FORM COMP.AA

[See Rules 253 ©, 254 (c) (iii, 254 (80), 255 (1) (iv)]

REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Statoin	:-	Tokawade Police Station
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	:-	I 63/2023 ipc 279, 337,338 Mv Act 184
3.	Date, Time and Place of the accident.	:-	09/05/2023 ,14.30 Pm , nagar - kalyan Road tal FANGNE – murbad, dist - thane
4.	Name of the Injured / Deceased	:-	BHASKAR SUDAM SONAVANE 2.ANKUSH ASHOK SHID 3. MANISHA ASHOK SHID 4.SANJAY GOVIND PARDHI 5. CHAKULI NAMDEV SHID 6. ARUNA GOVIND PARDHI 7. SHEVANTA GOVIND PARDHI 8. VIJAY SHIVAJI LOTE 9. LILABAI GANPAT GAIKAR
5.	Name of Hospital to which he she was removed.	:-	RURAL HOSPITAL TOKAWADE
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	ST BUS NO MH 06 S 8502 TRUK NO MH 14 AS 7376
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers 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.	:-	MLHARI BALASAHEB BIDGAR AGE 42 AT VADA , TAL PALGHAR LICENCE NO – MH 17 20100006258
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	Insurance Company –
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:-	Insurance Policy NO –
11.	Action taken, if any. And the result there of.	:-	-launch F.I.R Aginst Accused Driver FI.R no I 63/2023 ipc 279, 337,338 Mv Act 184
			Assistant Police Inspector
			Tokawade Police Station
	N.B – This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report		

(SACHIN KULKARNI)
Assistant Police Inspector
Tokawade police station

सहा.पोलीस निरीक्षक
टोकावडे पोलीस स्टेशन
(ठाणे ग्रा)

सहाय्यक पोलीस निरीक्षक
टोकावडे पोलीस स्टेशन (ठाणे ग्रा)

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):** ठाणे ग्रामीण **P.S.(ठाणे):** तोकवाडे **Year (वर्ष):** 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0063 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 09/05/2023 17:15 बजे

2.

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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 09/05/2023
Time Period (कालावधी): **Date To (दिनांक पर्यंत):** 09/05/2023
Time From (वेळेपासून): 14:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 17:04 बजे

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

Date (दिनांक): 09/05/2023 **Time (वेळ):** 17:04 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 016 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 09/05/2023 17:04 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, 15 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कल्याण नगर रोडवर फांगणे गावचे हद्दीत,मुरबाड , 421402

(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): भास्कर सुदाम सोनवणे

(b) Father's Name (वडील चे नाव) : सुदाम सोनवणे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1965 **(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.	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	चालकवाडी आळेफाटा ,मुरबाड ,टोकावडे,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,421402,भारत
2	स्थायी पता	चालकवाडी आळेफाटा ,मुरबाड ,टोकावडे,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,421402,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय): चालक

(j) Phone number (फोन नं.): **Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9762830679

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	एस. टी. बस क्रमांक एम. एच. 06 एस 8502 वरील चालक नाव माहीत नाही			1. माहीत नाही ,माहीत नाही ,टोकावडे, ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत-421402

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 (रू. मध्ये))

10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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 दिनांक 09/05/2023 मी भास्कर सुदाम सोनवणे वय 58 वर्ष , व्यवसाय चालक ,रा चालकवाडी आळेफाटा ,ता.जुन्नर जि.पुणे समक्ष टोकावडे ग्रामीण रुग्णालय येथे दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहुन देतो की, मी वरील ठिकाणी राहत असुन मी ट्रक क्रमांक एम. एच. 14 ए. एस. 7376 हीच्यावर चालक म्हणुन काम करुन त्यावर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह करतो. आज दिनांक 09/05/2023रोजी दुपारी 12.00वा.चे सुमारास वरील ट्रक क्रमांक एम एच 14 ए एस 7376 हीचेतुन बांबु भरुन कल्याण नगर रोडने आळेफाटा येथे घेवुन निघालो. टोकावडे येथुन 7मजुर लोकांना घेवुन निघालो. माझी गाडी दुपारी 02.30 वाजताचे सुमारास फांगणे गावचे हद्दीत कल्याण नगर रोडच्या वळणावर आली असता समोरुन नगर बाजुकडून

भरधाव वेगात एस. टी. बस क्रमांक एम. एच. 06 एस8502ही माझ्या साईडला येवुन आमच्या ड्रायव्हर साईडला जोराची ठोकर मारुन अपघात केला.अपघातात माझ्या उजव्या पायाला गंभीर दुखापत होवुन हातापायाला किरकोळ दुखापत झाली आहे. तसेच एस. टी. बस चालक यांनाही मार लागला असुन माझ्या ट्रकमध्ये बसलेल्या मजुरांना हातापायाला मार लागला आहे. व एस टी बसमधील काही प्रवाशांना दुखापत झाली आहे.तरी सदरचा अपघात हा एम. एच. 14 ए.एस. 7376 हिच्यावरील चालकांच्या चुकीमुळे झालेला आहे. तरी माझी त्यांचे विरुद्ध तक्रार आहे. माझा वरील जबाब हा मला वाचुन दाखविला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. सदरचा जबाब टोकावडे ग्रामीण रुग्णालय येथुन आणल्याने दाखल .

13.Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at
(केलेली कारवाईः 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): PANDURANG KASHINATH BAGAD
Rank (पद): HC (Head Constable)
No.(क्र.): PCMH90763 **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): SACHIN ASHOK KULKARNI
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): 8416