



FROM COMP.AA

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

REPORT ABOUT THE MOTAR VEICLES ACCIDENTS.

1.	Name of the police station	-	BHIWANDI TAL. POLICE STATION
2.	CR No /TAR NO /SDE NO		CR No. I 591/2023 IPC 279,337,338,act.184,3(1),181
3.	Date Time and Place of the accident	-	Date 13/10/2023 Time 08.30 Opp. MUMBAI RIYAN COMPANICHA NEAR RORDVAR SONALE GOAN TAL.BHIWANDI..DIST.THANE
4.	Name of the Injured /Deceasd	-	Injured- SANJAY REVTIKANT MISHARA AGE.58 AT.BAL.NO.66 OMKAR SADAN PLAT.NO.402 KUMBAR ALI,TAL.BHIWANDI.DIST.THANE
5.	Name of the hospital to which he she was removed		I.G.M HOSPITAL BHIWANDI & GOOD NURSING HOME.HOSPITAL BHIWANDI
6.	Number of vechles and type of the vehicle	-	COMPLAINANT VEHICLE MAHINDRA AND MAHINDRA GOOD CARRIAR WHITE COLOUR PICK UP- MH/04/GC/8954
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers ofDriving 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 Services vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge	-	Motor Cycle Driwer Name – BHIMKUMAR SATYNARAYAN GOUTAM AT.GAJANAND HOTEL BHAVESH SET YANCHI CHAL SONALE GOAN TAL.BHIWANDI.DIST.THANE SATYNARYAN, MAHAMAD PUR,GHEENPUR,GHEENPUR,ALLAHBAD MOHD.PUR.UTTAR PRADESH-212507
8.	Name and address of the owner of the vehicle as it stands of the date of the accident		Motor Cycle No. MAHINDRA AND MAHINDRA GOOD CARRIAR WHITE COLOUR PICK UP- MH/04/GC/8954 AMBADAS VISHWANATH SABBAN AT.1202 BLD.NO.6 ATLANTA EDAN WORD OPP PWD OFFICE BHADVAD BHIWANDI.TAL.THANE
9.	Name and address of the Insurance company wit whom the vehicle wan insure and the Divisonal office of the said insurance company		---
10.	Number of Inusrnce policy Insurance certificate and the date of validity of the insurance policy insurance Certificate		MAHINDRA AND MAHINDRA GOOD CARRIAR WHITE COLOUR PICK UP- MH/04/GC/8954 Inusrnce policy NO – NONE date of validity - NONE Inusrnce policy NO-
11.	Action taken if any And the result ther of		---
			<p style="text-align: center;">  Inspector of Police BHIWANDITAL. police station. </p>

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - I)

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): भिवंडी तालुका

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0591

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 23/10/2023 21:04

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 13/10/2023

Time Period (कालावधी): पहर 3

Date To (दिनांक पर्यंत): 13/10/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 08:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 08:30 बजे

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

Date (दिनांक): 23/10/2023

Time (वेळ): 20:55 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 026

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 23/10/2023 20:55 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, 8 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सोनाळे गांवच्या हद्दीत मुंबई र

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

(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): भिवंडी तालुका

District(State) (जिल्हा(राज्य)): ठाणे ग्रामीण (महाराष्ट्र)



N.C.R. (एन. सी. आर. टी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म)

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): संजय रेवतीकांत मिश्रा

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

(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.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 पता	राबिल्डींग नंबर 66ओमकार सदन, भिवंडी तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	राबिल्डींग नंबर 66ओमकार सदन, भिवंडी तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9665443462

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 पता)
1	पिक्प टेम्पो नं. एम. एच.04जी.सी			1. नाव गाव माहित नाही, भिवंडी तालुका, 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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------



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):

जबाब

दिनांक-23/10/2023

मी श्री.संजय रेवतीकांत मिश्रा वय 58 वर्ष धंदा-सेक्युरिटी काम रा.बिल्डींग नंबर 66 ओमकार सदन
4ता मजला , फ्लॉ.नं.नंबर 402 कुंभारआळी भिवंडी जि.ठाणे समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन जबाब लिहून
देतो मो.नं.9665443462

मी वरील ठिकाणी राहत असून माझ्या सोबत माझी पत्नी नामे बेबी वय 54 वर्षे व एक मुलगा नामे
प्रणय यांच्या राहत असून मी सोनाळे येथे पुजारी टेक्सटाईल येथे सेक्युरिटी गार्ड म्हणुन नोकरी करुन
त्यावर

माझ्या परिवाराचा उदरनिर्वाह करतो.

दिनांक 13/10/2023 रोजी माझी डे ड्युटी असल्याने मी सकाळी 08.00 वाजता ड्युटीवर गेलो. व मला
चहा पाण्याच्या असल्याने मी आमच्या कंपनीचे पुढे असलेल्या चहाच्या टपरीवर 08.30 वाजताच्या सुमारास पायी
चालत जात असताना मुंबई रियान कंपनीचे रोडवरून एक पिकप टेम्पो नं. एम.एच.04 जी.सी.895 चे चालकांने
त्याचा टेम्पो भरधाव वेगात रिव्हर्स चालवत घेवुन येवुन मला ठोकर मारुन अपघात केला सदर अपघात माझे उजव्या
गुढ्याला तसेच उजव्या हातचे खांदेल्या , कमरेला गंभीर मार लागला तसेच छातीला मुक्का मार लागला तेव्हा तेथे
कंपनीत काम करणारे लोकांनी मला वरील टेम्पोत टाकुन टेम्पो चालकांने इंदिरा गांधी हॉस्पिटल भिवंडी येथे
दवाउपचारा करिता दाखल केले तेथे माझ्यावर प्रथमीक उपचार करुन नंतर माझे घरवाले आल्यानंतर मला गुड
नार्सिंग होम भिवंडी येथे पुढील दवाउपचारा करिता अॅडमिट केले तेथे माझ्या माझे डावे खाद्याचा , उजवे पायाचे
गुढ्याचे व कमरेचा एक्सरे काढले असता माझे डावे खाद्याचे कॉलरच्या हाडाला फॅक्चर झाल्याने त्याचे ऑपरेशन
केले तसेच उजव्या गुढ्याला रक्त गोढल्याने त्यावर उपचार केले तसेच कमरेवर उपचार केले. मला दवाखाण्यातुन
डिचार्ज दिल्याने आज रोजी पोलीस ठाण्यात तक्रार देण्यास आलो असुन माझी वरील पिकप टेम्पो नं. एम.एच.
04 जी.सी.895 चे चालकाविरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरिल जबाब मराठीत संगणकावर टंकलिखित केला असुन तो मला हिंदीत समजावुन सांगुन माझ्या सांगण्या
प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हे लिहून दिला /सही ता.

पोलीस ठाणे अंमलदार
भिवंडी ता.पोलीस ठाणे