

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 Station	:- Tokawade Police Station
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	:- I 31/2023 ipc 279, 337,338 Mv Act 184
3.	Date, Time and Place of the accident.	:- 18/03/2023, 01.45 Pm , nagar - kalyan Road tal HANUMANDHABA TOKAWADE - murbad, dist - thane
4.	Name of the Injured / Deceased	:- 1.GAULANBAI TUKARAM GAIKAWAD 2.DEVNATH KAMBALE 3. SARWATI KAMBLE 4. AMAR DILWALE AT ULASNAGAR
5.	Name of Hospital to which he she was removed.	:- RURAL HOSPITAL TOKAWADE SHIVAM HOSPITAL DOMBIWALI
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:- 1.WAGNER CAR NO MH 05 AX 7017 2.TRUK MH 16 CC 0992
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.	:- KRUSHNA DINAKAR DAHIFALE AGE 30 AT MOHTA TAL PATHRDI DIST NAGAR LICENCE NO - MH 16 20100000460
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 - CHOLA MS GENERAL
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:- Insurance Policy NO - 3379/03309963/00000
11.	Action taken, if any. And the result there of.	:- -launch F.I.R Against Accused Driver F.I.R no I 31/2023 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)
सहा पोलीस निरीक्षक
Tokawade Police Station
(ठाणे ग्रा)



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)
सत्यमेव जयते
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - 1)
पोलीस स्टेशन (स्थान का.)

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.): 0031 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 19/03/2023 19:29 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	२३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 18/03/2023
Time Period (कालावधी): पहर 1 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 18/03/2023
Time From (वेळेपासून): 01:45 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 01:50 बजे

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

Date (दिनांक): 19/03/2023 **Time (वेळ):** 19:15 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)**

Entry No. (नोंद क्र.): 011 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 19/03/2023 19:20 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, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** हानुमान धाबा जावळ, टोकावडे

(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): गौळनबाई तुकाराम गायकवाड

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1968

(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	एमआयडीसी पाण्याची टाकी मनु, उल्हासनगर 1 सम्राट हार्षवनधन न, ठाणे, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	एमआयडीसी पाण्याची टाकी मनु, उल्हासनगर 1 सम्राट हार्षवनधन न, ठाणे, ठाणे शहर, 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	टूक क्र. MH 16 CC 0992			1. नाव गाव माहीत नाही, तोकवाडे, 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. 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):

खबर दि. 19/03/2023 मी गौळनबाई तुकाराम गायकवाड वय- 55 वर्ष, व्यवसाय गृहणी रा. उल्हासनगर 1 सम्राट हार्षवनधन नगर एम.आय.डी.सी. पाण्याची टाकी मनु कॉम्प्लेक्स रोड ठाणे. मोनं. 9960938010 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून खबर देते की, मी वरील ठिकाणी माझे पती व दोन मुले असे एकत्र राहत आहेत. माझे पती सॅन्चुरी रेऑन कंपनी मधुन निवृत्ती झाले असुन त्यांच्या एनाच्या पेंशनवर आमच्या परिवाराचा उदनिर्वाह चालतो. दि. 17/03/2023 रोजी रात्री 12.00 वा. चे.सुमारास उल्हासनगर येथुन आमच्या मुळ गावी लातुर येथे मी व माझे सोबत जावाई देवानंद कांबळे, मुलगी सरस्वती कांबळे, नातु यश कांबळे व चालक अमर दिलवाले असे वॅगनर कार क्र. MH 05 AX 7017 हीने जात असतांना दि. 18/03/2023 रोजी रात्री 01.45 वा.चे.सु. कल्याण महामार्ग 61 वरील टोकावडे

हद्दीतील हानुमान थाबा येथे राँग साईडला कल्याण बाजुकडे तोंड करुन एक ट्रक क्र. MH 16 CC 0992 उभा होता. त्यामुळे आमची वॅगनर कार क्र. MH 05 AX 7017 ही समोरच्या वरील क्रमांकाच्या ट्रक ठोकर लागुन अपघात झाला सदर अपघातात मला हाताला, छातीला, कंबरला मार लागला आहे. व माझ्या सोबत असलेले कारचे चालक अमर पंडीत दिलवाले यांच्या कंबरस मार लागला असुन माझा जावाई नामे देवानंद ज्ञानोबा कांबळे यांच्या दोन्ही पायास फॅक्चर होवुन डोकीस मार लागला आहे. तसेच मुलगी सरस्वती देवानंद कांबळे यास डोकीस मार लागला आहे व नातु यश देवानंद कांबळे यांचे कंबरला मार लागला आहे. अपघात झाल्या नंतर आम्ही उपचार कामी प्रथम ग्रामीण रुग्णालय टोकावडे त्यानंतर पुढील उपचार कामी मुलगी डोबिवली येथील शिवम हॉस्पिटल येथे अँडमीट असुन जावाई हा के.एम हॉस्पिटल येथे अँडमीट असुन त्यांचेवर उपचार चालु असुन चालक सेन्चुरी हॉस्पिटल शहाड येथे उपचार कामी दाखल करुन आज रोजी समक्ष पोलीस ठाणे हजर राहुन सदरचा अपघात हा ट्रक क्र. MH 16 CC 0992 हीचेवरील चालक नाव गाव माहीत नाही यांचेचुकीमुळे झाला असुन त्याचे विरुध्द माझी तक्रार आहे. . माझी वरील संगणकावर टंकलीखित केली असुन ती मला मराठीतुन वाचुन दाखविली असता ती माझ्या सांगण्या प्रमाणे बरोबर व खरी आहे. समक्ष हि खबर लिहून दिली.

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) santosh dhondiram darade(SI (Sub-Inspector)) / or (किंवा) हाती घेतले):

(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.** (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): santosh dhondiram darade

Rank(पद): SI (Sub-Inspector)

No.(सं.): 13408006956spdm8601c