५६४० २) अॅटो रिक्षानं. एमएच-४३-बीआर-४४९७
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	प्रदीप बापू भिलारे, रा. एस एस ३, सेक्टर नंबर १६, कोपरखैरणे, नवी मुंबई
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	प्रदीप बापू भिलारे, रा. एस एस ३, सेक्टर नंबर १६, कोपरखैरणे, नवी मुंबई
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डिव्हिजन ऑफिस	RELIANCEGENERAL RELIANCE GENERAL INSURANCE TIARA BUILDING 4 TH FLOOR MAHARASHTRA NAGAL LANE OFF CHANDAVARKAR LANE L T ROAD BORIVALI MUMBAI 400092
१०	विमा प्रमाणपत्र/विमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख	110421923390027967 ४/६/२०१९ ते ०३/०६/२०२०
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१) गुन्ह्याचा घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आलेला आहे. २) वाहनांचे कागदपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३) जखमीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ४) वाहनाची तांत्रिक तपासणी करून तपासणी अहवाल प्राप्त करण्यात आलेले आहे. ५) आरोपी अटक करून त्याच्याविरोधात सबळ पुरावा गोळा करून दोषारोप पाठवित आहोत. तरी सदर गुन्ह्यामध्ये पुरावा गोळा करून दोषारोप पाठवित आहोत.
१२		पोना २४४८ सौटे एपीएमसी पो.ठाणे, नवी मुंबई