

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 POLICE STATION
2	CR.NO./TAR No./SDE No.		CR No 0697/2023 IPC - 279,337,338 with MV act 184,
3	Date, Time and Place of the accident.		DATE-22/11/2023 TIME 00.45 PM on K amba Pachvemail Kalyan Murbad Road , Taluka Kalyan
4	Name of the Injured / Deceased		Injured name- Tushar Baban Bhoir , AT –Varap Goan , Taluka Kalyan, Dist. Thane
5	Name of Hospital to which he / she was removed		Senchuri Hospital, Shahad
6	Number of vehicles and type of the vehicle.		1) MH 42/B J -4434 TATA ALTROZ CAR
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.		Savan Sahaji Pathak AT Akolner Taluka Nagar Dis Ahamadnar Driving Licence – MH 1620110000879 issued by RTO Ahamadngar
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident		Tushar Baban Bhoir , AT –Varap Goan , Taluka Kalyan, Dist. Thane Driving Licence – vidavut licrncr
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.		Reliance General Insurance Ambar Plaza ,A buildind ,215 to 217 ,Station Road ,Ahamadnagr -414001
10	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.		P00993492323740005173
11	Action taken, if any. And the result there of.		FIR no 697/2023 IPC 279,337,338 with MV act 184, is registered.
			Inspector of Police.
			KALYAN TALUKA .Police Station

N.B – This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2)

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

प्रथम खबर अहवाल
(फौजदारी प्रक्रिया संहिताच्या कलम १५४
अन्वये)

1. District (जिल्हा): ठाणे ग्रामीण P.S. (पोलीस ठाणे): कल्याण Year (वर्ष): 2023
तालुका
- FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0697 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):
23/11/2023 18:37 वाजता

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

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):
- 1 Day (दिवस): बुधवार Date from (दिनांक पासून): 22/11/2023 Date To (दिनांक पर्यंत): 22/11/2023
- Time Period (कालावधी): प्रहर १ Time From (वेळेपासून): 00:45 तास Time To (वेळेपर्यंत): 00:45 तास
- (b) Information received at P.S. (पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याचा): Date (दिनांक): 23/11/2023 Time (वेळ): 18:22 तास
- (c) General Diary Reference (ठाणे दैनंदिनी संदर्भ): Entry No. (नोंद क्र.): 031 Date and Time (दिनांक आणि वेळ): 23/11/2023 18:22 तास

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1. (a) Direction and distance from P.S. (पोलिस ठाण्या पासून दिशा आणि अंतर): पूर्व, 13 कि.मी. Beat No. (बीट क्र.):
- (b) Address (पत्ता): कल्याण मुरबाड रोडवर , पाचवा मैल, ता कल्याण जि ठाणे, कल्याण

I.I.F.-I (एकीकृत अन् वेषणफॉर्म - १)

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then Name of P.S. (पोलीस ठाण्याच्या हद्दी बाहेर असल्यास, पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (State) (जिल्हा (राज्य)):

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

(a) Name (नाव): तुषार बबन भोईर

(b) Father's/Husband's Name (वडिलांचे/पतीचे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्मतारीख / वर्ष): 1994 (d) Nationality (राष्ट्र ट्रीयट व): 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, पैन कार्ड))

S. No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्र क्रमांक)

(h) Occupation (व्यवसाय):

(i) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्ता प्रकार)	Address (पत्ता)::
1	वर्तमान पत्ता	ग्रामपंचायत समोर, वरपगाव ता कल्याण जिठाणे, कल्याण, कल्याण तालुका, ठाणे ग्रामीण , महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	ग्रामपंचायत समोर, वरपगाव ता कल्याण जिठाणे, कल्याण, कल्याण तालुका, ठाणे ग्रामीण , महाराष्ट्र, भारत

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल क्र.):

91-7507592666

I.I.F.-I (एकीकृत अन् वेषणफॉर्म - १)

7. Details of known / suspected / unknown accused with full particulars (ज्ञात / संशयित / अज्ञात आरोपींचे संपूर्ण तपशील):

Accused More Than (अज्ञात आरोपी एका पेक्षा जास्त असतील तर संख्या): 0

S. No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address(वर्तमान (पत्ता))
1	कार नं.MH-42 BJ-4434 हीचे वरील चालक नाव गाव माहित नाही			1. Town/Village (शहर / गाव): पत्ता माहित नाही, Tehsil (तहसील): Police Station (पोलीस ठाणे): कल्याण तालुका, District (जिल्हा): ठाणे ग्रामीण, State (राज्य): 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 (विवरण)	Value(In Rs/-) मुल्य (रु. मध्ये)

10. Total value of property (In Rs/-) मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये) :

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

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

12. First Information contents (प्रथम खबर हकिगत):

जबाब

दि.23/11/2023

मी तुषार बबन भोईर वय-29वर्षे धंदा- सुपरवायझर रा.वरपगाव ग्रामपंचायत समोर ता.कल्याण जि.ठाणे मो.नं.7507592666समक्ष सेच्युरी रेयॉन हॉस्पिटल येथे उपचार घेत असताना विचारले वरून जबाब लिहून देतो की,

मी वरील ठिकाणी माझी आई बेबी बबन भोईर भाऊ प्रदीप बबन भोईर असे एकत्र राहतो. मी

I.I.F.-I (एकीकृत अन् वेषणफॉर्म - १)

आर.के.शर्मा यांचेकडे सुपरवायझरचे काम करतो. त्यावर माझा परीवाराचा निर्वाह चालतो.

दि.21/11/2023रोजी वाघेरेपाडा येथील राहणारा माझा मित्र (तोंड ओळख असलेला)याचे घरी हळदीचे कार्यक्रमाकरिता रात्री 10.00वा.गेलो होतो.जेवण करून घरी वरप येथे परत जाण्यासाठी माझे मालकीची हॉन्डा शार्डन कंपनीची मो.सा.क्र. MH-05 CU-9617ही चालवून घेवून चाललो होतो. माझे पाठीमागे राजेंद्र नामदेव मोरे रा.म्हारळ हा बसला होता. माझे ताब्यातील डबलशिट मोटार सायकल चालवून घेवून जात असताना कल्याण मुरबाड रोड वरील पाचवा मैल गावचे हद्दीत आलो असता कल्याण बाजुकडुन येणारी टाटा अॅल्ट्राज कंपनीची कार नं. MH-42 BJ-4434 हिचेवरील चालक नाव गाव माहीत नाही याने भरधाव वेगात येवुनराँग साईडने दि.22/11/2023 रोजी रात्री 12.45वा.चे सुमारास डाव्या साईडने ठोकर मारून अपघात केला सदर अपघातात आम्ही दोघेजन रोडवर मोटार सायकलसह पडलो त्यात आम्हास मार लागल्याने उपचाराकरीता आमचे नातेवाईकांनी सेच्युरी रेयॉन हॉस्पिटल शहाड येथे अँडमिट केले.दवाउपचार दरम्यान मला डॉक्टरांकडुन समजले की, माझे उजव्या पायाचे नडगीचे हाड फॅक्चर असल्याचे सांगितल्याने तसेच मित्र राजेंद्र नामदेव मोरे याचे डोक्याला व पायाला अंतर्गत मार लागला आहे.तसेच मला डाव्या खांद्याला व डाव्या मांडीला किरकोळ मार लागला आहे.अपघातात माझ्या मोटार सायकलचे नुकसान झाले .उपचारा करिता माझे नातेवाईक गाडीवरील मालक यांनी अँडमिट केले होते.आता माझी तब्येत बरी असुन माझी गाडी चालक नाव गाव माहीत नाही याचे विरुद्ध माझी तक्रार आहे.

तरी.दि.22/11/2023रोजी रात्री 00.45वा.चे.सु. मी माझे मालकीची मो.सा.क्र. MH-05 CU-9617 अशी डबलशिट चालवून घेवून जात असताना कल्याण मुरबाड रोडवर पाचवा मैल येथे आलो असता समोरुन येणारी कार नं. MH-42 BJ-4434 हीचे वरील चालक याने कल्याणबाजुकडुन समोरुन राँग साईटने येवुन ठोकर मारून अपघात केला.अपघातात मला उजवे पायाला नडगी जवळ फॅक्चर होवुन गंभीर दुखापत झाली आहे.तसेच डावे खांद्याला व पायाला किरकोळ मार लागला आहे.माझे पाठीमागे बसलेला मित्र राजेंद्र नामदेव मोरे याचे सुद्धा डोक्याला व इतरत्र ठिकाणी अंतर्गत मार लागला आहे.अपघातात माझ्या गाडीचे व कारचे नुकसान झाले आहे. गाडीवरील चालक याने मला उपचाराकरीता अँडमिट केले होते.सदर कार वरील चालक नाव गाव माहीत नाही याने आपले ताब्यातील वाहन भरधाव वेगात चालवुन रहदारीचे नियमांकडे दुर्लक्ष करुन माझे मोटार सायकलला समोरुन धडक मारुन अपघात केला आहे. म्हणुन माझी कार चालकाविरुद्ध तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब सेच्युरी रेयॉन हॉस्पिटल शहाड येथे नोंदविला असुन तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा लिहला आहे.

समक्ष

हे लिहून दिले /सही

पोलीस ठाणे अंमलदार
कल्याण तालुका पोस्टे

दाखल अंमलदार- पोहवा/महेंद्र गिरासे नेम .कल्याण ता.पोस्टे
तपासिक अंमलदार- पोहवा/महेंद्र गिरासे नेम .कल्याण ता.पोस्टे

I.I.F.-I (एकीकृत अन् वेषणफॉर्म - १)

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 दिसून आल्यामुळे):

(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): Rank (हुद्दा): पोलीस निरीक्षक
SANDIP ANANTRAO SHINGATE

No. (क्र.): DGPSASM8507 to take up the Investigation (तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):
or (किंवा)

(4) Transferred to P.S. (गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा): on point of jurisdiction (अधिकाराच्या दृष्टिकोनातून).

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.)

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

14. Signature / Thumb impression of the complainant / informant (तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा)

Name (नाव): jitendra suresh thakur

Rank (हुद्दा): I (Inspector)

No. (क्र.): PI

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

I.I.F.-I (एकीकृत अन् वेषणफॉर्म - १)

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र)

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known / seen)

(संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल या/पाहिलेल या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व यंग आणि इतर तपशील)

S. No. (अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date / Year Of Birth (जन्मतारीख वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms) (उंची(से ं.मी)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष			-		चेचक: क्र.
Deformities / Peculiarities (व यंग वैशिष्ट्ये)	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eye (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit (s) (पोशाखाच य सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language/Dia lect (भाषा/बोली)	Place of (चे ठिकाण)				Others (इतर)	
Burn Mark (भाजल याच खुणा)	Leucoderm a (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)		
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा व यापेक्षा अधिक तपशील दिले यास फक्त त यातील रकाने यांची नोंद घेतली जाईल)