


From Comp- AA
(See Rules 253 ©, 254 (C) (III, 254 (80), 255(1) (IV)
REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the police Station	<u>Kalyan taluka police station</u>
2	CR NO / TAR NO /SDE NO	<u>Cr no I 633/2023</u>
3	Date,time,and place of the accident	<u>17/10/2023 - 4.00</u> <u>kalyan murbad Highway Road, Raita</u> <u>Villeag, Dhagaon Fata, Tal. Kalyan, Dist -</u> <u>Thane</u>
4	Name of the injured/Deceased	<u>1. Rupesh Dattatray Karale</u>
5	Name of Hospital to which he/she was removed	<u>mahaganpati Hospital titawala, Tal -</u> <u>Kalyan</u>
6	Number of vehicles and type of the vehicle	<u>1. MH-20 EG 4567 bus T R ASHOK</u> <u>LEYLAND</u> <u>2. MH 05EM5712 A U 5257 HONDA</u> <u>UNIQCORN</u>
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.	<u>1) Rupesh Dattatray Karale</u> <u>Add- At. RK nagar Rom no.02 chol No</u> <u>02.Ganesh Kurpa Chol Titawala E Tal -</u> <u>Kalyan</u> <u>Dri/Lic- MH0520170032517</u> <u>2) ABDUL AFSAR WAHID ANSARI</u> <u>Add-Malngshaha Mohalla Partur</u> <u>Partihar dist-jalana 431601</u> <u>Dri/Lic- MH2220070002237</u>
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	<u>3) Rupesh Dattatray Karale</u> <u>Add- At. RK nagar Rom no.02 chol No</u> <u>02.Ganesh Kurpa Chol Titawala E Tal -</u> <u>Kalyan</u> <u>1) SudhamSheshrav Jangale</u> <u>Add. - A/P sarola Aurngabad 431104</u>
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said insurance Company	<u>1) UNITED INDIA INSURANCE COMPANY</u> <u>LIMITED H.NO 5/5/76 P.B.506 VP</u> <u>CHOWK NEW OSMANPURA</u> <u>Aurngabad 431104</u> <u>2) Go Digit General Insurance Company</u> <u>Limited.</u>
10	Number of insurance policy/	<u>1) 2022/06/04 TO 2023/06/03</u>

	insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance policy/insurance Certificate.	2) <u>2020/11/04 TO 2025/11/03</u>
<u>11</u>	Action taken,if any, and the result there of	<u>279,337,338 M.V.Act184</u>
	N.B.—This from should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical certificate/post-Mortem Report	<u>YES</u>


पोलीस निरीक्षक
कल्याण तालुका पोलीस स्टेशन
जिल्हा दाणे ग्रामीण

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

(जिल्हा): ठाणे ग्रामीण

P.S.(ठाणे): कल्याण तालुका

(प्रथम खबर क्र.): 0633

Year (वर्ष): 2023

Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 17/10/2023 19:21

Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

Time of offence (गुन्ह्याची घटना):

देवस): मंगलवार

Date From (दिनांक पासून): 17/10/2023

Period पहर 2

Date To (दिनांक पर्यंत): 17/10/2023

स्थान):

Time From (वेळेपासून): 05:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 05:45 बजे

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

(दिनांक): 17/10/2023

Time (वेळ): 19:07 बजे

Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

No. (नोंद क्र.): 037

Time (दिनांक आणि वेळ): 17/10/2023 19:07 बजे

Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

Occurrence (घटनास्थळ):

Location and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):

10 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

Address (पत्ता): कल्याण मुरबाड हायवेला, रायते गावचे हद्दीत, दहागाव फाटा ता कल्याण ठाणे, कल्याण

Location, outside the limit of this Police Station, then

Police Station (पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

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

- (a) Name (नाव): श्री रुपेश दत्तात्र. कराळे
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1987
 (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)

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	आरके नगर रुम नं 02, चाळ नं 03 गणेश कपा चाळ, टिटवाळा पु. कल्याण, कल्याण, कल्याण तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	आरके नगर रुम नं 02, चाळ नं 03 गणेश कपा चाळ, टिटवाळा पु. कल्याण, कल्याण, कल्याण तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9920063983

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	ट्रॅव्हलर बस क्र. MH20-EG- 4567 यावरील चालक नाव माहित नाही			1. पत्ता माहित नाही, तालुका, ठाणे ग्रामीण, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रार 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 (मुल्य)

Property (In Rs/-)
(मितीचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

Report / U.D. case No., if any
(वाढ/ अकरस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

UIDB Number
(यु.आय.डी.बी.क्र.)

Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

633/2023 भा.दं.सं.क्र. 279,337 सह मों.वा.का.क्र. 184 प्रमाणे

दिनांक- 17/10/2023

प्रथम खबर
श. दत्तात्र. कराळे वय 36 वर्षे, धंदा मजुरी. रा. आर.के. नगर रुम नं. 02 चाळ नं. 03 गणेश कृपा चाळ
ता. कल्याण, जि. ठाणे समक्ष सेंट्रल हॉस्पिटल उल्हासनगर येथे दवाउपचार घेत असताना खबर देतो
920063983

श्रीकाणी माझी पत्नी वर्षा वय 35 वर्षे व मुलगा 4 वर्षे आणि आजी लताबाई तुकाराम घोडके असे राहत
केल तेथे काम करून त्यावर मिळणा-या उत्पन्नावर आमचे परिवाराचा उदरनिर्वाह चालवित असे मी
मी कामाकरिता 3 वर्षांपूर्वी युनिकॉन मों.सा. नं. MH-05-EM-5712 ही घेतली असून माझे
हणारे मित्र संजय मारुती गोडे असे आम्ही दिनांक 15/10/2023 रोजी बदलापुर येथे धार्मिक
तेता गेलो व तेथे मुक्काम करून दिनांक 17/10/2023 रोजी पहाटे 4.00 वा. बदलापुर येथुन निघालो
सायकल ही मी चालवित होतो व पाठीमागे संजय बसलेला होता. आम्ही दहागाव वाहोली मार्गे कल्याण
वेला रायते गावचे हद्दीत दहागाव फाटा पहाटे 05.45 वा. उजव्या बाजुला वळण घेवुन मुरबाड बाजुकडे
घालो असता मुरबाड बाजुकडुन येणा-या ट्रॅव्हलर बस क्रमांक MH20-EG- 4567 यावरील चालकाने
कर मारुन अपघात केला. अपघातात मला उजव्या हातास, उजव्या पायास व छातीवर, डोक्यावर मार
वुन पाठीमागे बसलेला संजय यास उजव्या पायास, डाव्या हातास, कमरेस मार लागला असुन मोटार
नुकसान झाले असुन आम्ही दोघेही रोडवर पडल्याने रोडवरुन जाणा-या लोकांनी आम्हाला प्रथम गोवेली
गपती टिटवाळा व नंतर डॉबिवली येथील ममता हॉस्पिटल कळवा येथे दवाउपचार केले तेथुन पुन्हा
र हॉस्पिटल व तेथुन पुन्हा छत्रपती शिवाजी हॉस्पिटल कळवा येथे दवाउपचार करुन आज रोजी डिसचार्ज
न आता माझी तब्येत बरी आहे तरी माझी सदर ट्रॅव्हलर बस क्र. MH20-EG- 4567 यावरील
वृद्ध तक्रार आहे.

शिल खबर मी वाचुन पाहिली ती माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे.
हे लिहून दिले

शे अंमलदार
तालुका पोलीस स्टेशन
मलदार - पोहवा/ प्रदिप कदम
अंमलदार - पोना/ सुरेश सानप

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 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):

SANDIP ANANTRAO SHINGATE

Rank (पद): I (Inspector)

No.(क्र.): DGPSASM85

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 correct recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost (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):

शंकर लक्ष्मण हेमराव साधु डाळगाव
तक्रारदाराची सही

15. Date and time of dispatch to the court

(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

[Signature]

Signature of Officer in Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): jitendra s

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.) पोलीस ठाणे अंमल

हव्याण तालुका पोलीस

ठाणे प्रांतीय