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 Statoin	:-	Tokawade Police Station
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	:-	I 160/2023 ipc 279, 337, Mv Act 184
3.	Date, Time and Place of the accident.	:-	17/10/2023, 12.30 Am , nagar - kalyan Road tal TIVARPADA – murbad, dist - thane
4.	Name of the Injured / Deceased	:-	KISAN JITU SHINDE AGE 50 AT ENDEGOAN , TAL MURBAD , DIST THANE
5.	Name of Hospital to which he she was removed.	:-	RURAL HOSPITAL TOKAWADE
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	MOTAR CYCLE NO MH 05 DB 9187 TEMPO NO MH 16 CD 0340
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers 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.	:-	KISAN JITU SHINDE AGE 50 AT ENDEGOAN , TAL MURBAD , DIST THANE LICENCE NO – VIJAY APPA SINARE AGE 27 AT PADKI POST HIRVE KORAD TAL PARNER DIST NAGAR
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	
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 – TATA AIG
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:-	Insurance Policy NO - 63008517810000
11.	Action taken, if any. And the result there of.	:-	-launch F.I.R Aginst Accused Driver FI.R no I 160/2023 ipc 279, 337, Mv Act 184
			Assistant Police Inspector
			Tokawade 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		

सहायक पोलीस निरीक्षक सत्यमेव जयते टोकावडे पोलीस स्टेशन (ठाणे ग्रा)

(SACHIN KULKARNI)
Assistant police inspector
Tokawade police station

सहा. पोलीस निरीक्षक
टोकावडे पोलीस स्टेशन
(ठाणे ग्रा)

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):** तोकवाडे **Year (वर्ष):** 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0160 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 17/10/2023 13:50 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): मंगलवार

Time Period (कालावधी):

Date From (दिनांक पासून): 17/10/2023
Date To (दिनांक पर्यंत): 17/10/2023
Time From (वेळेपासून): 00:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 12:30 बजे

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

Date (दिनांक): 17/10/2023 **Time (वेळ):** 13:32 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 012 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 17/10/2023 13:32 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): पश्चिम, 05 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): तिवारपाडा गावचे हद्दीत समाधान , हटेलच्या जवळ कल्याण-नगर रोडवर, मुरबाड , 421402

(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): किसन जितु शिंदे

(b) Father's Name (वडील चे नाव) : जितु शिंदे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1973 **(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)

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	ईंदेगाव,मुरबाड ,टोकावडे,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,421402,भारत
2	स्थायी पता	ईंदेगाव,मुरबाड ,टोकावडे,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,421402,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.): **Mobile (मोबाइल नं.):** 91-8973423237

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	टेम्पो क्र MH 16 CD 0340 वरील चालक			1. माहित नाही ,मुरबाड ,टोकावडे,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत-421402

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):

खबर दिनांक- 17/10/2023 मी किसन जितु शिंदे वय50 वर्ष व्यावसाय शेती रा इंदेगाव ता मुरबाड जि ठाणे समक्ष टोकावडे पोलीस ग्रमिण रुगणालयात दवाउपाचार घेत असताना लिहुन देतो की मो नं-8973423237 मी वरील ठिकाणी माझी पत्नी वैशाली , मुलगा भुषण,मुलगी रेशमा, सुन दिपाली नातु देवाश, असे एकत्रीत राहतो मी शेती व दुधव्यावसाय करुन माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह करतो. दिनांक 17/10/2023 रोजी सकावी 12.00 वा चे सुमारास मी माझे ताब्यातील मोटरसायकलने क्रमांक MH 05 DB 9187 हीचेवरील एकटाच इंदे येथुन टोकावडे येथे जाण्यास निघालो माझी गाडी 12.30 वा चे सुमारास तिवारपाडा गावचे हद्दीत समाधान हटेलच्या जवळ कल्याण-नगर रोडवर आलो असताना सदर ठिकाणी रस्ता खराब असल्याने मी माझी मोटरसायकल स्लो केली असता पाठीमागुन येणारा ट्रेम्पो हा भरदाव वेगात येवुन त्यांने माझे मोटारसायकला ठोकर मारुन अपघात केला सदर अपघातात मला हनुवटीला मार लागुन पाठीला मुक्का मार लागला असुन दोन्ही हाताला पायाला खरचटेले आहे. सदरचा अपघात करणारा टेम्पो क्र MH 16 CD 0340 असा असुन सदरचा अपघात हा वरील टेम्पो क्रमाक MH 16 CD 0340 हीचेवरील चालकाचे चुकीमुळे झालेला आहे तरी माझी त्याचे विरुध्द तक्रार आहे माझा वरील जबाब मी सुध्दीवर असुन तो दिला आहे तो बरोबर व खरा आहे समक्ष हे लिहुन दिली सही

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): Nitin Haricharandra Ghag
Rank (पद): HC (Head Constable)
No.(क्र.): PNMH51289 **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**):** SACHIN ASHOK KULKARNI
Rank(पद**):** I (Inspector)
No.(सं.**):** 8416