FORM COMP. AA

[See Rules 253 , 254 (c) (iii, 254 (80), 255 (i) (iv)]

REPORT ABOUT THE MOTAR VEICLES ACCIDENTS.

1.	Name of the police station	-	BhiwandiTaluka Police Station
2.	CR No /TAR NO /SDE NO		CR No-03/2022, IPC 304(A), 279, 337, 338 MV ACT 184, 187
3.	Date Time and Place of the accident	-	Date 09/01/2022 Time 12.30 PM AT SONALE GAON INFRONT OF KAMAL MOTORS ON NASHIK MUMBAI HIGHWAY LANE
4.	Name of the Injured /Deceasd	-	**Injured-** SHANKAR ASHOK RAKSHE, AGE-35 YR ADD-RAJUR TAL-AKOLE DIST-AMHADNAGAR **DECEASD-** MR- RAMDAS DHONDIBA KANKATE, AGE-82 YR ADD-RAJUR TAL-AKOLE DIST-AMHADNAGAR
5.	Name of the hospital to which he she was removed		LIFELINE HOSPITAL, BHIWANDI TAL-BHIWANDI DIST-THANE
6.	Number of vechcles and type of the vehicle	-	**EISHER TEMPO NO- MH.04.KF.5199**
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulersofDriving 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 Services vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge	-	**EISHER TEMPO NO- MH.04.KF.5199** **DRIVER NAME AND ADD-** MR- PARVEJ JALALUDDIN KHAN,AGE-31 YR ADD-PURA ASLAT KHAN POST-AMARI TAL-SHAHAGANJ DIST-JOHANPUR STATE-UP **LICENSE NO-** MH02 20090106056 **LICENSE VALID DATE-** DATE-26/01/2026
8.	Name and address of the owner of the vehicle as it stands of the date of the accident		**EISHER TEMPO NO- MH.04.KF.5199** RELICORP LOGISTICS LLP PARTNER RITESH SHAHA, ADD- ROOM NO 305 SURYAPADA VITAVA THANE
9.	Name and address of the Insurance company wit whom the vehicle wan insure and the Divisonal office of the said insurance company		BAJAJ ALLIANZ GENERAL INSURANSE ADD-BAJAJ ALLIANZ HOUSE AIRPORT YERAWAD PUNE
10.	Number of Inusrnce policy Insurance certificate and the date of validity of the insurance policy insurance Certificate		BAJAJ ALLIANZ GENERAL INSURANSE ADD-BAJAJ HOUSE AIRPORT YERAWAD PUNE Policy no- OG-22-1905-1803-00004456 **Period Of Insurance.DATE-31/12/2021 TO DATE-30/12/2022 TILL** (Midnight)
11.	Action taken if any And the result ther of		charghsheet filed in jmfc court 3 rd bhiwandi
			Inspector of Police Biwandi Taluka police station.

Scanned with CamScanner

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): भिवंडी तालुका **Year** (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0003 **Date and Time of FIR** (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 09/01/2022 18:44 बजे

2.

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
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	187

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

1. **Day**(दिवस): रविवार
Time Period (कालावधी): पहर 4

Date From (दिनांक पासून): 09/01/2022
Date To (दिनांक पर्यंत): 09/01/2022
Time From (वेळेपासून): 12:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 12:30 बजे

(b) **Information received at P.S.** (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 09/01/2022 **Time** (वेळ): 18:20 बजे

(c) **General Diary Reference** (रोजनामचा संदर्भ
Entry No. (नोंद क्र.): 012 **Date & Time** (दिनांक आणि वेळ): 09/01/2022 18:20 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): आग्नेय, 10 किमी
Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address** (पत्ता): नाशिक मुंबई हायवे रोडवर,कमल मोटार्सचे समोर, सोनाळे,भिवंडी

(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)):

Scanned with CamScanner

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

(a) **Name** (नाव): शंकर अशोक राक्षे

(b) **Father's Name** (वडील चे नाव) : अशोक राक्षे

(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, 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	राजुर,अकोला,अकोले,अहमदनगर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	राजुर,अकोला,अकोले,अहमदनगर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.): **Mobile** (मोबाइल नं.): 91-8888433404

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	MH 15 BX 3992 आयशर टेम्पो वरील चालक नाव माहीत नाही			1. माहीत नाही,भिवंडी तालुका,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 दिनांक 09/01/2022 मी शंकर अशोक राक्षे वय 35 वर्षे व्यवसाय चालक राहणार मुक्काम पोस्ट राजुर तालुका अकोला जिल्हा अहमदनगर समक्ष लाईफ लाईन हस्पिटल रांजनोली नाका तालुका भिवंडी येथील आयसीयू रूम मध्ये उपचार घेत असताना जबाब लिहून देतो की मी वरील पत्त्यावर माझे परिवारासह राहण्यास असून मी बदली ड्रायव्हर म्हणून नोकरी करतो माझ्या ओळखीचे रामदास धोंडीबा कानकाटे वय 82 वर्ष राहणार राजुर तालुका अकोला जिल्हा अहमदनगर यांचे मालकीची अल्टो कार क्रमांक MH 15 BX 3992 वर बदली चालक म्हणून नोकरी करतो व त्यावर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह चालतो.आज दिनांक 09/01/2022 रोजी सकाळी 08.30 वाचे सुमामाझ्या ओळखीचे रामदास धोंडीबा कानकाटे यांची कार क्रमांक MH 15 BX 3992 यांचे ठाणे येथील नातेवाईकांना

Scanned with CamScanner

भेटण्याकरिता नाशिक येथून निघालो व दुपारी 12:30 वा चे सुमारास सोनाळे गावच्या हद्दीत आलो असता नाशिक-मुंबई वाहिनीवर असलेल्या कमल मोटर्स वाहनांची दुरुस्ती करणारे सर्विस सेंटर मधून अचानक आयशर टेम्पो क्रमांक एम MH 04 KF 5199 वरील चालक हा नाशिक-मुंबई वाहिनीवर येत असताना कोणताही इशारा न करता मध्येच आडवा झाल्याने त्यात माझ्या ताब्यातील वरील क्रमांक MH 15 BX 3992 ही धडकल्याने त्यात कारचे समोरील शो दबून त्यात माझे छातीवर व पाठीवर मुका मार लागून माझे सोबत असलेले रामदास धोंडीबा कानकाटे यांचे उजव्या हाताचे बोटाला मनगटाला खरचटले आहे तसेच डाव्या हाताच्या बोटाला मार लागला आहे व डाव्या खांद्याला खरचटले आहे तसेच त्यांचे डावा गुडघा व उजवे पायाचे नडगी मार लागून फक्चर झाल्याचे तेथील कर्तव्यावर डक्टर सांगत आहेत तसेच त्यांचे छातीला मुक्का मार लागला आहे त्यानंतर आजूबाजूचे लोकांनी आम्हाला उपचाराकरता लाईफ लाईन हस्पिटल रांजनोली नाका भिवंडी येथे ऍडमिट केले असून आमचे दोघांवर उपचार चालू आहे.तरी आयशर टेम्पो क्रमांक MH 04 KF 5199 वरील चालक हा आमचे कार क्रमांक MH 15 BX 3992 हिचे समोर अचानक आडवा आल्याने त्यात आम्हाला दोघांना किरकोळ व गंभीर दुखापती करण्यास व अपघाताची खबर न देता टेम्पो सोडून तेथून पळून गेला आहे म्हणून माझी टेम्पो क्रमांक MH 15 BX 3992 वरील चालक विरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीत लिहिला असून तो मी पूर्ण शुद्धीवर असताना दिला असून तो माझे सांगण्याप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष हे लीहुन दिले /सही

पो.ठाणे अंमलदा

सदरचा जबाब हा लाईफ लाईन हस्पिटल येथून आल्याने फिर्यादीची सही नाही

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): RAJU KASHINATH SAINDANE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): PNMH46322 **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):

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): DATTATREY NAMDEO BORATE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN69316

Scanned with CamScanner