


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	:- KALYAN TALUKA POSTE
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	CR No 684/2023 IPC - 279,337,338 , MV ACT 184
3	Date, Time and Place of the accident.	DATE-09/11/2023 TIME 07.15 PM MURBAD KALYAN ROAD, OPP. RADHASWAMI SATSANG, VARAP, TAL KALYAN
4	Name of the Injured / Deceased	Injured name- NIVRUTTI NABAD AHIRE, AT – KAMLA NEHARU NAGAR, ULHASNAGAR 3, DIST- THANE Deceased name- RIGHT LEG FRACTURE
5	Name of Hospital to which he / she was removed	SIDDHIVINAYAK HOSPITAL, KALYAN
6	Number of vehicles and type of the vehicle.	SCOOTER MH-05 FH 6181
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.	DRIVER Name- PRASHANT RAJENDRA GAIKWAD, AGE- 17, AT- WAGHERE PADA, PO. VARAP, TAL- KALYAN DIST- THANE
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident	LATA RAJENDRA GAIKWAD, AT- WAGHERE PADA, PO. VARAP, TAL- KALYAN DIST- THANE
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	--
10	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	--
11	Action taken, if any. And the result there of.	COURT PENDING
		Inspector of Police. 
		KALYAN TALUKA .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

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):** कल्याण तालुका**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0684**Year (वर्ष):** 2023**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 17/11/2023 13:52

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	मोटस्वाहन अधिनियम, १९८८	184

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. **Day(दिवस):** गुरुवार**Date From (दिनांक पासून):** 09/11/2023**Time Period** पहर 7**Date To (दिनांक पर्यंत):** 09/11/2023**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):** 19:15 बजे**Time To (वेळेपर्यंत):** 19:15 बजे(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 17/11/2023**Time (वेळ):** 13:36 बजे(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 017**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 17/11/2023 13:36 बजे4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

दक्षिण, 14 किमी

Beat No. (बिट क्र.):(b) **Address (पत्ता):** राधास्वामी सत्संग ,सिक्रेटहार्ट स्कुलचे , समोर वरपगाव,कल्याण(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):** निवृत्ती नाबद अहिरे(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1963(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	कमला नेहरू नगर, धोबी घाट, आर के पांडे बिल्डींग, जवळ, उल्हासनगर नं 1, उल्हासनगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	कमला नेहरू नगर, धोबी घाट, आर के पांडे बिल्डींग, जवळ, उल्हासनगर नं 1, उल्हासनगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9503257412**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	स्कुटी गाडी नं MH05FH6181 वरील चालक नाव माहित नाही			1. पत्ता माहित नाही, कल्याण तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

फिर्यादी हे आज रोजी तक्रार देण्यास आल्याने

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 10/11/2023

मी निवृत्ती नाबद अहिरे वय 60 वर्षे धंदा बिगारी रा. कमला नेहरु नगर, धोबी घाट, आर के पांडे बिल्डींग जवळ, उल्हासनगर नं 1 समक्ष त्रिमुर्ती हॉस्पिटल जिरा चौक उल्हासनगर नं 3 या ठिकाणाहुन विचारल्याने जबाब लिहुन देतो की, मो क्रमांक 9503257412

मी वरील ठिकाणी 10 वर्षापासुन राहत असुन माझे सोबत माझी पत्नी व मुले असा परिवार आहे. मी गंवडीकाम करत असुन मिळणारे रोजा वर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह चालवितो.

आज दिनांक 09/11/2023 रोजी नेहमी प्रमाणे कांबा या गावी बिल्डींगचे बांधकामासाठी सकाळी 09.30 वाचे सुमारास गेलो होते व नंतर काम संपवुन संध्याकाळी पायी घरी येत असताना सुमारे संध्याकाळी 07.15 वा चे दरम्यान मी रस्त्याने राधास्वामी सत्संग सिंक्रेटहार्ट स्कुलचे वरपगाव बाजुस येत असताना माझी पाठीमागुन वरप ते शहाड कडे जाणाऱ्या गाडी नं MH05FH6181 या स्कुटी चालकाने मला मागुन धडक दिली त्यामुळे माझ्या उजव्या पायास दुखापत होवुन मी खाली पडलो व मला आजुबाजुचे लोकांनी रोडचे बाजुस घेतले व मी लगेच माझ्या मुलगा नामे आकाश अहिरे यांस फोन केला असता लगेच तो तेथे आला व स्कुटी चालक याचे पाठीमागे बसलेला इसम नामे निलेश किशोर सरोदे रा. विवेक गंभीर यांचे बाजुला म्हारळगाव यांचे मदतीने माझा मुलगा आकाश याने मला दवाउपचारासाठी त्रिमुर्ती हॉस्पिटल उल्हासनगर नं 3 या ठिकाणी दवाउपचाराकामी दाखल केले असुन माझे उजवे पायाचा एक्सरे काढला असता पायाचे नळी जवळ मार लागल्याने फॅक्चर आहे असे डॉक्टरांनी सांगितले त्यामुळे मी सदर ठिकाणी दवाउपचार घेत आहे.

तरी सदर प्रकार बाबत माझी स्कुटी चालक (नाव माहित नाही) गाडी नं MH05FH6181 याचे विरोधात तक्रार आहे. सदर गाडीचे वर्णन निळ्या कलरची TVS इन्टॉर कंपनीची गाडी आहे.

माझी जबाब मला वाचुन दाखविला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.
दाखल अंमलदार --- पो हवा/नामदेव चारस्कर नेम कल्याण तालुका पोलीस ठाणे.
तपास --- पो ना/जीवन पाटील नेम कल्याण तालुका पोलीस ठाणे.

13. **Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (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):**

DINKAR RAJARAM CHAKOR

Rank (पद): I (Inspector)

No.(क्र.): MAHPB84494

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 स्वाक्षरी)

Name (नाव): jitendra suresh thak

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PI