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	-	Bhiwandi Taluka Police Station
2.	CR No /TAR NO /SDE NO		CR No-29/2022, IPC 279, 337, 338 MV ACT 184
3.	Date Time and Place of the accident	-	Date 24.01.2022 Time 12.10 PM AT CHAWINDRA OLD NASHIK MUMBAI LANE INFRONT OF MEHTAB ABDULMAJID CHAUDHARI SHOP
4.	Name of the Injured /Deceasd	-	Injured- MR- MO.FARUKH USMANGANI MOMIN, AGE-68 YR. ADD-52 HAMAL WADA DARGA ROAD BHIWANDI TAL BHIWANDI DIST THANE
5.	Name of the hospital to which he she was removed		AL RAJI HOSPITAL BHIWANDI TAL-BHIWANDI DIST-THANE
6.	Number of vechcles and type of the vehicle	-	CONTENER NO- **RJ.14.GK.2650**
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	-	**DRIVER NAME AND ADD** MR.RANVEER GOPICHAND SINGH, AGE-54 YR ADD-BHAMSI CHURU TAL-DIST- BHAMSI STATE-RAJASTHAN **LICENSE NO-** RJ10 19900021937 **LICENSE VALID DATE-** DATE-21/01/2026
8.	Name and address of the owner of the vehicle as it stands of the date of the accident		PALAK LOGISTICS SERVICE, ADD-SHOP NO 10, PLOT NO-10, C-333A, 4C SCHEME 200 FEET BY PASS VKI AREA RAJASHTAN JAIPUR
9.	Name and address of the Insurance company wit whom the vehicle wan insure and the Divisonal office of the said insurance company		NATIONAL GENERAL INSURANSE COMPANY ADD-MIDDLETON STREET POST BOX NO-9229 KOLKATTA
10.	Number of Inusrnce policy Insurance certificate and the date of validity of the insurance policy insurance Certificate		**Policy no-** - 37020031216360001712 **Period Of Insurance.** **DATE-04/12/2021 TO DATE-03/12/2022 TILL** (Midnight)
11.	Action taken if any And the result ther of		charghsheet filed in jmfc court 3 rd bhiwandi
			भिवंडी तालुका पोलीस स्टेशन ठाणे (ग्रा.) Bordekar 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.): 0029 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 24/01/2022 19:47 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

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

1. **Day(दिवस):** सोमवार
   Time Period (कालावधी): पहर 4
   Date From (दिनांक पासून): 24/01/2022
   Date To (दिनांक पर्यंत): 24/01/2022
   Time From (वेळेपासून): 12:10 बजे
   Time To (वेळेपर्यंत): 12:10 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 24/01/2022 **Time (वेळ):** 19:36 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ
Entry No. (नोंद क्र.): 022 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 24/01/2022 19:36 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):** पूर्व, 04 किमी
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): HP पेट्रोलपंपा समोर ,नाशिक आग्रा रोडवर , चाविंद्रा गावच्या हद्दीत ,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):** मोहमद फारूख उस्मानगणी मोमीन

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1954 (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	52 , दुर्गारोड,हमालवाडा भिवंडी ,भिवंडी ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	52 , दुर्गारोड,हमालवाडा भिवंडी ,भिवंडी ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):** **Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9321590771

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	कंटेनर क्र. RJ 14 GK 2650			1. नाव गाव माहित नाही,नाव गाव माहित 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 दि.24/01/2022 मी मोहमद फारूख उस्मानगणी मोमीन , वय 68 वर्ष व्यवसाय - नोकरी रा .52 हमालवाडा दुर्गारोड , भिवंडी जि.ठाणे समक्ष अलराजी हॉस्पीटल भिवंडी येथे उपचार घेत असतांना विचारलेवरुन जबाब लिहुन देतो की, मो.नं.9321590771 मी वरील ठिकाणी माझे परिवारासह राहत आहे. माझा भाऊ अशफाक उस्मान गनी यांचे चाविंद्रा येथील काका पाटील यांचे कंम्पाउंड मधिल लुममध्ये कामास आहे. सदर ठिकाणी मिळणारे पगारावर माझे परीवाराचा उदरनिर्वाह करतो. आज दि.24/01/2022 रोजी दुपारी 12.00वाच्या सुमारास मी लुम मधिल काम उरकुन माझे कडील सायकल वरुन वडपे भिवंडी रोडने माझे घराकडे चाललो होतो.दुपारी 12.10वा सुमारास चाविंद्रा येथील HPपेट्रोल पंपासमोरील डिव्हायडर पलीकडील वडपे भिवंडी वाहणीवर माझे

Scanned with CamScanner

पाठीमागुन उजवे बाजुने एक कंटेनर याने भरधाव वेगात येवुन मला त्याचे डाव्या बाजुने कंटेनरचा घसरा माझे उजवे पायास मारला त्यात मी जागीच खाली पडलो तेव्हा सदर कंटेनरचा क्रंमाक पाहीला असता RJ 14 GK 2650असा होता.सदर कंटेनरवर ड्रायव्हर व्यतीरिक्त कोणीही नव्हते. मला पायातुन जास्तच रक्तश्राव होवु लागल्याने रोडने येणारा इसम मोमीन शहवाज मुस्ताक अहमद मोमीन यांनी मला जवळच अलराजी हॉस्पीटल मध्ये अँडमीट केले डॉक्टरांनी माझेवर उपचार केले तेथे माझे उजव्या पायाचे पंजाचे हाड फँक्चर झाल्याचे तसेच त्यावरील नळीची हाड फँक्चर झाल्याचे डॉक्टारांनी समक्ष सांगीतले सदर घडलेल्या प्रकारात कंटेनर क्रं. RJ 14 GK 2650 वरील चालकाची चुकी असुन माझे त्याच्या विरुध्द तक्रार आहे. माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे मराठीत लिहीला तो मला हिंदीतुन सांगीतला तो बरोबर आहे, समक्ष हे लिहुन दिले सही पोना 2855 फरकुटेभिवंडी ता.पोलीस ठाणे

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): **or (किंवा)**

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

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): PNMAH49140 **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

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 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	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.)

Scanned with CamScanner