

**From Comp- AA**  
( See Rules 253 ©, 254 (C) (III), 254 (80), 255(1) (IV)  
**REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS**

<u>1</u>	Name of the police Station	<u>Padgha Police Station</u>
<u>2</u>	Cr. NO / TAR NO /SDE NO	<u>Cr. No I 112 /2023</u>
<u>3</u>	Date,time,and place of the accident	<u>Date- 28/01/2023 Time- 05.30 am</u> <u>Pedilight Godown Lonad, Tal-</u> <u>Bhiwandi, Dist- Thane</u>
<u>4</u>	Name of the injured/Deceased	<u>Satish Babruwan Mote</u>
<u>5</u>	Name of Hospital to which he/she was removed	<u>Sanjiwani Hospital, Sawad</u> <u>Sancheti Hospital , Shivajinagar</u> <u>Pune</u>
<u>6</u>	Number of vehicles and type of the vehicle	<u>1</u> <u>Model- TATA LPT1616</u> <u>Reg. No. GJ09Z2649</u>
<u>7</u>	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.	<u>Sikandarbhai Ebrahimbhai Sutar</u> <u>Add- House No.107, Rassulhabad</u> <u>Soc., Dugalwada Road, Modasa,</u> <u>Sabarknta, Dist-Arawali, State-</u> <u>Gujrat</u>
<u>8</u>	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	<u>Sikandarbhai Ebrahimbhai Sutar</u> <u>Add- House No.107, Rassulhabad</u> <u>Soc.,Dugalwada Road, Modasa,</u> <u>Dist-Arawali,State- Gujrat</u>
<u>9</u>	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said insurance Company	<u>Reliance Genral insurance Co. Ltd.</u> <u>6<sup>th</sup> floor, oberoi commerz,</u> <u>Internation business park off</u> <u>western Express Highway,</u> <u>Goregaon(E) Mumbai</u>
<u>10</u>	Number of insurance policy/insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance policy/insurance Cert.	<u>Date of Validity – 31 Dec. 2023</u> <u>Midnight</u>
<u>11</u>	Action taken,if any and the result there of	<u>IPC 279, 337, 338,</u>
	N.B.—This from should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical certificate/post-Mortem Report	



N.C.R.B. (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-1 (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): पडघा Year (वर्ष): 2023  
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0112 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/02/2023 15:40 बजे

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

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

1. Day(दिवस): दरमियानी दिन Date From (दिनांक पासून): 23/01/2023  
Time Period (कालावधी): Time To (दिनांक पर्यंत): 28/01/2023  
Time From (वेळेपासून): 06:30 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 17:20 बजे

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

Date (दिनांक ): 16/02/2023 Time (वेळ): 14:09 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 019 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/02/2023 14:09 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, 08 किमी  
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): पेडीलाईट गोडाउन लोनाड ,ता भिवंडी जि ठाणे

(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): मोहन बब्रुवान मोटे

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे

नाव): (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1988

(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)
-----------	-----------------------------	--------------------------------



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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	रामुचिकुंद्रा पोहोटी, तातुळजापुर जिउस्मानाबाद, पडघा, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रामुचिकुंद्रा पोहोटी, तातुळजापुर जिउस्मानाबाद, पडघा, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9702724990

## 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	ट्रक क्रमांक GJ 09 Z 2649 वरील चालक नाव गाव माहित नाही			1. गाव माहिती नाही, पडघा, 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. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------------

## 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 16/02/2023  
मी मोहन बब्रुवान मोटे वय 35, व्यवसाय -नोकरी रा.मु.चिकुंद्रा पो.होटी ता.तुळजापुर जि.उस्मानाबाद मो.नं.9702724990 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून फिर्याद लिहून देतो की,  
मी वरील ठिकाणी माझे वडील बब्रुवान मोटे, आई सोनाबाई, मोठा भाऊ सतिश मोटे व पत्नी मुलानसह राहत असून गोदरेज कंपनी पुणे येथे काम करतो व माझा मोठा भाऊ सतिश हा आमच्या मालकीची ट्रक क्रमांक KA 56 -3816 ही स्वता चालवून त्याचेवर मिळणा-या उत्पन्नावर परीवाराचा उदरनिर्वाह चालतो.  
दिनांक 26/01/2023 रोजी सायंकाळी 6.30 वा.चे सुमारास माझा भाऊ सतिश हा ट्रक क्रमांक KA 56 -3816 ही ट्रक उमरगा येथून पेडीलाईट गोडाउन लोनाड भिवंडी येथे माल भरण्या करीता गेलो होता. त्या नंतर मला माझा भाऊ सतिश याने फोन वरून कळविले की माझी गाडी पेडीलाईट गोडाउन लोनाड येथे गाडीत माल भारून गाडीला रस्ती बांधत असताना माझ्या ट्रकच्या पाठी मागे उभा असलेला ट्रक क्रमांक GJ 09 Z 2649 या वरील चालक याने त्याचा ट्रक चालु करून त्याने जोरात चालवून पाठीमागे घेवून मला दोन्ही गाड्यांच्या मध्ये दाबल्या मुळे अपघात होवून अपघातात माझे डाय्या बाजुस खाद्याला व डाय्या बाजुच्या बरगड्यांना मार लागला आहे. मला कंपनीतील लोकांनी दवाउपचाराकरीता वेदांत हॉस्पिटल भिवंडी येथे अॅडमिट केले आहे असे सांगितल्याने मी पुण्यावरून वेदांत हॉस्पिटल भिवंडी येथे येवून पाहिले असता माझ्या मोठा भाऊ सतिश बब्रुवान मोटे वय 44 वर्ष याचेवर दवाउपचार चालु होता त्याचे खाद्याला व डाय्या बाजुच्या बरगड्यांना मार लागला दिसत होता. माझा भाऊ सतिश यांस गंभीर व किरकोळ मार लागल्याने त्यास वेदांत हॉस्पिटल येथे दवाउपचार करून पुढील उपचारा करीता संचिती हॉस्पिटल शिवाजी नगर पुणे व पुणा हॉस्पिटल पुणे येथे दवाउचार चालु आहे.  
तरी दिनांक 28/01/2023 रोजी सकाळी 5.30 वाजता माझा भाऊ सतिश हा पेडीलाईट गोडाउन लोनाड येथे गाडीत माल भारून गाडीला रस्ती बांधत असताना माझ्या भावाच्या ट्रकच्या माठी मागे उभा असलेला ट्रक क्रमांक GJ 09 Z 2649 वरील चालक याने त्याचा ट्रक चालु करून त्याने जोरात हायगईने व अविचाराने चालवून पाठीमागे घेवून माझ्या भावाला दोन्ही गाड्यांच्या मध्ये दाबल्या मुळे अपघात होवून माझ्या भावाच्या खाद्याला व डाय्या बाजुच्या बरगड्यांना मार लागला किरकोळ व गंभीर दुखापत केली म्हणून माझी ट्रक क्रमांक GJ 09 Z 2649 वरील चालका विरुद्ध तक्रार आहे.

सी.आर.बी.  
9)



N.C.R.B. (सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

माझी वरील फिर्याद संगणकावर मराठीत टंकलिखित केली असून ती माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरी आहे.  
समक्ष हि फिर्याद दिली / सही

पोलीस ठाणे अंमलदार  
पडघा पोलीस ठाणे

दाखल अंमलदार- ASI /आवाली  
तपासक अंमलदार- पोना/तातळे

**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): **SANJAY SAHEBRAO SABLE(I (Inspector)) / or (किंवा)**
- (2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव):  
**Rank (पद):**  
**No.(क्र.):** **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):

*(Handwritten signature)*

**15. Date and time of dispatch to the court** (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ): *दि. १६/०४/२०२३ रोजी*

*(Blank space for signature)*

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

**Name (नाव):** SANJAY SAHEBRAO SABLE

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):**

*(Handwritten signature)*  
**पोलीस ठाणे अंमलदार**  
**पडघा पोलीस स्टेशन (ठाणे)**



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)  
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

Attachment to Item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मु. १ क्र. ७ ला जोडपत्र):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known /  
(संशयित/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) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)