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 Statoin	:-	KALYAN TALUKA POSTE
2	CR.NO./TAR No./SDE No.		CR No 286/2023 IPC - 279,337,338 , MV ACT 184,
3	Date, Time and Place of the accident.		DATE- 25/04/2023 TIME 02.15 AM, TITWALA - GOVELI RD, TAL KALYAN
4	Name of the Injured / Deceased		Injured name- 1) Rakesh Srinath Upadhyay, AT. R NO 1 GANESH BHOIR CHAWL DESALE, PADA NANDIVALI ROAD DOMBIVALI E, DOMBIVALI Deceasd name- MULTIPAL INJURIES,
5	Name of Hospital to which he / she was removed		Chatrapati Shivaji HOSPITAL, KALWA THANE
6	Number of vehicles and type of the vehicle.		ACCUSED VEHICLE - Truck UP16HT1086 VICTIM VEHICLE - Two Wheeler BIKE MH05DC4418
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers 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.		ACCUSED DIRVER Name- Purusottam Rmadhani Maddhesiya, AGE- 45, AT- Ram Dhani Maddhesesiya, Dharmsamdha, Ramkola, Hata,kushinagar DL NO. -- UP5720080060986 VICTIM DIRVER Name- Rakesh Srinath Upadhyay, AT. R NO 1 GANESH BHOIR CHAWL DESALE, PADA NANDIVALI ROAD DOMBIVALI E, DOMBIVALI DL NO. - MH0520170026676
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident		ACCUSED OWNER Name- Gonard Infracon India Pvt Ltd, AT- SHOP NO-5,1ST FLOOR, OPP INDIAN PET, SURAJPUR MARKET DADRI ROAD, GREATER, , Gautam Buddha Nagar VICTIM OWNER Name- Rakesh Srinath Upadhyay, AT. R NO 1 GANESH BHOIR CHAWL DESALE, PADA NANDIVALI ROAD DOMBIVALI E, DOMBIVALI
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.		ACCUSED - United India Insurance Co. Ltd. 06-Jan-2024 VICTIM - United India Insurance Co. Ltd. 27-May-2024
10	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.		ACCUSED - United India Insurance Co. Ltd. 06-Jan-2024 VICTIM - United India Insurance Co. Ltd. 27-May-2024
11	Action taken, if any. And the result there of.		COURT PENDING
			Inspector of Police. [signature]
			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.): 0286 **Year (वर्ष):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):28/04/2023 14:45

2.

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	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार
Time Period (कालावधी): पहर 1
Date From (दिनांक पासून): 25/04/2023
Date To (दिनांक पर्यंत): 25/04/2023
Time From (वेळेपासून): 02:15 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 02:15 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 28/04/2023 **Time (वेळ):** 14:38 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 019
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 28/04/2023 14:38 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, 7 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** गोवेली ते टिटवाळा रोडवर,म्हसकळ फाटा

(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): राकेश श्रीनाथ उपाध्याय

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1986

(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 नं., 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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रमाबाई चाळ, आंबेडकर नगर ,इंदिरानगर रुम नं11,चाळ नं02,टिटवाळा पुर्व ता कल्याण जिठा,कल्याण तालुका,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रमाबाई चाळ, आंबेडकर नगर ,इंदिरानगर रुम नं11,चाळ नं02,टिटवाळा पुर्व ता कल्याण जिठा,कल्याण तालुका,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9833595180

7. **Details of known/suspected/unknown accused with full particulars** (माहीत असलेल्या /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	डंपर क्र. UP16HT1086 वरील चालक			1. माहीत 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):

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 (रू. 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):

CR NO -286/2023 IPC 279,337,338 MV ACT 184 प्रमाणे सदरचा जबाब छत्रपती शिवाजी महाराज हॉस्पीटल कळवा ठाणे येथुन आल्याने दाखल

जबाब दिनांक -28/04/2023.

मी राकेश श्रीनाथ उपाध्याय वय-37 वर्षे व्यावसाय- नोकरी रा. रमाबाई चाळ, आंबेडकर नगर इंदिरानगर रुम नं. 11,चाळ ननं.02,टिटवाळा पुर्व ता. कल्याण जि.ठाणे समक्ष छत्रपती शिवाजी हॉस्पीटल कळवा येथे वार्ड क्र.1 बेड क्र.38 वर दवाउपचार घेत असतांना जबाब लिहुन देतो की, मो.क्र.9833595180

मी वरील ठिकाणी माझी पत्नी सुमन वय-34 वर्षे मुलगा दर्शन वय-8 वर्षे असे रहात असुन मी बापसई येथे गगनगिरी पेट्रोल पंपावर नोकरी करीत असुन त्यावर मिळणा-या उत्पनावर आमचे परीवाराचा उदरनिर्वाह चालवितो. तसे मी कामावर जाण्याकरीता माझे नावे असलेली मोटर सायकल क्र.MH05BC4418बजाज कंपनीची असुन तिचेवरुन इंदिरानगर ते बापसई असे ये-जा करीत असे

दिनांक - 24/04/2023 रोजी दुपारी 02.00 वाजता कामावर माझी मोटर सायकल घेवुन गेलो व तेथुन दिनांक 25/04/2023 रोजी बापसई येथुन इंदिरानगर येथील घरी जाण्यास निघालो असता मी गोवेली ते टिटवाळा रोडवर जात असतांना रात्रौ 02.15 वाजता म्हसकळ फाटा येथे एक सिमेंट कॉक्रेट मिस्कर डंपर वाहन क्र. UP1HP1086 वाहन खराब झाल्यामुळे रोडवर बंद स्थीतीत उभे असल्याने मला ते वाहन दिसले नाही त्यामुळे मी उभ्या डंपर क्र.UP1HP1086 हीस पाठीमागुन ठोकल्याने माझा अपघात झाला अपघातात मला डाव्या डोळ्याला दोन्ही हाताल व उजव्या पायास गंभीर व हातास फॉक्चर झाल्याने प्रथम मला गोवेली ग्रामिण रुग्णालय येथे घेवुन आले असता तेथील डॉक्टरांनी पुढील उपचाराकरीता कळवा हॉस्पीटल येथे घेवुन आले असुन तेथे माझ्यावर दवाउपचार चालु असुन माझी तब्यत बरी असुन माझी डंपर क्र.UP16HT1086 वरील चालकाने कोणत्याही प्रकारे सिग्रल न चालु करता रोडचे मधोमध वाहन उभे केले म्हणुन माझी त्याचे विरुध्द कायदेशिर तक्रार आहे

माझा वरील जबाब मला हिंदीतुन समजावुन सांगितला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे

दाखल अंमलदार – पोहवा/ यशवंत निकम नेम- कल्याण तालुका पोलीस ठाणे
तपासिक अंमलदार – पोहवा/ विकास कांबळे 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.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):

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव):
VIKAS CHANNAPPA KAMBALE
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.(क्र.):** PNMH53480
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