


FORM COMP AA
(See Rules 253(C), 234(5)(iii), 254(2), 255(1)(Xiv))
REPORT ABOUT THE MOTER VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	SHAHAPUR POLICE STATION
2	Cr/No. Tar/ No. SEC No	I - 442/23 IPC 279,337,338 M.V act 184 187
3	Date, time and place of the accident	Date 18/12/2023 time- 05.30am mumbai - nashik highway KANVINDE BUS STOP NEAR Shahapur dis- Thane
4	Name of the Injured / deceased	Injured - JAYESH DINESH TAMHANKAR age-26Year 2. Injured - MAHESH DINESH TAMHANKAR age-25Year ADD- Chendni Koliwada THANE
5	Name of the Hospital to which he / she was removed	Mahavir Jain Hospital Thane
6	Number of Vehicle and the types of the vehicle	VICTIM- vehicle no MH04 LD 8827 Scuty no MH 04 LD 8827 Accuse vehicle no- Unknown
7	Name and address of the driver of the vehicle with particulars of : driving license of the said driver driver and the address of the issuing Authority of the said Driving License, the number of the Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the issuing Authority of the said Badge ?	VICTIM- JAYESH DINESH TAMHANKAR ADD- Chendni Koliwada THANE Scuty no MH 04 LD 8827 Dr.Lic No- mh04 20220046725 Accuse vehicle no- Unknown
8	Name and Address of the Owner of the Vehicle as it stand on : the date of the accident ?	OWNER- JAYESH DINESH TAMHANKAR ADD- Chendni Koliwada THANE Date 18/12/2023 time- 05.30 am
9	Name and address of the Insurance company with whom the : vehicle was insured and the Divisional office of the said Insurance Company ?	Victim- Bundledl Auto Source Two Wheeler Insurance Policy no. 01713681300000 A owan damege- 10/6/2022 To 09/6/2023 B.liability- 10/6/2022 to 9/6/2027
10	No. of Insurance Policy Insurance Certificate and the date of the : validity of the Insurance policy/ Insurance certificate.	Accuse - policy unknown
11	Action taken, if any, and the result thereof	Chargesheet Submit 

DATE- 29/01/2024

INSPECTOR OF POLICE
SHAHAPUR POLICE

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): शहापूर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0442

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 18/12/2023 21:58

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	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184
5	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	187

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

1. Day(दिवस): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 17/12/2023

Time Period पहर 2

Date To (दिनांक पर्यंत): 17/12/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 05:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 05:30 बजे

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

Date (दिनांक): 18/12/2023

Time (वेळ): 21:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 041

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 18/12/2023 21:47 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):

उत्तर, 5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): नाशिक मुंबई हायवे, कानविंदे बस स्टॅप, कानविंदे, शहापूर

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then

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):** शितीज किस्न टावरे

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1988

(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	मिठ बंदर रोड, चंदनी कोळीवाडा, मिठ बंदर रोड ,ठाणे ,ठाणे ,ठाणे ग्रामीण , महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	मिठ बंदर रोड, चंदनी कोळीवाडा, मिठ बंदर रोड ,ठाणे ,ठाणे ,ठाणे ग्रामीण , महाराष्ट्र, भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7710008334

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)
----------------	------------	-----------------	-----------------------------------	---------------------------------

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):

फिर्याद दिनांक - 18/12/2023

मी क्षितीज किस्सन टावरे वय 35 वर्षे, व्यवसाय - नोकरी, रा. कृष्णा निवास, चंदनी कोळीवाडा, मिठ बंदर रोड ठाणे पूर्व, मो.नं. 7710008334 समक्ष पोलीस ठाणे तहजर राहुन फिर्याद लिहून देतो की,
मी वरील ठिकाणी रहाणारा असून त्या ठिकाणी मी माझी आई सुरेखा टावरे पत्नी मधुरा व मुलगा कृष्णा असे एकत्र कुटुंबात रहातो. मी एपीएमसी मार्केट वाशी नवी मुंबई येथे तोलार म्हणुन नोकरी करतो त्यावर मिळणा-या उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो. माझे शेजारीच जयेश दिनेश ताम्हणकर वय 26 वर्षे, व महेश दिनेश ताम्हणकर वय - 25 वर्षे, असे त्याचे आजीसह रहातात. माझे त्यांचेशी घरचे संबंध आहेत.

साधारण एक आठवडा पुर्वी जयेश दिनेश ताम्हणकर वय 26 वर्षे, व महेश दिनेश ताम्हणकर वय - 25 वर्षे, असे आमचे येथील साईराम पालखी सह शिर्डी येथे पायी चालत गेले होते. आचानक त्यांची आजी नामे भारती भालचंद्र कोळी यांची तब्येत बिघडल्याने ते दोघे दिनांक - 17/12/2023 रोजी शिर्डी येथुन मोटारसायकल क्रमांक MH 04 LD 8827 वरून ठाणे येथे घरी येणे करीता निघाले असता पहाटे 05.30 वा.चे सुमारास शहापूर हद्दीतील कानविदे बस स्टॅप येथे आले असता कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाने त्यांची मोटार सायकल क्रमांक MH 04 LD 8827 हीस ठोकर मारून अपघात केला असून त्यांना डोक्यास, तोंडास, हातापायास मार लागल्याने त्यांना अॅम्ब्युलंसने प्रथम उपजिल्हा रुग्णालयात शहापूर येथे आणले बाबत अॅम्ब्युलंस चालक गणेश शिंदे यांनी मला कळविले. व त्यानंतर त्यास पुढील उपचाराकरिता महावीर जैन हॉस्पिटल ठाणे, हाजुरी ठाणे पश्चिम येथे ऑडमिट केले असून ते दोघे अध्याप बेशुध्द अवस्थेत आहेत.

तरी दिनांक 17/12/2023 रोजी 05.30 वा.चे सुमारास जयेश दिनेश ताम्हणकर वय 26 वर्षे, व महेश दिनेश ताम्हणकर वय - 25 वर्षे, दोन्ही रा. चंदनी कोळीवाडा, मिठ बंदर रोड ठाणे पूर्व, असे शिर्डी येथुन मोटारसायकल क्रमांक MH 04 LD 8827 वरून ठाणे येथे जप्त असताना शहापूर हद्दीतील कानविदे बस स्टॅप येथे आले असता कोणत्यातरी अज्ञात वाहना चालकाने त्याचे ताब्यातील वाहन भरधाव वेगात बेदारकरणे चालवुन त्यांची मोटार सायकल क्रमांक MH 04 LD 8827 हीस ठोकर मारून अपघात करून त्यांस अपघातात त्यांना डोक्यास, तोंडास, हातापायास मार लागुन त्यांना गंभीर दुखापती होण्यास कारणीभुत होवुन व मोटारसायकलचे नुकसान करून निघुन गेला म्हणुन माझी अज्ञात वाहन चालका यांचे विरुध्द कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा संगणकावर टंकलिखित केलेला जबाब मी वाचुन पाहीला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

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):

Anant Chahu Parad(I (Inspector)) / PNMAH

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.

(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 पाठवण्याची तारीख व वेळ):

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

Attachment to Item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the (If known / seen) (संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/वर्ष)	Buld (बांधा)	Height (cms.) (उंची(से.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1						चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)		Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11		12	13
Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (ब्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)