

**REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS**

1.	Name of the Police Station	:-	KULGAON POLICE STATION
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	:-	I 187/2023 IPC 304(A), 279, 337, 338,427 MV.ACT 184
3.	Date, Time and Place of the accident.	:-	DATE 13/11/2023 TIME 14.30 AT NEAR SAKHAMAMA FARM HOUSE,SONA VALEGAON, AMBERNATH DIST THANE
4.	Name of the Injured / Deceased	:-	Deceased –RATNAKAR JAYWANT THATTE AGE 55 YEARS AT FLAT NO.01, 1 <sup>ST</sup> FLOOR, ANANDVAN SOCIETY, GOLEWADI, GANDHI CHOWK, BADLAPUR (E) TAL- AMBERNATH, DIST THANE
5.	Name of Hospital to which he / she was removed.	:-	RURAL HOSPITAL,BADLAPUR AMBERNATH, DIST - THANE
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	MOTOR CYCLE - MH05 BA 0530
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	:-	ACCUSED Deceased - RATNAKAR JAYWANT THATTE AGE 55 YEARS AT 6 GANESH DARSHAN, OLD KATRAP RD KULGAON, BADLAPUR (E) DIST THANE MOTOR CYCLE - MH05 BA 0530 ENJIN NO – HA10EGB9A00660 CHESSIS NO- MBLHA10ABB9A00432 DRIVING LICENCE NO. – MH0520220047897
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	OWNER- ACHUT S DESHPANDE GANESH DARSHAN, OLD KATRAP RD KULGAON, BADLAPUR (E) DIST THANE MOTOR CYCLE - MH05 BA 0530 ENJIN NO – HA10EGB9A00660

19/05/23

57

			CHESIS NO- MBLHA10ABB9A00432
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	UNITED INDIA INSURANCE COMPANY LIMITED POLICY NO 1214813123P101404218
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:-	UNITED INDIA INSURANCE COMPANY LIMITED POLICY NO 1214813123P101404218 PERIOD OF INSURANCE 11 MAY 2023 TO 10 MAY 2024
11.	Action taken, if any. And the result there of.	:-	I 187/2023 IPC 304A, 279, 337, 338,427 MV.ACT 184 INVESTIGATION OFFICER- HC/2737 DINKAR BHAGWANT ADABOL Inspector of Police. .....Police Station
<b>N.B</b> – This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report			



**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): ठाणे ग्रामीण

P.S.(ठाणे): कुळगांव

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0187

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/11/2023 19:14

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	304-A
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 13/11/2023

Time Period पहर 5

Date To ( दिनांक पर्यंत): 13/11/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 14:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 14:30 बजे

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

Date (दिनांक ): 13/11/2023

Time (वेळ): 18:57 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ ):

Entry No. (नोंद क्र.): 012

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 13/11/2023 18:57 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, 09 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सखामामा यांच्या फर्महाऊस जवळ , सोनावळा गावचे हद्दीत, ता.अंबरनाथ, जि.ठाणे

(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)):



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):**

- (a) **Name (नाव):** अविनाश कमळु वारे  
(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**  
(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1980  
(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	वा-याची वाडी ,पोचरगाव,ताअंबरनाथ ,जिठाणे,कुळगांव,ठाणे ग्रामीण , महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	वा-याची वाडी ,पोचरगाव,ताअंबरनाथ ,जिठाणे,कुळगांव,ठाणे ग्रामीण , 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/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	ओमकार सुनिल सुर्वे			1. आगरआळी, बदलापुरगाव, ताअंबरनाथ ,जिठाणे,कुळगांव, ठाणे ग्रामीण ,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):**

खबर

दिनांक

13/11/2023

श्री.अविनाश कमलु वारे वय 43 वर्षे, व्यवसाय - शेती, रा.वा-याची वाडी पो.चरगाव,ता.अंबरनाथ, जि.ठाणे मो.नं. 9850479617 समक्ष पोलीस ठाणेत हजर राहुन खबर देतो की.

मी वरील ठिकाणी माझे पत्नी सौ. प्रमिळा, मोठा मुलगा निखील, मुली १) निर्जला २) गौरी तसेच आई मनीबाई कमलु वारे याचेसह राहतो माझी वृद्धावन गोशाळा वा-याच्यावाडी येथे असुन त्याचे मिळणा-या उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. माझे सोबत माझा पार्टनर म्हणुन रत्नाकर जयवंत थत्ते वय 53 वर्षे रा. प्लट नं.01 पहिला माळा आनंदघन सोसायटी गोळेवाडी गांधी चौक बदलापुर पुर्व ता.अंबरनाथ, जि.ठाणे हे असतात. व ते वा-याचीवाडी येथे त्याचे मालकीची मोटार सायकल क्र.MH 05 BA 0530 हि चालवुन घेवुन येत असतात.

आज दिनांक 13/11/2023 रोजी 14.30 वा. सुमारास रत्नाकर जयवंत थत्ते हे नेहमी प्रमाणे त्याचे ताब्यातील मोटारसायकल क्र.MH 05 BA 0530 हि बदलापुर बोराडपाडा रोडने चालवुन घेवुन जात असताना सोनावळा गावचे हद्दीत सखामामा यांच्या फॉर्महाऊस जवळ बोराडपाडा बदलापुर बाजुने चालवुन येणारी सफेद रंगाची स्वीफ्ट कार क्र. MH 05 CA 1219 हिचेवरील चालक ओमकार सुनिल सुर्वे वय 21 वर्षे रा.आगरआळी बदलापुरगाव ता.अंबरनाथ, जि.ठाणे यांनी आपल्या ताब्यातील कार ही रहदारीचे नियमाकडे दुर्लक्ष करुन भरधाव वेगात चालवुन घेवुन येवुन मोटार सायकल चालक रत्नाकर जयवंत थत्ते वय 53 वर्षे याचे मोटारसायकला ठोकर लागुन अपघात झाला अपघातात मोटार सायकल चालक याचे हातापायास शरीरास डोकीस किरकोळ व गंभीर मार लागुन दुखापत होवुन खाली पडुन जागीच मयत झालेबाबत मला समजल्याने मी जावुन पाहिले असता माझा मित्र पार्टनर रत्नाकर जयवंत थत्ते वय 53 वर्षे याचे शरिरावर ठिकठिकाणी मार लागुन डोकीस गंभीर दुखापती होवुन रोडवर पडलेला दिसला अपघातात मोटारसायकलचे नुकसान झालेले असुन सदर कार क्र.MH 05 CA 1219 हिचे पुढील बाजुस नुकसान झालेले दिसत होते. त्यानंतर पोलीसाना कळवुन तेथे पोलीस आल्याने त्यांना अंबुलन्स मधुन बदलापुर ग्रामीण रुग्णालय येथे घेवुन गेले तेथील डॉ. तपासुन मयत घोषित केले आहे.

तरी कार क्र.MH 05 CA 1219 वरील चालक ओमकार सुनिल सुर्वे वय 21 वर्षे रा.आगरआळी बदलापुरगाव ता.अंबरनाथ, जि.ठाणे याने रोडच्या रहदारीचे नियमाकडे दुर्लक्षकरुन भरधाव वेगात चालवुन घेवुन मोटारसायकल चालक रत्नाकर जयवंत थत्ते वय 53 वर्षे रा. प्लट नं.01 पहिला माळा आनंदघन सोसायटी गोळेवाडी गांधी चौक बदलापुर पुर्व ता.अंबरनाथ, जि.ठाणे याचे हातपायास डोकीस किरकोळ व गंभीर मार लागुन त्याचे मरणास कारणीभूत झाला म्हणुन खबर.

माझी वरील खबर संगणकावर टंकलिखित केली असुन ती मी वाचुन पाहिली ती माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

समक्ष

हे लिहून दिले सही





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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):

shrikant sarjerao shinde(I (Inspector)) / PI

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.

(मुन्हा 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 स्वाक्षरी)

Name (नाव): shrikant sarjerao shi

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PI

  
प्रभारी अधिकारी  
कुळगांव पोलीस स्टेशन,  
ठाणे ग्रामिण