

आपकी सेवा 26/2024
कल्याण नगर महानगरपालिका
दिनांक 20/01/2024

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	Kalyan taluka police station
2	CR NO / TAR NO /SDE NO	Cr no I 710/2023 Ipc- 279,337,338 M.V.Act184
3	Date,time,and place of the accident	25/11/2023 - 19.30 Raita Dahagav road, Raita Villeag, Dhagaon Fata, Tal. Kalyan, Dist - Thane
4	Name of the injured /Deceased	1. <u>Ashok Ramgarib Dixit</u>
5	Name of Hospital to which he/she was removed	<u>Maxilife Hospital Ulhasnager -3</u>
6	Number of vehicles and type of the vehicle	1. <u>MH-43 BP 0694 Transist mixer ASHOK LEYLAND</u> 2. <u>MH 05 AW 6492 BAJAJ DISCOVER</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.	1) <u>ASHOK KUMAR YADAV</u> Add- At. <u>BODHIPATTI KUMARPATTI BADLAPUR. JAUNPUR UTTAR PRADESH PIN. 222175</u> <u>Dri/Lic :- UP6220160018236</u> 2) <u>Ashok Ramgarib Dixit Add- DIXIT BHAVAN BAREK NO114 MIDC ROAD ULHANAGER 421001 - RESENT ADD. 102,BUIL.NO . 6 MANGESH PARADIES DAKTE SHAHAD KALYAN.</u> <u>Dri/Lic- Mh0520130016950</u>
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	1) <u>ATUL VITALRAO BHOYAR</u> Add- <u>SHOP NO-3 LINGNANDOBA BLDG PLOT NO 61/B SEC-20B AIROLI NAVI MUMBAI, THANE 4000708</u> 2) <u>CHANDAN JAIPRAKASH DIXIT</u> Add. - Add- <u>DIXIT BHAVAN BAREK NO114 MIDC ROAD ULHANAGER-421001</u>
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said insurance Company	1) <u>IFFICO-TOKIO INSURANCE COMPANY LIMITED ADD. IFFICO SADAN C1 DISTT. CENTER SAKET NEW DELHI 110017</u> 2) <u>BAJAJ ALLIAZ GENERAL INSURANCE Company Limited. ADD. BAJAJ ALLIANZ HOUSE AIRPORT ROAD YERWADA PUNE 411006.</u>

<u>10</u>	Number of insurance policy/ insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance policy/insurance Certificate.	1) <u>2023/21/09 TO 2024/20/09</u> 2) <u>2023/06/23 TO 2024/06/22</u>
<u>11</u>	Action taken,if any, and the result there of	
	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 पो. ठाणे

FIRST INFORMATION REPORT**(Under Section 154 Cr.P.C.)**

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

District (जिल्हा): ठाणे ग्रामीण**P.S.(ठाणे):** कल्याण तालुका**R No.(प्रथम खबर क्र.):** 0710**Year (वर्ष):** 2023**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 29/11/2023 02:26

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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

(a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**Day(दिवस):** शनिवार**Date From (दिनांक पासून):** 25/11/2023**Time Period** पहर 7**Date To (दिनांक पर्यंत):** 25/11/2023**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):** 19:30 बजे**Time To (वेळेपर्यंत):** 19:35 बजे**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 29/11/2023**Time (वेळ):** 02:00 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 001**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 29/11/2023 02:06 बजे**Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी**Place of Occurrence (घटनास्थळ):****(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

पूर्व, 8 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** रायते वदलापुर रोडवर रायते, 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)):**

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण दल - 1)

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

- (a) Name (नाव): अशोक रामगरीब दिक्षित
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1970
 (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, यूआयडी 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 (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	प्लॉट नं 102, विल्डींग नं 6, मंगेशी पॅराडाईज धाकटे शहाड, शहाड, कल्याण, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	दिक्षित भवन बॅरक नं 114, एमआयडीसी रोड, उल्हासनगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9323594445

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	केशर टूक क्रमांक MH 43BP-0694 वरील चालका			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):

N.C.R.B (एन.सी.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत वनस्पति)

Estimated value of property (In Rs/-)
 मालमतीचे एकूण मूल्य (रु. मध्ये):

Investment Report / U.D. case No., if any
 (एवेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

No. UIDB Number
 क्र. (यु.आय.डी.बी.क्र.)

Investment information contents (प्रथम खबर इकीकृत):

खबर दिनांक 29/11/2023

मी असाठ रत्नगारीव दिवित वय 53 घटा- नोकरी, रा. दिवित भवन बरिफ न. 114 एन्जयडीसी रोड, पसनार राध्या रा. मंगरी पॅराडाईज फाकट गहाड, फ्लॉट न. 102, बिल्डींग न. 6, शहाड टिज. रामे रा. डीलाईफ हॉस्पिटल उल्हासनगर येथील जनरल वार्ड वॉड न. 3 पर दवाउपचार घेत असताना खबर लिहुन मी. क्र. 9323594445, 7875406722

दरील ठिकोशी माझी पत्नी चचला दिवित वय 49, मुलगी मानसी वय 23, दुसरी मुनया प्राजल वय 10 व आई व्हातीदेवी दिवित वय 80 वर्षे असो रावल असुन मी रेलचुरी कंपनीत कामाना जात असुन त्याक लाग्या उच्चकार आमचे परिवाराचा उदरनिर्वाह चालवित असो असोच मी घरातुन कामावर जाय्याकरीता मी मीही डिस्कवर मोटार सायकल क्र. MH05/AW-6492 मी वापरत असो दिनांक 25/11/2023 रावल दवापुर येथील जिमखाना येथे ट्रेनर म्हणुन बोलावल्याने मी माझी माझ्या मोटार सायकलवरून गेलो तेथील ल्यानंतर मी माझ्या मोटार सायकलवरून बदलापुर येथुन उल्हासनगर येथे घेत असताना सायकाळी 7.30

वान रावते बाजुकडुन बदलापुर बाजुकडे जाणा-या क्रेसर टूक क्रमांक MH 43/BP-0694 वायरील वाळून ठोकर मारल्याने अपघाता केला. अपघातात मला उजव्या हातास, उजव्या पायास व कपाळावर मुका ल्याने हात व पाय फॅक्चर झाल्याने तेथील येणा-या लोकांचे मदतीने मला मंगरी हॉस्पिटल नंतर सेंट्रल

हॉस्पिटल परतु मला मॅक्सी लाईफ हॉस्पिटल उल्हासनगर येथे अँडमिट केले असल्या तेथे माझ्यावर ICU मध्ये उपचार केले ल्यानंतर मला बरे वाटु लागल्याने डॉक्टरांनी जनरल वार्डमध्ये दवाउपचार चालु केले असुन मी शुध्दीवर असुन माझ्यावर इलाज चालु असुन सदर अपघातावेळी माझ्या मोटार सायकलचे देखील तुकडे असुन मला ठोकर मारणा-या क्रेसर टूक (डम्पर) चालकाविरुध्द माझी कायदेशिर तक्रार आहे.

माझी चरील खबर मला वाचुन दाखविली ती मी पाहीली असुन बरोबर व खरी आहे.

मक्ष हे लिहुन दिले.