

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 | :- GANESHPURI POSTE |
| 2 | CR.NO./TAR No./SDE No. | CR No I 87/2022 IPC - 304(A)279,337,338 MV ACT 184,187 |
| 3 | Date, Time and Place of the accident. | DATE-30/07/2022 TIME DAY 08.16PM BHIWANDI WADA ROAD |
| 4 | Name of the Injured / Deceased | Injured name-1. NONE Deceasd name- CHERAN SANJAY PATIL AGE-24 YEAR ASNOLI TAL.BHIWANDI.DIST.THANE |
| 5 | Name of Hospital to which he / she was removed | 1.I.G.M.HOSPITAL BHIWANDI |
| 6 | Number of vehicles and type of the vehicle. | 1.MOTAR SAIKAL NO-MH04-FB-2395 |
| 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. | MOTAR SAIKAL driver complement name- IMADADA ALI ROSHAN AAGARIYA AGE-38 YEAR AT.SUPEGOAN TAL BHIWANDI DIST THANE |
| 8 | Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident | MOTAR SAIKAL driver complement name- IMADADA ALI ROSHAN AAGARIYA AGE-38 YEAR AT.SUPEGOAN TAL BHIWANDI DIST THANE |
| 9 | Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company. | MOTAR SAIKAL insurance - MOTAR SAIKAL INSURANCE- |
| 10 | Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate. | MOTAR SAIKAL- |
| 11 | Action taken, if any. And the result there of. | POLICE INVESTIGATION PENDING |
| | | ASS .Inspector of Police. |
| | | GANESHPURI Police Station |

N.B – This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report

(17/07)
सहाय्यक पोलीस निरीक्षक

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): गणेशपुरी

Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0087

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 30/07/2022 10:28 बजे

| S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम) | Sections (कलम) |
|----------------|-------------------------|----------------|
| 1 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३०४ (अ) |
| 2 | भारतीय दंड संहिता १८६० | २७९ |
| 3 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३७ |
| 4 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३८ |
| 5 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ४२७ |
| 6 | मोटर वाहन अधिनियम, १९५४ | 184, 187 |

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 30/07/2022

Time Period

Date To (दिनांक पर्यंत): 30/07/2022

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 03:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 08:16 बजे

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

Date (दिनांक): 30/07/2022

Time (वेळ): 08:16 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 008

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 30/07/2022 08:16 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): दक्षिण, 22 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सुपेगांव मधुमंजुळा हॉटेलजवळ

(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): मदाद अली रोशन आगारी

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1984

(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. 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 | मधुमंजुला हॉटेल, ता.भिवंडी, जि.ठाणे मधील, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | स्थायी पत्ता | मधुमंजुला हॉटेल, ता.भिवंडी, जि.ठाणे मधील, महाराष्ट्र, भारत |

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7990507693

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/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/-)-(घोरीस 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. 30/07/2022. मी इमदाद अली रोशन आगारी, वय 38 वर्षे, व्यवसाय-मधुमंजुला हॉटेल मध्ये मॅनेजर म्हणून काम, रा.मधुमंजुला हॉटेल, ता.भिवंडी, जि.ठाणे मो.नं.- 7990507693 मुळ राहणार-वेस्टन पार्क जयनप बील्डींग रूम नं.01 काशमिरा समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून फिर्याद देतो की, मी घरील ठिकाणी मी एकदा राहण्यास असून मधुमंजुला हॉटेल मध्ये मॅनेजर म्हणून काम करतो. माझा प्रीमार वेस्टन पार्क जयनप बील्डींग रूम नं.01 काशमिरा येथे माझी पत्नी हुसेना, मुलगा अहमद व सलमान असे एकत्रित राहण्यास असून मी मधुमंजुला हॉटेल मध्ये मॅनेजर म्हणून काम करतो. त्यावर माझ्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो आज दि.30/07/22 रोजी पहाटे 3.00 वा.चे सुमारास भिवंडी ते वाडा जाणार्या रोडवर मी माझ्या मधुमंजुला हॉटेलमध्ये काम करत असताना जोराचा आवाज आल्याने मी तात्काळ पळत रोडकडे गेलो.तेव्हा मी पाहिले की रस्त्यावर एक दु

व्हीलर गाडी क्र. MH04-FB 2395 वरील दोन इसमांचा अपघात झाला असून कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाने ठोकर मारून अपघात झालेला होता सदर वेळी दोन इसम रस्त्यावर रक्तभ्रंशाला अवस्थेत पडलेले होते. त्यांना त्यांचे नाव गाव विचारले असता त्यांनी त्यांचे नावे चेतन संजय पाटील वय-24 वर्षे रा. अस्नोली क्र. 02 आशिष गोविंदराव ढेंगे वय-28 वर्षे रा. अस्नोली असे सांगितले सदर वेळी आम्ही लागलीच 108 नंबरवर कॉल करून अॅम्बुलन्स बोलावून तसेच पोलीसांना कळविले. दोन्ही जखमींसह अॅम्बुलंसमधून आय.जी.एम. हॉस्पिटलमध्ये घेऊन गेल्यावर तेथील डॉक्टरांनी चेतन संजय पाटील यास मयत घोषित केले व आशिष ढेंगे हा उपचाराधीन आहे. य त्यानंतर मी खबर देण्यासाठी पोलीस ठाण्यात आलो. तरी दि. 30/07/2022 रोजी सकाळी पहाटे 3.00 वा.चे सुमारास चेतन संजय पाटील वय-24 वर्षे रा. अस्नोली व आशिष गोविंदराव ढेंगे वय-28 वर्षे रा. अस्नोली हे त्याची मोटार सायकल MH04-FB 2395 हीचे धरून भिवंडी वाडा रोडने जात असताना सुपेगांव मधुमंजुळा हॉटेलजवळ कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाच्या चालकाने वाहन भरघाव वेगात येवून मोटार सायकल ठोकर मारून अपघात करून अपघातात चेतन संजय पाटील यांच्या डोक्यास मार लागून गंभीर व किरकोळ दुखापती होवून यमगत झाला आहे. व आशिष गोविंदराव ढेंगे यास डोक्यास गंभीर व किरकोळ दुखापत झालेली असून त्यांचे उपचाराकामी आय.जी.एम हॉस्पिटल येथे घेवून गेले आहेत म्हणून अज्ञात वाहन चालकाविरुद्ध माझी फिर्याद आहे. माझी वरील फिर्याद मराठीत संगणकावर टंकलीखित केली असून ती मी वाचून पाहिली. ती माझ्या सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

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): RUPALI POPAT GUND
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No. (क्र.): DGPRPGF9101 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):

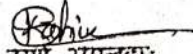
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित).

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):


पोलीस ठाणे अमलदार
गणेशपुरी पोलीस स्टेशन
भि. ठाणे ग्रामीण

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

Name (नाव): DHARMARAJ TUKARAM SONAI

Rank (पद): I (Inspector)

No. (सं.): 12201000450DTSMS8201B

Attachment to Item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील पुढा क्र. ७ ला जोडपत्र):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known /
(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/माहितेलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, रूग्ण आणि इतर तपशील))

| S.No. (अ.क्र.) | Sex (लिंग) | Date/Year of Birth (जन्म) | Build (बांध) | Height (cms.) (उंची) | Complexion (रंग) | Identification Mark(s) (ओळखीच्या शुभा) |
|-----------------------------------|---------------------|---------------------------|--------------|----------------------|----------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | | | | | | पेचक के चांग NO |
| Deformities/ Peculiarities | Teeth (दात) | Hair (केस) | Eyes (जोळे) | Habit(s) (सवणी) | Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवणी) | |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | |
| Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा) | Place Of (का स्थान) | | | | | Others (इतर) |
| Burn Mark | Leucoderma (कोड) | Mole (दिल) | Scar (तण) | Tattoo (गोचण) | | |
| 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.)