

**REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS**

1.	Name of the Police Station	:-	KULGAON POLICE STATION
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	:-	I 105/2023 IPC 304A, 279, 337, 427 MV.ACT 184
3.	Date, Time and Place of the accident.	:-	DATE 14/06/2023 TIME 17.30 AT SAMBARI BORADPADA ROAD TAL AMBERNATH DIST THANE
4.	Name of the Injured / Deceased	:-	Deceased – KRISHNA JAVAHARLAL SONKAR AGE 27 YEARS AT JOSHI CHAWL PREM NAGAR TEKADI JAYBABA DHAM ROAD ULHASNAGAR 5 TAL ULHASNAGAR DIST THANE
5.	Name of Hospital to which he / she was removed.	:-	CENTRAL HOSPITAL BADLAPUR
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	AUTO RIKSHA MH-05 DQ 8999
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 - KRISHNA JAVAHARLAL SONKAR AGE 27 YEARS AT JOSHI CHAWL PREM NAGAR TEKADI JAYBABA DHAM ROAD ULHASNAGAR 5 TAL ULHASNAGAR DIST THANE AUTO RIKSHA MH-05 DQ 8999 ENJIN NO – 24YWJA36123 CHESSIS NO- MD2A24AY5JWA58594 DRIVING LICENCE NO. -MH0520100027632
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	ACCUSED Deceased - KRISHNA JAVAHARLAL SONKAR AGE 27 YEARS AT JOSHI CHAWL PREM NAGAR TEKADI JAYBABA DHAM ROAD ULHASNAGAR 5 TAL ULHASNAGAR DIST THANE

			AUTO RIKSHA MH-05 DQ 8999 ENJIN NO – 24YWJA36123 CHESSIS NO- MD2A24AY5JWA58594 DRIVING LICENCE NO. -MH0520100027632
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	RELIANCE GENREL INSURANCE COMPANY LIMITED POLICY NO 110422223390018164
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:-	RELIANCE GENREL INSURANCE COMPANY LIMITED POLICY NO 110422223390018164 PERIOD OF INSURANCE 12 NOV 2022 TO 11 NOV 2023
11.	Action taken, if any. And the result there of.	:-	I 105/2023 IPC 304A, 279, 337, 427 MV.ACT 184 INVESTIGATION OFFICER- HC/2365 R.B.AHIRRAO
			Inspector of Police.
			.....Police Station
	<b>N.B – This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report</b>		



L.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण)

**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): कुळांब

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0105

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/06/2023 09:42

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 14/06/2023

Time Period पहर 6

Date To ( दिनांक पर्यंत): 14/06/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 17:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 17:45 बजे

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

Date (दिनांक) : 15/06/2023

Time (वेळ): 09:35 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ) :

Entry No. (नोंद क्र.): 017

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/06/2023 09:35 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, 15 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सांबाशी गाव,अंबरनाथ

(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): विजय प्रल्हाद पारधी  
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):  
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1978  
(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	गणेश भोईर चाळ, मोयानगरी, उल्हासनगर -, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	गणेश भोईर चाळ, मोयानगरी, उल्हासनगर -, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यावसाय):**

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या/संशयित/अज्ञोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	कण्ठा जवाहारलाल सोडकर			1. उल्हासनगर,, ता.उल्हासनगर,, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देण-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.))

N.C.R.B



I.I.F.-I (एकीकृत अनुरोध प्रमाण)

**10 Total value of property (In Rs/-)**  
(चोरीस गेलेल्या मालमतेचे एकूण मूल्य (रु. मध्ये)):

**11. Inquest Report / U.D. case No., if any**  
(इन्क्वेस्ट अहवाल/ आत्ममत्त मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

**S.No. UIDB Number**  
(अ.क्र.) (यु.आय.सी.सी.क्र.)

**12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत) :**

जबाब

श्री. विजय प्रल्हाद पारशी वय 45 वर्ष, व्यवसाय .मेस्तरी ,रा.गणेश भोईर चाळ ,मोयानगरी एस.एच टी कॉलेज विनाश चौक उल्हासनगर -२२ मोक 8485080439 समक्ष दत्तात्रय रणालय अंबरनाथ येथील जनरल चाई मध्ये उपचार घेत असताना रानात लीहून देतो की.

मी वरील ठिकाणी माझे भवती सी. सुनिता ,मोठा मुलगा अजय व लहान जय यांचेसह राहतो व मिळेल तेथे मेस्त्रीचे काम करतो मगील 4ते एनेसेसापासुन सांबारी गावचे हद्दीत बाबा कल्याणकर यांचे फार्महाऊचे भाषकाम चालु होते तेथे कॉन्ट्रक्टर सोपान यांचे हाता खाली मी व इतर मेस्त्री बांधकामाचे काम करतो तसेच आमहाला ने-आण करण्यासाठी रिशा क्र. MH 05-DQ-89999 व त्यावरील चालक कृष्णा जव्हारलाल सोडकर वय 27वर्ष रा. उल्हासनगर हे आमहाला ने-आण करीता असतात.

दिनांक 14/06/2020 रोजी सकाळी 10.00वा.सांबारी येथील फार्म हाऊसवर पोहचलो तेथील कामकाज आटपुन सायकाळी 05.45 वा.मा. वरिल रिशाने बोरडपाडा बाजुकडुन अंबरनाथ बाजुकडे निघालो सदर वेळी रिशा कृष्णा जव्हारलाल सोडकर हे हे चालवीत होते पाठीमागे मी व माझा चुलत भाऊ कृष्णा पारधे व ईश्वर वैरामड असे बसलो होतो आमची रिशा व सांबारी गावचे हद्दीत 05.45वा पोहचली त्यावेळी रिशा चालक कृष्णा सोडकर हा त्याचे ताब्यातील रिशा भरधात रस्त्याचे चालवुन घेवुन जात असता त्याचा रिशा वरील ताबा सुटल्याने रिशा स्लीप होवुन रस्त्याचे खाली उतरुन गेली होवुन अपघात झालेला आहे अपघातात माझे उजव्या पायास मार लावुन फेववर झाला आहे तसेच रिशा भरधात कृष्णा सोडकर याचे डोकीस,पायास गंभीर दुखापती झाल्याने त्याला उल्हासनगर हॉस्पिटल येथे नेले आहे तसेच डॉक्टरांनी तपासुन तो मयत झाल्याचे घोषित केले. तसेच कृष्णा पारधे यांचे हातापायास किरकोळ खरचटुन मार झालेला आहे. तसेच रिशाचे ही नुकसान झालेले आहे तरी सदरचा अपघात हा कृष्णा जव्हारलाल सोडकर यांच्या कर्मचाऱ्यांनी कोमळे झालेला आहे.

माझा जबाब मी वाचून घेतलेला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

दारखल -पोहवा/पवार  
तपास -पोहवा/अहिरराव

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):

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

RAJENDRA BHUKAN AHIRRAO

Rank (पद): IC (Head Constable)

No.(क्र.): PNMH49160

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/खबरदाराची सही/अंगठा):

15. Date and time of dispatch to the court

(न्यायालयात पाठविल्याची तारीख व वेळ):




Signature of Officer in charge,  
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): DEEPAK ROHIDAS BI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):

  
प्रभारी अधिकारी  
कुळगांव पोलीस स्टेशन,  
ठाणे ग्रामिण