


FORM COMP.AA
[See Rules 253 , 254 (c) (iii), 254 (80), 255 (i) (iv)]
REPORT ABOUT THE MOTAR VEICLES ACCIDENTS.

1.	Name of the police station	-	Bhiwandi Taluka Police Station
2.	CR No /TAR NO /SDE NO		CR No- 538/2023, IPC 279, 337, 338 MV ACT 184, 187 Date 01/10/2023 17. 05
3.	Date Time and Place of the accident	-	Date 30/09/2023 Time 18.00 AT SONALE VILLAGE MUMBAI NASHIK LANE
4.	Name of the Injured /Deceasd	-	Deceasd - MR- RAMESHACHAND MATAE TIWARI , AGE- 68 YR. TEMGHAR BHIWANDI TAL BHIWANDI DIST THANE
5.	Name of the hospital to which he she was removed		AL LIFE LINE HOSPITAL BHIWANDI TAL- BHIWANDI DIST-THANE
6.	Number of vechcles and type of the vehicle	-	TOMPO NO-MH 04 LE 1644 MOTOR CYCLE NO M H 04 LL1087
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers of 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 Services vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge	-	TOMPO NO-MH 04 LE 1644 DRIVER NAME AND ADD MR.SHRAVANKUMAR RAGHUVVEER MISHRA, AGE- 40 YR ADD-MANKOLI ROAD BHIWANDI LICENSE NO- WB1120030076064 LICENSE VALID DATE- DATE- 05/10/2026
8.	Name and address of the owner of the vehicle as it stands of the date of the accident		TOMPO NO-MH 04 LE 1644 DRIVER NAME AND ADD MR.SHRAVANKUMAR RAGHUVVEER MISHRA, AGE- 40 YR ADD-MANKOLI ROAD BHIWANDI MOTOR CYCLE NO M H 04 LL1087 DRIVER NAME AND ADD VINOD RAMESH TIVARI ADD-SIDDHIVINAYAK RESIDE BHIWANDI
9.	Name and address of the Insurance company wit whom the vehicle wan insure and the Divisonal office of the said insurance company		TATA INSURANSE COMPANY ADD-MIDDLETON TOMPO NO-MH 04 LE 1644 RELIANCE GENERAL INSURANCE LTD MOTOR CYCLE NO M H 04 LL1087
10.	Number of Inusrnce policy Insurance certificate and the date of validity of the insurance policy insurance Certificate		Policy no—630075535900000 Period Of Insurance. DATE-24/08/2023 TO DATE-24/08/2024 TOMPO NO-MH 04 LE 1644 Policy no—110422223750003046 Period Of Insurance. DATE- 26/12/2022 TO DATE-26/12/2023 MOTOR CYCLE NO M H 04 LL1087
11.	Action taken if any And the result ther of		ON INVESTIGATION.




Inspector of Police
Bhiwandi Taluka Police Station.

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):** भिवंडी तालुका**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0538**Year (वर्ष):** 2023**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 01/10/2023 17:11

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
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	187

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. **Day(दिवस):****Date From (दिनांक पासून):****Time Period****Date To (दिनांक पर्यंत):**

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून):**Time To (वेळेपर्यंत):**(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 01/10/2023**Time (वेळ):** 17:05 बजे(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 027**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 01/10/2023 17:05 बजे4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

पूर्व, 8 किमी

Beat No. (बिट क्र.):(b) **Address (पत्ता):** नाशिक मुंबई वाहिनीवर सोनाळे ता(c) **In case, outside the limit of this Police Station, then**

(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): भिवंडी तालुका**District(State) (जिल्हा(राज्य)):** ठाणे ग्रामीण (महाराष्ट्र)

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): रमेश चंद्र मतर्ह तिवारी

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1955

(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	रासिद्धीविनायक रेसिडन्सी, ए/30, भिवंडी तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रासिद्धीविनायक रेसिडन्सी, ए/30, भिवंडी तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8948222821

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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------

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):

जबाब दिनांक 30/09/2023

मी रमेश चंद्र मतर्ह तिवारी वय 68 वर्षे व्यवसाय-काहीनाही रा. सिद्धीविनायक रेसिडन्सी, ए/301 टेमघर गंगा जमुना जवळ ता भिवंडी जि. ठाणे मो. नं. 8948222821, 9834036841 समक्ष लाईफ लाईन हॉस्पिटलचे आय.सी.यु. वार्डत अंतररुग्ण म्हणुन दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहून देतो की,

मी वरील पत्यावर माझा मुलगा विनोद रमेश तिवारी व परिवार यांचे सोबत सध्या राहत आहे. माझे मुलाचा ट्रान्सपोर्ट व्यवसाय आहे. त्यावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो.

दि. 30/09/2023 रोजी दुपारी 03.00 वा.चे सुमारास मी माझे मलासोबत त्याची होंडा कंपनीची एस.पी. मोटारसायकल क्र. एम.एच. 04 एल.एल. 1087 द्वारे त्याचे व्यवसायाचे कामानिमित्त वडपा येथे गेलो होतो. तेथे मलाचे काम झाल्यानंतर संध्याकाळी 05.30 वा.चे सुमारास मी माझे मुलासोबत त्याचे मोटारसायकलवर पाठीमागे बसुन आम्ही सोबत आमचे घरी परत जाण्यास निघालो. संध्याकाळी 06.00 वा.चे सुमारास नाशिक - मुंबई महामार्गने सोनाळे गाव येथील सत्यम पेट्रोल पंपाचे समोरुन मी माझे मुलासह त्याचे मोटार सायकल वरुन घरी जात असताना आमचे मोटारसायकलचे उजवे बाजुस भरधाव वेगात ओव्हरटेक करणा-या टाटा एस चार चाकी वाहन क्र. एम.एच. 04 एल ई 1644 या वाहनाने माझे मुलाचे उजवे हाताला ठोकर मारल्याने धक्का दिल्याने मी व माझा मुलगा असे आम्ही दोघे आमचे मोटार सायकल वरुन रस्त्यावर खाली पडलो. त्यात माझे डोक्यास व चेह-यावर तसेच माझे उजवे हातास दुखापत झाली. तसेच माझे मुलाचे उजवे हातास व उजवे पायास दुखापत झाली आहे त्याच क्षणी तेथुन मुंबईचे दिशेने जाणा-या अम्ब्युलन्स वाहन क्र. एम.एच. 04 ए.फ. 1163 यावरील चालकाने आम्हास मदत केली व मला व माझे मुलास त्याचे अम्ब्युलन्स द्वारे राजनोली ता भिवंडी येथील लाईफ लाईन हॉस्पिटल येथे दवाउपचाराकरता आणले. आता माझेवर हॉस्पिटलमध्ये दवाउपचार चालु असुन उपचारा दरम्यान माझे उजवे डोक्याचे खाली अपघातात झालेल्या दुखापतीमुळे फ्रॅक्चर झाले असल्याचे डॉक्टरांनी मला सांगितले आहे.

तरी दि. 30/09/2023 रोजी संध्याकाळी 06.00 वा.चे सुमारास मी माझे मी माझे मला सोबत त्याचे मोटार सायकलवर सत्यम पेट्रोल पंप सोनाळे गाव येवुन नाशिक मुंबई महामार्गने घरी जात असताना आमचे मोटार सायकलचे उजवे बाजुस भरधाव वेगात तसेच हयगथीने व वाहतुकीचे नियंमाकडे दुर्लक्ष करुन टाटा एस वाहन क्र. एम.एच. 04 एल. ई 1644 यावरील चालकाने त्याचे ताब्यातील वाहन ओव्हरटेक करुन माझे मुलाचे उजवे हातास ठोकर मारुन धक्का दिल्याने मी व माझा मुलगा असे आम्ही मोटारसायकल वरुन रस्त्यावर खाली पडुन माझे डोक्यास तसेच चेह-यास गंभीर दुखापत पोहचविण्यास तसेच माझे मुलास सुद्धा दुखापत पोहचविण्यास टाटा एस वाहनावरील चालक कारणीभूत झाला आहे तसेच त्याने आम्हास अपघातानंतर दवाउपचाराकरिता दवाखान्यात न नेता, अपघाताची खबर न देता तो अपघाताचे ठिकाणाहुन पळुन गेला आहे. म्हणुन माझी टाटा एस वाहन क्र. एम.एच. 04 एल. ई 1644 यावरील चालकाचे विरुध्द तक्रार आहे.

माझा जबाब मला पोलीसांनी मराठीत वाचुन व हिंदुतुन समाजावुन सांगितला ते माझ्या सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

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):

RANVIR PRAKASH BAYES(I (Inspector)) / DGPRPBM7305 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):

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 स्वाक्षरी)

Name (नाव): RANVIR PRAKASH B.

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPRPBM7305