

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 122/2023 ipc 279, 337 ,338 Mv Act 184,181/3(1)
3.	Date, Time and Place of the accident.	:- 01/8/2023, 18.00 Pm , nagar - kalyan Road tal TOKAWADE – murbad, dist - thane
4.	Name of the Injured / Deceased	:- PRAKASH KACARU DOHALE AGE 53 AT KHADAKPADA VAISHKRE ,TAL MURBAD DIST THANE
5.	Name of Hospital to which he she was removed.	:- MANISH HOSPITAL TOKAWADE
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:- MOTAR CYCLE NO MH 05 AL 3240
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.	:- NAMDEV RAGHO KHPDKA AT MANICHIVADI POST MAL TAL MURBAD LICENCE NO –
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:- NAMDEV RAGHO KHPDKA AT MANICHIVADI POST MAL TAL MURBAD
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 – ICICI LOMBARD GENERAL
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:- Insurance Policy NO - 3005/5705806/00/000
11.	Action taken, if any. And the result there of.	:- -launch F.I.R Against Accused Driver F.I.R no - I 122/2023 ipc 279, 337 ,338 Mv Act 184,181/3(1)
		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		



(Signature)
(SACHIN K. KAWAN) Assistant police inspector Tokawade, police station (ठाणे ग्रा)



N.C.R. (नॅशनल क्रिमीनल रिकॉर्ड्स)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण केंद्र) (राज्य शा.)

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.): 0122 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 17/08/2023 17:54 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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** दरमियानी दिन **Date From (दिनांक पासून):** 01/08/2023
Time Period (कालावधी): **Date To (दिनांक पर्यंत):** 17/08/2023
Time From (वेळेपासून): 06:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 00:00 बजे

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

Date (दिनांक): 17/08/2023 **Time (वेळ):** 17:25 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 019 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 17/08/2023 17:25 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, 100 किमी
Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** कल्या नगर हायवे, टोकावडे नाक्यावर मनिषा, हॉस्पिटल समोर

(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): प्रतिभा प्रकाश डोहाळे

(b) Husband's Name (पती चे नाव): प्रकाश डोहाळे

(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 (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	खहकपाडा वौसाखरे, मुरबाड, टोकावडे, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, 421402, भारत
2	स्थायी पत्ता	खहकपाडा वौसाखरे, मुरबाड, टोकावडे, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, 421402, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7498784792

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 पत्ता)
1	नामदेव राघो खोडका		वडील का नाम : राघो खोडका	1. मान्याचीवाडी, मुरबाड, 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 (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):

प्रथम खबर दि.17/8/2023 सौ. प्रतिभा प्रकाश डोहाळे, वय43 वर्षे, व्यवसाय अंगणवाडी शिक्षिका, रा खहकपाडा वौसाखरे ता. मुरबाड, जि. ठाणे मो.नं.7498784792 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून प्रथम खबर लिहून देते कि, मी वरील ठिकाणी माझे पती प्रकाश कचरु डोहाळे, वय53 वर्षे, मुलगा शुभम असे एकत्रित राहतो. माझे पती ड्रायव्हर असून ते टोकावडे मुरबाड अशी प्रवासी गाडी चालवून आमच्या परिवाराचा उदरनिर्वाह करतात. दि.1/8/23रोजी संध्याकाळी 07.00वा. चे सुमारास मनाझी जाव पुनम हिने कळविले कि, माझे माझे पती प्रकाश कचरु डोहाळे यांचा टोकावडे नाक्यावर अपघात झाला आहे. त्यांना उपचारकामी मनिषा हस्पीटल टोकावडे येथे उपचारकामी आणले आहे. त्यानंतर मी व माझा मुलगा असे आम्ही टोकावडे येथे मनिषा हस्पीटल येथे आलो असता पती प्रकाश यांचे कमरेला दुखापत झाली होती. त्यावेळी त्यांना विचारले असता त्यांनी कळविले कि, मी टोकावडे मनिषा हस्पीटल समोर कल्याण नगर रोडवर उभा असतांना नगर बाजुकडून एक मोटार



N.C.R.B. (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - 1)

सायकल स्वार त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल भरधाव वेगात चालवुन मला ठोकर मारुन अपघात केला आहे, असे कळविले आहे. त्यावेळी सदर मोटार सायकल चालक नामदेव राघो खोडका रा. मान्याचीवाडी, पो. माळ, ता. मुरबाड, जि. ठाणे असे असल्याचे समजले. तसेच, सदर मोटार सायकल क्रमांक MH05/ AL-3240 असे असल्याचे समजले आहे. त्यानंतर माझे पती प्रकाश यांना अधिक उपचाराकरीता SMBT नाशिक इगतपुरी येथे उपचाराकामी घेवुन जावुन दाखल केले असुन त्याचेवर तेथे उपचार होवुन त्यांना घरी आणले आहे. तरी दि.1/8/23रोजी संध्याकाळी 06.00वा. चे सुमारास माझे तपी प्रकाश कचरु डोहाळे हे कल्याण नगर रोडवर टोकावडे नाक्यावर मनिषा हस्पीटल समोर उभे असताना नगर बाजुकडुन येणारी मोटार सायकल क्रमांक MH05/ AL-3240 हिचेवरील चालक नामदेव राघो खोडका रा. मान्याचीवाडी, पो. माळ, ता. मुरबाड, जि. ठाणे याने ठोकर मारुन अपघात केला असुन माझी त्याचेविरुध्द तक्रार आहे. सदरची तक्रार मी आज रोजी पोलीस ठाणेत देण्यास आले आहे. माझी वरील खबर संगणकावर टंकलिखित केली असुन ती मी वाचुन पाहिली. माझे सांगमेप्रमाणे ती बरोबर व खरी आहे. समक्ष सही दि. 17/8/23(पो. ठाणे अम.पोहवा/100 एन एच घाग)टोकावडे पोलीस ठाणे

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र. 2 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): RAMESH SONU GANGAWANE
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): PNMAH55005 **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.(तक्रारदार/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