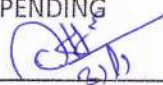


FORM COMP.AA [See Rules 253 ©, 254 (c) (iii), 254 (80), 255 (1) (iv)] REPORT
ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	:-	GANESHPURI POSTE
2	CR.NO./TAR No./SDE No.		CR No I 115/2023 IPC - 279,337,338 ,427, MV ACT 184
3	Date, Time and Place of the accident.		DATE 02/09/2013 BHIWANDI WADA ROAD MAHAPOLI VILLAGE
4	Name of the Injured / Deceased		Injured name-SATYENDRA HARINATH SINGH Deceased name- NONE
5	Name of Hospital to which he / she was removed		PRIMARY HEALTH CENTER,VAJRESHWARI TAL-BHIWANDI DIST-THANE
6	Number of vehicles and type of the vehicle.		1.MOTAR CYCLE- MH48 AE-3582 2.MOTAR CYCLE-MH 04 DJ-3515
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.		CAR driver complement name-SATYENDRA HARINATH SINGH ADDRESS-VAJRESHWARI,TAL-BHIWANDI DIST-THANE (LICENCNE NOT APPLICABLE)
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.		1.MOTAR CYCLE- MH48 AE-3582-NA 2.MOTAR CYCLE-MH 04 DJ-3515-NA
10	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.		1.MOTAR CYCLE- MH48 AE-3582-NA 2.MOTAR CYCLE-MH 04 DJ-3515-NA
11	Action taken, if any. And the result there of.		COURT PENDING 
		Asst.	Inspector of Police.
			GANESHPURI .Police Station

N.B – This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate



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): गणेशपुरी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0115

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 03/09/2023 10:22

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	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२३
5	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०४
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 02/09/2023

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 02/09/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 21:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 21:03 बजे

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

Date (दिनांक): 03/09/2023

Time (वेळ): 10:12 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 008

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 03/09/2023 10:12 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, 05 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): वज्रेश्वरी

(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): सत्येंद्र हरीनाथ सिंग

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1995

(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 पता	वज्रेश्वरी ता भिवंडी जिठाणे, गणेशपूरी, ठाणे ग्रामीण , महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	वज्रेश्वरी ता भिवंडी जिठाणे, गणेशपूरी, ठाणे ग्रामीण , महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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 पता)
1	प्रफुल संजय पाटील			1. वज्रेश्वरी , गणेशपूरी, 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):

जबाब दिनांक 02/09/2023
माझे नांव सत्येंद्र हरीनाथ सिंग वय 28 वर्षे व्यवसाय हॉटेल रा.सध्या वज्रेश्वरी ता.भिवंडी जि.ठाणे मुळ रा. बिडोरी ता. चकरनगर जि.इटावा राज्य उत्तरप्रदेश मो.नं. 7788650897 समक्ष नवजीवन हॉस्पिटल अंबाडी येथे दवाउपचार घेत असतांना जबाब देतो की,
मी वरील ठिकाणी माझी पत्नी रेशमा हिचे सह राहणेस असुन मी मागील दिड वर्षेपासुन वज्रेश्वरी येथे पाहुनचार नावाचे हॉटेल चालवुन माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो.
आज दि.02/09/2023 रोजी मी सांयकाळी 08.30 वा.सु. अकलोली कुंड येथे गेलो होतो तेथुन 09.00 वा. सु. मी माझे ताब्यातील हॉडा अक्टीवा दुचाकी गाडी क्र.MH-48-AE-3582 हि घेवुन माझे राहते घरी चाललो होतो. त्यावेळी मी उर्वा हॉटेलचे समोर आलो असता वज्रेश्वरी वाजुकडुन एक मोटार सायकल स्वार जोरात अकलोली बाजुकडे येत होती म्हणुन माझी गाडी थोडी रस्त्याचे बाजुला घेवुन थांबलो परंतु सदरचा मोटार सायकलस्वार सरळ मला येवुन धडकला त्यामुळे मी माझे मोटार सायकल वरुन खाली पडलो त्यात मला माझे उजवे हाताचे मधील बोटास, उजवे पायाचे गुडघ्याला व उजवे पायाचे पंज्याला मुका मार लागुन दुखापत झाली तसेच मी खाली पडतांना माझे गाडीची किक गुद्वारा मध्ये घुसुन मला गंभीर स्वरुपाची दुखापत झाली आहे. मी खाली पडल्यानंतर सदर मोटार सायकल स्वार त्याचे गाडी वरुन उतरुन माझेकडे आला व त्याने माझे कानाखाली मारली व मला शिवीगाळी करु लागला त्याचे गाडीचा क्रमांक MH-04-DJ-3515 असा होता नंतर अपघात झालेचे पाहिले वर जवळ उभे असलेल्या मुलांनी मला वज्रेश्वरी सरकारी हॉस्पिटलमध्ये घेवुन गेले त्यावेळी तेथील डॉक्टरांनी तपासुन मला पुढील उपचाराकरीता अंबाडी येथे जाणेस सांगितले तेथे मला माझा अपघात केलेल्या मोटार सायकलस्वाराचे नाव प्रफुल संजय पाटील रा.वज्रेश्वरी असे असल्याचे समजले नंतर मी पुढील उपचाराकामी माझा मेव्हणु विशाल बाबुराव निराला याला सोबत घेवुन नवजीवन हॉस्पिटल अंबाडी येथे आलो असुन तेथे माझेवर औषधोपचार चालु आहे
माझा वरील जबाब मला हिंदीमध्ये वाचुन समजावुन सांगितला तो माझे 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):

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):**
DOULAT SAMPAT SABALE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): hc336

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): DHARMARAJ TUKAR/

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 12201000450DTSM820

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the (If known / seen) (संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(सें.मी.))	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 (भाजल्याच्या खुणा)	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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)



सहाय्यक पोलीस निरीक्षक
गणेशपुरी पोलीस स्टेशन