FORM COMP.AA

(see rules 253,253(C),(iii),254(80),255(I)(iv))

1	Name of the Police Station	kinhvali police station
2	CR.No./TAR/SDE NO.	CR.No. 97/2022,IPC 304 A, 279337,338, WITH Mv act 184
3	Date,time& Place of accident	date 20/05/2022 Time- 10.30 Place- dolkhamb shenve road Devalwadi vehloli Village, Tal Shahapur, Dist. Thane
4	Name of injured/Deceased/DEAD	Aaditya kaluram thombre agr 5 yrs rssidence at dewalwadi vehloli tal shahapur dist thane
5	Name of the Hospital to wichHe/She was removed	K.E.M Hospital mumbai
6	Nunber of Vehicle & type of vehicle	MH-05 EN UNICORN motor cycle
7	Name & address of the driver of the vehicle with perticulers of driving license of the said and the address of the Issuing Authority of this said Driving license.The number of Badge in case of public vehicle & the address of the Issuing Authority of the said Badge	Kundlik chindhu dalvi age 44 yrs at bursunge post shiroshi tal murbad dist thane Not having liecence
8	Name & address of the Owner of the vehicle as it Stands on the date of the accident	Tanaji Laxman Dalvi Age 23 yrs at bursunge post shiroshi tal murbad dist thane
9	Name &addres of the Insurance company with whom the vehicle was insurance & the Divisional office of the said Insurance company	RELIANCE GENERAL INSURANCE- RELIANCE CENTRE SOUTH WING 4^{TH} FLR Chintamani avenue next to virvani industrial estate express highway goregaon EAST MUMBAI-400063
10	Number of insurance policy/insurance certificate and the date of validity of the insurance policy/insurance certificate	Policy no 110522023750056326 Validity 22/11/ 2025
11	Action taken,if any & result of	Investigation
		Inspector of Police
		Kinhavali police Station
		Thane rural.
	N.B-Thise form should accompany with all the necessary documents(I) FIR (2) Panchanama(3)Medical certificate/postmortem report	

IO

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)

1. **District (जिल्हा):** ठाणे ग्रामीण **P.S.(ठाणे):** किन्हवली **Year (वर्ष):** 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0097 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 21/05/2022 15:20 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 20/05/2022

Time Period (कालावधी):

Date To (दिनांक पर्यंत): 20/05/2022

Time From (वेळेपासून): 11:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:25 बजे

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

Date (दिनांक): 21/05/2022 **Time (वेळ):** 15:11 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ**

Entry No. (नोंद क्र.): 013 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 21/05/2022 15:11 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):** उत्तर, 10 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** देवाळवाडी गावचे हद्दीत, शेणवा डोळखांब रोडवर,शहापुर

(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)):

सहाय्यक पोलीस निरीक्षक

किन्हवली पो.स्टे.(ठाणे ग्रा.)

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

(a) **Name** (नाव): काळुराम जैतु ठोंबरे

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1995 **(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, पॅन कार्ड)

S.No.(अ.	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	चिंचवाडी देवाळवाडी, ,शहापुर,किन्हवली,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	चिंचवाडी देवाळवाडी, ,शहापुर,किन्हवली,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.): **Mobile** (मोबाइल नं.):

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	पुंडलिक विंचु दळवी			1. बुरसुंगे पो शिरोशी ,किन्हवली, 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 (रू. मध्ये))

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):

जबाब दिनाक.21/05/2022 श्री काळुराम जैतु ठोंबरे वय27वर्षे, व्यवसाय-बिगारी, रा. चिंचवाडी देवाळवाडी, वेहळोली(बुद्रुक), वेहळोली ठाणे महाराष्ट 421601 मो.नं 7020838170 मी वरिल प्रमाणे असुन वर नमुद पत्यावर माझे कुंटुबीयान समवेत माझ्या जन्मापासुन राहण्यास आहे. माझे सोबत माझी पत्नी नामे सविता वय-25वर्षे मोठा मुलगा अदित्य वय-5वर्षे , लहान मुलगा हर्षा वय-3वर्षे, लहान मुलगी नामे दिदी वय-6महिने असे राहण्यास आहेत मी करत असलेल्या बिगारी कामावर माझ्या कुंटुबाचा उधरनिर्वाह चालतो. दिनाक20/05/2022रोजी सकाळी 10.00 वा.चे सुमारास मी कामा निर्मित देवळवाडी येथे गेलो होतो त्यानेतर साधारण सकाळी 11.30वा.चे सुमारास शेणवे येथे माझ्या परिचयाच्या एका व्यक्तीने माझा मोठा मुलगा नामे अदित्य याला एका मोटार सायकल चालकाने उडवले असल्याचे तसेच त्याला शाहापुर येथील रुक्मिणी हॉस्पीटल येथे दाखल केल्या बाबत सांगीतले सुमारे एक तासा नंतर

मी हॉस्पीटल मध्ये पोचलो असता सदर बाबत माझे पत्नीला विचारले असता तीने सांगीतले की, ती सुमारे सकाळी 10.30वा.चे. सुमारास किलवा नदिवर पाणी भरण्यासाठी गेले असता आदित्य तीचे सोबत होता तेथुन परत येत असताना रस्ता क्रॉस करत असताना शेणवे नाका किन्हवली शहापुर या ठीकाणी अदित्या याला पाठीमागुन भरधाव वेगाने एका काळ्या रंगाच्या होंडा सीबी इनिकॉन या कंपनीची मोटार सायकल क्रMH05 EN0424 यांने जोरात धडक मारली सदर धडके मुले अदित्या हा रस्त्यावर खाली पडला व त्यांचे पायाला व डोक्याला दुखापत झाली व तो बेशुध्द झाला तेव्हा मी अदित्याला मी सदर मोटार सायकल चालक यांचे मदतीने उपचार कामी प्रथम रुक्मिणी हॉस्पीटल येथे घेऊन आले बाबत सांगीतले त्यानंतर सदर रुग्नालयात अदित्यवर येथे उपचार सुरु होते तेव्हा सदर आपघात करणा-या ईसमास मी त्यांचे नाव व पता विचारला असता त्यांने त्यांचे नाव पुंडलिक विंचु दळवी वय-44वर्षे धंदा-शेती/राठी रा. बुंरसुगे पो. शिरोशी ता.मुरबाड जि.ठाणे मो.नं 9226315184 असे असल्याचे सांगीतले त्यां नंतर डॉक्टरचे सल्याने आम्ही अदित्यला उपचाराकामी मिरा हॉस्पीटल कल्याण येथे घेवुन आलो तेथे डॉक्टरनी आदित्य याला तपासुन त्याच्या उजव्या पायाला पॅक्चर तसेच डोक्याला गंभीर दुखापत झाल्याचे सांगुन तेथील डॉक्टराचे सल्याने अदित्याला वाडिया हॉस्पीटल येथे सांयकाळी 07.00वा.चे सुमारास आणले असता डॉक्टरानी तपासुन रात्री 08.25वा आदित्याला दाखल पुर्व मयत घोषीत केले. तरी दिंनाक20/05/2022रोजी साधारण सकाळी 11.00वा.चे सुमारास माझा मुलगा नामे आदित्य हा माझे पत्नी सोबत नदिवर पाणा भरण्यासाठी गेला असता तेथुन परत येत असताना रस्ता क्रॉस करत असताना शेणवे नाका किन्हवली शहापुर या ठीकाणी ईसम नाव पुंडलिक विंचु दळवी वय-44वर्षे धंदा-शेती/राठी रा. बुंरसुगे पो. शिरोशी ता.मुरबाड जि.ठाणे यांने त्यांचे ताब्यातील होंडा सीबी इनिकॉन या कंपनीची मोटार सायकल क्रMH05 EN0424 हि भरधाव वेगाने हयगयीने व निष्काळजीपणाने चालवुन माझा मुलगा अदित्य याला पाठीमागुन जोरात धडक देवुन त्यांचे पायाला व डोक्याला गंभीर दुखापती करुन मुत्युस कारणीभुत ठरला म्हणुन माझी त्यांचे विरुध्दात कायदेशीर तक्रार आहे . माझा वरिल जाबाब हा मराठीतुन लिहिला असुन तो मला वाचुन दाखविला असता तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर आहे भोईवाडा पोलीस स्टेशन मुंबई जावक क्रमाक5275/2022दिंनाक21/05/2022ने आल्याने दाखल समक्ष

हे लिहुन दिले पोलीस ठाणे अंमलदार किन्हवली पोलीस स्टेशन

13.Action **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at**

(केलेली कारवाईः 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): KAMLESH DINKAR BACHHAV(I (Inspector)) / DGPKDBM8703 **or** (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

Rank (पद):

No.(क्र.): **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):

भोईवाडा पो.स्टे मुंबई जा.क्र 5275/2022 दि. 21/05/22 रोजी आल्याने दाखल

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): KAMLESH DINKAR BACHHAV

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPKDBM8703

पोलीस निरीक्षक किन्हवली पोलीस ठाणे

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - 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 / (संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्टये, 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	पुरुष					चेचक के दाग: NO

Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11	12	13

Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (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 त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)