

## 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	:-	Tokawade Police Station
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	:-	I 07/2024 ipc 279,337, 338
3.	Date, Time and Place of the accident.	:-	29/01/2024 01.00 am ,nagar -kalyan Road sayle gaon - murbad, dist - thane
4.	Name of the Injured / Deceased	:-	Injured – mahendra suresh pavar at balegaon tal murbad dist thane
5.	Name of Hospital to which he she was removed.	:-	Satya sai hospital ulasnagar
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	motar cycle no MH 05 BT 1461 TRUCK NO MH 04 CG 3917
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.	:-	mahendra suresh pavar at balegaon tal murbad dist thane - motar cycle no MH 05 BT 1461 Driving License – MH05 20130017668  PRAVIN BALASAHEB ZAVRE AT PARNER DIST NAGAR TRUCK NO MH 04 CG 3917 Driving License – MH 16 20150015317
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	mahendra suresh pavar at balegaon tal murbad dist thane - motar cycle no MH 05 BT 1461 Driving License – MH05 20130017668  PRAVIN BALASAHEB ZAVRE AT PARNER DIST NAGAR TRUCK NO MH 04 CG 3917 <b>Driving License – MH 16 20150015317</b>
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	Insurance Company - TATA AIG
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:-	insurance policy no – 63002696470000
11.	Action taken, if any. And the result thereof.	:-	-launch F.I.R Against Accused Driver F.I.R no - I 07/2024 ipc 279,337, 338
			Assistant Police Inspector
			Tokawade Police Station
	<b>N.B – This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report</b>		



(*[Signature]*)  
Sub police inspector  
Tokawade police station  
सहा.पोलीस निरीक्षक  
टोकावडे पोलीस स्टेशन  
(ठाणे गा.)

**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): तोकवाडे

Year (वर्ष): 2024

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0007

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 29/01/2024 02:59 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

3. (a) Occurrence of offence (गुन्हाची घटना):

1. Day(दिवस): दरमियानी दिन

Date From (दिनांक पासून): 28/01/2024

Time Period

Date To (दिनांक पर्यंत): 29/01/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 01:00 बजे

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

Date (दिनांक): 29/01/2024

Time (वेळ): 02:51 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 002

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 29/01/2024 02:51 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): पश्चिम, 05 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सायले गाव रोड

(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): प्रविण बाळासाहेब ावरे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1990

(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, पारपत्र, यूआईडी नं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No.(अ.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
-----------	-----------------------------	--------------------------------



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	रा वासुंदे ता पारनेर जि अह,अहमदनगर,टोकावडे,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	रा वासुंदे ता पारनेर जि अह,अहमदनगर,टोकावडे,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9604959529

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अनोळखी 1			

## 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. मध्ये))

## 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):

फिर्याद दि. 29/01/2024 मी प्रविण बाळासाहेब झावरे वय 34वर्ष व्यावसाय -चालक रा. वासुंदे ता. पारनेर जि. अहमदनगर मो.न.9604959529 ड्रायव्हींग लायसन्स न. MH16 20150015317 असा असुन समक्ष पोलीस ठाणे हजर राहुन फिर्याद लिहून दतो की, मी वरील ठिकाणी माझे आईवडील ,भाऊ असे एकत्र राहत असुन माझे मालकीचा ट्रक क्र. MH.04CG.3917 असुन ती चालवुन मी माझे परीवाराचा उदर निर्वाह करतो दि. 28/01/2024 रोजी 19.00 वाजताचे सुमारास मी व माझे सोबत किन्नर संदीप किन्नर शिंदे वय.30 वर्ष,रा.वडगाव सावताल ता.पारनेर जि.अहमदनगर असे टाकळी लोकेश्वर येथुन शेतक-यांकडुन माझे वरील नमुद ट्रक मध्ये कांदा गोणी भरुन ती वाशी मार्केट येथे खाली करण्यासाठी कल्याण नगर राष्ट्रीय महामार्ग 61 ने माळशेजघाट मार्ग जाण्यास निघालो.आम्ही दि. 29/01/2024 रात्री.01.00 वाजण्याचे सुमारास कल्याण नगर राष्ट्रीय महामार्ग 61 मौजे सायलेगावचे हद्दीत आलो असता समोरुन कल्याण बाजुकडुन येणारी मोटारसायकल क्र. MH.05BT.1461 ही भरधाव वेगात येऊन आपली साईड सोडुन कल्याण बाजुकडे जाणा-या माझ्या साईडवर येऊन माझ्या ताब्यातील ट्रकच्या समोरुन बंपर जवळ ठोकुन अपघात केला.सदर अपघातात मोटारसायकल क्र. MH.05BT.1461 चे वरील चालक नावगाव माहीत नाही त्यास उजव्या पायास दुखापत झाल्याने उपचारकामी कल्याण बाजुकडे पाठवुन दिले. तरी सदर मोटारसायकल क्र. MH.05BT.1461 वरील चालक नावगाव माहीत नाही हा रात्री 01.00 वा चे दरम्यान राष्ट्रीयराज्य महामार्ग क्र. 61 कल्याण बाजुकडुन नगर बाजु कडे जात असताना सायले गावचे हद्दीत आले असता वरील चालक याने हयगयीने व अविचाराने भरधाव वेगात मोटारसायकल चालवुन आपली साईड सोडुन माझे साईडवर येऊन माझ्या ताब्यातील ट्रक क्र. MH.04CG.3917 हिंस समोरुन ठोकर मारुन अपघात केला.सदर अपघातात स्वतास दुखापत करण्यास तसेच आपल्या ताब्यातील मोटारसायकल क्र. MH.05BT.1461 हीचे नुकसान करण्यास कारणीभूत झाला म्हणुन माझी त्याचे विरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे. माझी वरील खबर संगणकावर टंकलीखित केली असुन ती माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरी आहे. समक्ष हे लिहून दिले असे/ सही टोकावडे पोलीस ठाणे

**13. Action** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at  
(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): Nitin Harichandra Ghag  
**Rank (पद):** HC (Head Constable)

**No.(क्र.):** PNMH51289 **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, दरोबर 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

**Name (नाव):** SACHIN ASHOK KULKARNI

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** 8416

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 /  
(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1						चेक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सावयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सावयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)