

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

मोटार वाहन अपघातबाबत रिपोर्ट

१	पोलीस स्टेशन नांव	कामोठे.
२	गु.र.न.व कलम	१ - २३५/२०२२ भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८ सह मोवाका कलम १८४ प्रमाणे .
३	फिर्यादीचे नाव व पत्ता	श्री. अंजल विनायक टेंबे वय २७ वर्ष व्यव वॉटर सप्लाय रा रूमन अ/२०२ ओम सिध्दिविनायक प्लॉटनं ३६ सेक्टर नं ३६ कळंबोली नवी मुंबई मोनं ९८७०९९७३७८
४	अपघात घडला तारीख , वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दि. २८/०८/२०२२ रोजी १८:१५ वाचे सुमारास पनवेल सायन महामार्गावर व्यंकट हॉटेल समोरील रोडवर कामोठे, नवी मुंबई
५	अपघात दाखल तारीख, व वेळ	दि :- २१/०९/२०२२ रोजी १४:२१ वाजता ठाणे दैनदिनी नोद क्र ३०/२०२२
६	जखमी/मयताचे नांव	स्वतः फिर्यादी
७	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नांव.	एमजीएम हॉस्पिटल कामोठे नवी मुंबई व त्यानंतर अपोलो हॉस्पिटल सीबीडी बेलपुर नवी मुंबई
८	वाहनाचे नंबर व प्रकार	१) फिर्यादीचे वाहन क्र - स्कुटी क्र - <u>MH-46/BR - 8004</u> २) आरोपीताचे वाहन क्र ईको कार क्र - <u>MH-46/BF - 0637</u>
९	वाहन चालविणाऱ्याचे नांव व पत्ता, ड्रायव्हिंग लायसन्सची माहिती, लायसन देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता.	फिर्यादी वाहन चालक नामे :- श्री. अंजल विनायक टेंबे वय २७ वर्ष व्यव वॉटर सप्लाय रा रूमन अ/२०२ ओम सिध्दिविनायक प्लॉटनं ३६ सेक्टर नं ३६ कळंबोली नवी मुंबई मोनं ९८७०९९७३७८. डीएलनं - <u>MH06/2010-0015965</u> 20/07/2030 आरोपीत वाहन चालक नामे :- श्री. आदर्श सुरेश अवतारे वय २५ वर्ष व्यव -चालक रा कळंबोली केएल ०४ सेक्टर नं ०४ ई बि नं १८ रूम नं ०५ कळंबोली नवी मुंबई डीएलनं - <u>MH19/2017-0016174</u> 24/07/2037(NT)
१०	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव पत्ता.	१) फिर्यादी व जखमी चेवाहन मालक नाव व पत्ता श्री. संकेश विठोबा म्हात्रे वय २४ वर्ष रा घरनं ५०१ सेक्टर नं १४ कामोठे गांव २) आरोपीत वाहन मालकाचे नाव पत्ता :- श्री. अनिल आत्माराम कोळी वय वर्ष व्यव रा घरनं १२८४ निलसदन अपार्ट मेंट रोड नं ०२ हनुमान मंदीराजवळ कामोठे गाव पनवेल जि रायगड .
११	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नांव व पत्ता, त्याचे डिव्हीजन ऑफिस.	फिर्यादीचे वाहन - माग्मा एचडीआय जनरल इनशुरन्स कंपनी प्रालि माग्मा हाउस २४ पार्क स्ट्रीट कोलकत्ता ७०००१६ . आरोपीचे वाहन - फयुचर जनरल इन्शुरन्स कं प्रा. लि. जि. ठाणे
१२	विमा प्रमाणपत्र /विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख.	फिर्यादीचे वाहन १) <u>P0019200039/4112/100163</u> 26/01/2019 to 25/01/2024. आरोपीचे वाहन २) <u>V9945472</u> 21/03/2021 to 20/03/2023.
१३	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल.	आरोपीतास मा. न्यायालयासमोर दोषारोपपत्रासह हजर करित आहोत.



**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): कामोठे Year (वर्ष): 2022  
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0235 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 21/09/2022 14:21 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	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. Day(दिवस): रविवार Date From (दिनांक पासून): 28/08/2022  
Time Period (कालावधी): पहर 7 Date To (दिनांक पर्यंत): 28/08/2022  
Time From (वेळेपासून): 18:15 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 19:00 बजे

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

Date (दिनांक ): 21/09/2022 Time (वेळ): 10:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 030 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 21/09/2022 14:21 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): व्यंकट हटेल समोरील हायवेरोडवर, कळंबोली ते कामोठे येथे जात अस

(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): अंजल विनायक टेभें

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1993

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No. (पासपत्र 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, यूआयडी 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	202, ओम सिध्दीविनायक, से 36 कळंबोली नवी मुंबई, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	202, ओम सिध्दीविनायक, से 36 कळंबोली नवी मुंबई, कामोठे, 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 (माहीत असलेल्या / संशयित / अज्ञात आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ. क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	इकोकार क्र MH 46 BF 0637 वरी			1. पत्ता माहीत नाही, कामोठे, 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):

जबाब  
धंदा गृहिणी रा रुम नं A 202 ओम सिध्दीविनायक प्लॉट नं 36 से 36 कळंबोली नवी मुंबई मो नं 9870997378 समक्ष पोलीस ठाणे त हजर राहून लिहून देते की मी वरील प्रमाणे असून नमुद पत्त्यावर पती, सासु, सासरे, व मुलासह राहणेस असून माझे पती हे विनायक हे जवाहर कंपनी कामोठे येथे आई एकविरा वाटरसप्लाय चा व्यवसाय असून त्यावर आमच्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो व आमच्या कामासाठी आमचे जवळ असलेली ऑक्टोवा स्कुटी क्र MH 46 BR 8004 ही कामासाठी वापरत असते दिनांक 28/08/22 रोजी कळंबोली ते कामोठे येथे जात असताना व्हॉकट हॉटेल समोरील हायवेरोडवर आले वेळी सायंकाळी 18.15 वाजेच्या सुमारास वरिल स्कुटीवरून जात असताना माझे पाठीमागुन येणारी इको कार क्र MH 46 BF 0637 या वरील चालकाने माझ्या स्कुटीस पाठीमागुन

(एन.सी.आर.बी.)  
फॉर्म - १)

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

टोकर दिल्याने मी खाली पडली होती त्यात माझ्या कंबरसेस दुखापत झाली होती मला लगेच सदर इको कार चालकाने MGM हस्पिटल कामोठे येथे दवाउपचारासाठी दाखल केले असून मी सदर हस्पिटल मध्ये माझ्यावर दवाउपचार चालु असून दवाउपचार करून मी सध्या घरी आहे इकोकार क्र MH 46 BF 0637 वरील चालकाने अपघात झाला त्यावेळी माझे दवाउपचाराचा खर्च देण्याचे कबुल केले होते त्याकारणाने त्यावेळी मी तक्रार दिली नाही परंतु इको कारचालक मला माझ्या उपचाराचा खर्च देत नसल्याने मी आज रोजी तक्रार देत आहे तरी दिनांक 28/08/22 रोजी कळंबोली ते कामोठे येथे जात असताना व्यंकट हटेल समोरील हायवेरोडवर आले वेळी सायंकाळी 18.15 वाजेच्या सुमारास ऑक्टिवा स्कुटी क्र MH 46 BR 8004 वरून जात असताना माझे पाठीमागुन येणारी इको कार क्र MH 46 BF 0637 या वरील चालकाने टोकर मारून भरधाव वेगात येऊन हायवेगयने अविचाराने रस्त्याचे परिस्थितीतीकडे दुर्लक्ष करून अपघात करून माझे कंबरसेस दुखापत केली म्हणुन सदर इकोकार क्र MH 46 BF 0637 चालका विरुद्ध माझी कायदेशीर तक्रार आहे माझा वरिल जबाब मराठीत माझे सांगणेप्रमाणे लिहला असून माझे सांगणेप्रमाणे 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): dattatray babu panchal  
**Rank (पद):** HC (Head Constable)

**No.(क्र.):** 11201000675dbp **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 सही)  
**Name (नाव):** SMITA BHARAT JADHAV  
**Rank (पद):** I (Inspector)  
**No.(सं.):** PCMAH86459