

FORM COMP.AA
(See Rules 253 © , 254 © (iii)254 (80), 255 (1) (iv)
REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name Of the Police Station	Shahapur Police Station dist Thane rural
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	40/2023 u/s IPC 279,337,338, 427 M.V. Act 184
3.	Date, Time and Place of Accident	On dated 01/02/2023 time- 15-00 pm Place – Jurisdiction of shelavli village on state highway 50 near hp gas house Tal – Shahapur Dist – Thane
4.	Name Of the Injured/Deceased	Injured Person – 1- Avinash Balu Shere Age – 36 yrs, R/O Kharpada village, tal-Shahapur , Dist- Thane 2- Abhijit Ashok Vekhande age 23 yr r/o- Thune , tal-Shahapur , Dist- Thane
5.	Name Of Hospital to which he/She was removed	Sub district hospital Shahapur
6.	Number of Vehicles and type of the vehicle	1- Bajaj Platina bike No. MH.04-GT-7986 2- Hero Honda UNICORN bike No. MH.04-KM-3895
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 of the said Badge	Driver Name – 1- Avinash Balu Shere Age – 36 yrs, R/O Kharpada village, tal-Shahapur , Dist- Thane Driving License no. –NIL Badge – Nil Driver Name - Abhijit Ashok Vekhande age 23 yr r/o- Thune , tal-Shahapur , Dist- Thane Driving License no. –NIL Badge – Nil
8.	Name and address of the owner of the vehicle as it stands on the date of the accident	1- Hero Honda UNICORN bike No. MH.04-KM-3895 Owner name- Abhijit Ashok Vekhande age 23 yr r/o- Thune tal-Shahapur , Dist- Thane 2- Bajaj Platina bike No. MH.04-GT-7986 Owner name-PRAVIN TANAJI UBALE R/O – SATGAON , TAL SHAHAPUR ,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.	Insurance Company – NIL Insurance Details – NIL
10.	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and Date of Validity of the Insurance Policy/Insurance Certificate.	Insurance Policy No. – NIL Date of Validity Of Policy – NIL
11.	Action taken, if any. And the result there of.	Launch F.I.R. Against Accused Driver, F.I.R. no. – 40/2023 u/s IPC 304 (a) 279,337,338, 427, r/w M.V. Act u/s 184, 3/181 Status – CHARGESHEET FILE

Attached Document – 1) F.I.R., 2) Spot Panchnama & 3) Post Mortem Notes (Death Person)


Police Inspector
Shahapur Police Station
Thane Rural

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): शहापूर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0040

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 02/02/2023 13:48

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	279
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 01/02/2023

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 01/02/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 10:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 11:00 बजे

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

Date (दिनांक): 02/02/2023

Time (वेळ): 12:53 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 019

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 02/02/2023 12:53 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, 6 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): किन्हवली रोड, शेलवली, 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):** मयुर कैलास वेंखडे
 (b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**
 (c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1999
 (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 नं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन)**

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 पता	तुणे, शहापूर, शहापूर, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	तुणे, शहापूर, शहापूर, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-7499141386**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 पता)
1	अविनाश बाळू शेरे			1. खैरपाडा, शहापूर, शहापूर, 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 (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):

फिर्याद दिनांक 2/2/2023

मी मयुर कैलास वेंखडे ,वय.24 वर्ष,धंदा -शिक्षण रा.तुणे ता.शहापुर जि.ठाणे समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन खबर लिहून देतो की, मो.नं 7499141386 समक्ष विचारलेवरून क्रिस्टल केअर हॉस्पिटल येथे दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहून देतो की

मी वरिल ठिकणी माझे परिवारासह राहत असून माझे वडिल आमची वडिलोपार्जित शेती करून द्यावर आमच्या परिवाचा उदरनिर्वाह चालतो .माझे काका अशोक मदन वेंखडे हे आमचे शेजारी त्यांचे परिवार सह राहतात त्यांचे मालकीची होंडा युनिकॉन मोटार सायकल नंबर MH 04 KM 3895 असून सदर मोटार सायकल ही त्यांचा मुलगा अभिजीत अशोक वेंखडे वय.22वर्षे हा चालवत असतो .

दिनांक 1/2/2023 रोजी सकाळी 10:00वा.च्या सुमारास मी तसेच माझा चुलत भाऊ अभिजीत अशोक वेंखडे असे त्यांची मोटारसायकल क्र. MH 04 KM 3895 ने तुणे येथुन शहापूर येथे आमच्या शैक्षणिक कामा करिता गेलो होतो आमचे काम आटोपल्यावर आम्ही शहापूर येथून परत तुणे येथे जाण्याकरिता निघालो त्यावेळी भाऊ अभिजीत अशोक वेंखडे हा मोटार सायकल चालवित होता व मी त्याचा पाठीमागे बसलो होतो . आमची मोटार सायकल हि किन्हवली रोड ला शेलवली गावच्या बस स्टँड जवळ आली असता आमच्या समोरून एक लाल रंगाची बजाज प्लाटीना मोटार सायकल स्वार हा आमच्या समोर एका फोर व्हीर कार ला ओव्हर टेक करत असताना आमच्या समोरा समोर येवून आमच्या मोटार सायकला ठोकर मारून अपघात केला सदर अपघातात मी मागे बसल्याने मी रस्त्याच्या कडे ला उडून पडलो त्यामुळे मला खांद्यास व पाठीस मुक्का मार लागला आहे , माझा भाऊ अभिजीत वेंखडे यास कपाळावर ,तोंडास व जबड्यास , चेह-यावर किरकोळ व गंभीर दुखापती झाल्या आहेत तसेच आम्हाला ठोकर मारणारा मोटारसायकल स्वार यास चेह-यावर किरकोळ व गंभीर दुखापती झाल्या आहेत . आमचा अपघात झाला तेव्हा लागलीच तेथे लोक जमा झाली त्यावेळी मी पाहीले आम्हाला ठोकर मारणा-या मोटार सायकल चा नंबर MH 04 GT 7986 असा आहे . आजुबाजूच्या लोकांच्या मदतीने आम्हाला शहापूर येथील उप.जिल्हा रुग्णालय येथे दवाउपचाराकरिता घेवून गेले त्यांनंतर अधिक उपचाराकरिता आम्ही क्रिस्टल केअर हॉस्पिटल येथे दवाउपचाराकरिता अॅडमिट आहे .मला हॉस्पिटल येथे आल्यावर आजुबाजूच्या लोकांकडून समजले की आम्हाला ठोकर मारणारा बजाज प्लाटीना यांचे नाव अविनाश बाळू शेर रा.खेडगाडा ता.शहापुर जि.ठाणे असे आहे .माझ्यावर दवाउपचार चालू असुन आमच्या मोटार सायकला ठोकर मारणारा अविनाश बाळू शेर यांच्या विरोधात माझी तक्रार आहे.

माझी वरिल खबर संगणकावरती मराठीत टंकलिखित केली असुन ती मला वाचुन दाखविली ती माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरी आहे

समक्ष

हे लिहून दिले आहे

13. Action taken: Since the above information reveals commission offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र. 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):

KAMALAKAR CHANDRAKANT MUNDE

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): PSMH27154

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):

21/01/2017
10/00 AM

Signature of Officer in charge
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): RAJKUMAR MARUT

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PCMH85787