

**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	:-	VASIND
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	:-	I 65/2022 IPC 304 (A), 279, 337, 338 WITH M.V. act 184, 187,146/196
3.	Date, Time and Place of the accident.	:-	Dt. 09/04/2022 – near about afternoon 03.05 at national highway no. 03, khativali vehloli village near saived hotel, tal. Shahapur, dsit. Thane.
4.	Name of the Injured / Deceased	:-	1) Deceased – kailas gajmal choure age-36 years add- A-11, balkum fire briged thane 2) Injured – sidharth kailas chore age-10 years add- A-11, balkum fire briged thane
5.	Name of Hospital to which he / she was removed.	:-	1) Sub District hospital, shahapur 2) Jupiter hospital thane
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	Mahindra bolero pick up tempo no.MH04-HD-1127
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.	:-	<b>S.K. RAFIQUE ANIS AGE-28 YEARS ADD-BAWANBIR ,TQ- SANRAMPUR, BAWANBIR,BULDHANA</b>  Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License NO. MH2820140016076 RTO - BULDHANA
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	<b>SHAIKH MOHAMMMAD TAHIR MOHAMMAD RAIS</b>  Age-46 years,Add-1094 FLAT NO. 404, 4 <sup>TH</sup> FLOOR, IBRAHIM JORGU APPARTMENT, GAIBINAGAR, ALIMGHAR, BHIVANDI, TAL-BHIVANDI, 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.	:-	NO DETAIL
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:-	NO DETAIL
11.	Action taken, if any. And the result there of.	:-	Investigation in progress
			Inspector of Police.
			Vasind Police Station
<p><b>N.B</b> – This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report</p>			

**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):** वाशिंग्टन पोलीस स्टेशन  
**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0062 **Year (वर्ष):** 2022  
**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 10/04/2022 07:03

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३०४
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
5	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184
6	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	187

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 09/04/2022  
**Time Period** पहर 5 **Date To ( दिनांक पर्यंत):** 09/04/2022  
**(कालावधी):** **Time From (वेळेपासून):** 15:05 बजे  
**Time To (वेळेपर्यंत):** 15:05 बजे

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

**Date (दिनांक):** 10/04/2022 **Time (वेळ):** 07:03 बजे

## (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

**Entry No. (नोंद क्र.):** 006  
**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 10/04/2022 07:03 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, 3 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**(b) **Address (पत्ता):** खातीवली वेहळोली गावाजवळ साईवेद, खातीवली वेहळोली गावाजवळ साईवेद, शहापूर

## (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): जैयंती कैलास चौरे कैलास चौरे

(b) Husband's Name (पतीचे नाव): कैलास चौरे

(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, 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	रा-A11बाळकुम फायर बिगेर ठाणे म, रा-A11बाळकुम फायर बिगेर ठाणे म, ठाणे, वाशिंद पोलीस स्टेशन, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रा-A11बाळकुम फायर बिगेर ठाणे म, रा-A11बाळकुम फायर बिगेर ठाणे म, ठाणे, वाशिंद पोलीस स्टेशन, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8108695212

**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित 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.

**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 ):**

हकीगत- मी जैयंती कैलास चौरं वय -32 वर्षे धंदा-गृहीणी रा-A11 बाळकुम फायर बिगेर ठाणे मो नं 8108695212 ज्युपीटर हस्पिटल ठाणे येथील सर्व सामान्य वार्डमध्ये बेड नंबर 2वर विचारल्यावरून लिहून देते की मी वरील पत्यावर सुमारे 8वर्षापासून रहाते माझ्या समवेत माझा मुलगा रहातो मयत ईसम नामे कैलास गजमल चौरं वय-36वर्षे हे माझे पती असून ते फायरब्रिगेड मध्ये कामास होते त्यावर आमच्या घराचा उदर निर्वाह चालतो काल दि 09/04/2022मी व माझे पती व माझा मुलगा आमच्या स्कूटरने नाशिक येथे जाण्यास निघालो होतो वेहळोली गावाजवळ आम्ही आमची स्कूटर थांबवली कारण माझ्या पतीस ताक पियायचे होते व माझ्या मुलास जेवायचे होते .मी गाडी जवळच उभी राहिले व पतीने ताक व मुलाने जेवन जेउन ते पुन्हा गाडीजवळ आले असता पाठीमागुन येणा-ा गाडीने माझ्या पती व मुलास जोरात धक्का मारुन निघुन गेले त्यामुळे ते दोघेही जमिनीवर बेशुद्ध पडले रस्त्यावरील लोकांनी आम्हास मदत केली व आम्हास शहापूर सरकारी दवाखान्यात अँडमीट केले असता त्यावर प्राथमीक दवाउपचार करुन त्या दोघांना पूढील उपचारा करीता ज्युपीटर हस्पिटल ठाणे येथे अँडमीट केले असता ज्युपीटर हस्पिटल ठाणे मधिल डक्टरांनी माझे पती कैलास चौरं हे दवाउपचार करण्या पूर्वीच मयत झाल्याचे घोषित केले व माझा मुलगा सिद्धार्थ ह्यास I.C.U मध्ये अँडमीट केले. तरी मयत ईसम नामे कैलास गजमल चौरं वय-36वर्षे ह्यास झालेल्या मोटार अपघातात जखमी होउन त्यास मरण आले आहे व माझ्या मुलास डोक्यास मार लागल्याने तो I.C.U मध्ये अँडमीट आहे.तरी माझी अज्ञात गाडी वरील चालका विरुद्ध तक्रार आहे . माझी वरील खबर ही मराठीत लिहीली असुन ती वाचुन पाहीली ती मी सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे दाखल अंमलदार पोहवा /3875परदेशी नेम-वाशिद पोलिस ठाणे तपास अंमलदार पोहवा/ 2071कदम नेम-वाशिद पोलिस ठाणे

**13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (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):**

PRADIP SHANKAR KADAM

**Rank (पद):** HC (Head Constable)

**No.(क्र.):** PNMH47775

**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):

शिवराम शंकरराव शिंदे

**15. Date and time of dispatch to the court**

(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

२२ नोव्हेंबर २०१८  
१२:३०

Shindar

**Signature of Officer in charge,  
Police Station**

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

**Name (नाव):** sudam narayan shin

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PI

**ठाणे अंमलदार**

**वासिंद पोलीस स्टेशन**