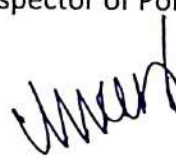


FORM COMP.AA [See Rules 253 ©, 254 ( c) (iii), 254 (80), 255 (1) (iv)] REPORT ABOUT THE  
MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	:-	KALYAN TALUKA POSTE
2	CR.NO./TAR No./SDE No.		CR No 706/2023 IPC - 279,337,338 , MV ACT 184,
3	Date, Time and Place of the accident.		DATE- 27/11/2023 TIME 02.40 PM, RAYTE - MANIVAL RD, TAL KALYAN
4	Name of the Injured / Deceased		Injured name- 1) Vilas Kondiba Choudhari, age 50, AT Varap gaon, Tal Kalyan , Dist Thane Deceased name- R Leg INJURIES,
5	Name of Hospital to which he / she was removed		RURAL HOSPITAL, GOVELI CENTURY HOSPITAL, ULHASNAGAR
6	Number of vehicles and type of the vehicle.		ACCUSED VEHICLE - ECCO CAR MH05CP0275 VICTIM VEHICLE - Two Wheeler BIKE MH 04 DG 2075
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.		ACCUSED DRIVER Name - GANESH BHAGA MIRKUTE, AGE- 32, AT- DAHAGAON, TAL KALYAN, DIST. THANE DL NO. -- MH0520091111674 VICTIM DRIVER Name- Vilas Kondiba Choudhari, age 50, AT. Varap gaon, Tal Kalyan , Dist Thane DL NO. - MH0520120002475
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident		ACCUSED OWNER Name- PRAVIN SUBHAS DUBHELE AT- DAHAGAON, TAL KALYAN, DIST. THANE VICTIM OWNER Name- MANOJ SADANAN PRADHAN, AT. 2/26 GHANSHYAM NAGAR, LOKMANYA TILAK MARG, KOPARI, THANE
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.		--
10	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.		--
11	Action taken, if any. And the result there of.		POLICE INVESTIGATION
			Inspector of Police. 
			KALYAN TALUKA .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

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): ठाणे श्रावणी

P.S.(ठाणे): कल्याण तालुका

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0706

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 23/11/2023 01:24

2. S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३४
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	नाट्यवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): सोमवार Date From (दिनांक पासून): 27/11/2023  
 Time Period (वेळ): पहाटे 5 Date To (दिनांक पर्यंत): 27/11/2023  
 (कारणाची): Time From (वेळेपासून): 14:40 बजे  
 Time To (वेळेपर्यंत): 14:40 बजे

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

Date (दिनांक): 28/11/2023 Time (वेळ): 01:02 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 002  
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 28/11/2023 01:02 बजे

4. Type of Information (नाहितीचा प्रकार): लेखी

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):

पूर्व, 09 किमी Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): रायता ते नानिवली रोड, नानिवली गाडा गावचे हडोलील, आसाराम बापू आश्रम पुढे  
वरुणावर, कल्याण

(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): विलास कोडीबा चौधरी  
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :  
 (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.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	गोपाळनगर, कुंडलिक कुर्ले चाळ, वरपगाव ता कल्याण जिठाणे, कल्याण, कल्याण तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	गोपाळनगर, कुंडलिक कुर्ले चाळ, वरपगाव ता कल्याण जिठाणे, कल्याण, कल्याण तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7507987754

## 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	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 (संबंधित 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 दि.28/11/2023

मी विलास कोंडीबा चौधरी वय-50वर्षे व्यवसाय-मजुरी रा.वरपगाव गोपाळनगर, कुंडलिक कुले चाल ता.कल्याण जि.ठाणे नो.नं.7507987754 समक्ष सॅच्युरी रियाँन हॉस्पिटल शहाड आयशुव्ह वार्ड बेड क्र.8 मध्ये उपचार घेत असताना जबाब देतो की,

मी वरील ठिकाणी पत्नी वैशाली चौधरी, तिन मुले 1) मनोज चौधरी 2) रोशन चौधरी 3) करिष्मा चौधरी असे एकत्रित परिवारासह राहतो. मी वरप गावात मजुरीचे काम करून त्यातून मिळणा-या उत्पन्नावर परिवाराचा उदरनिर्वाह चालवितो.

दि.27/11/2023 रोजी दुपारी 02.30 वा.चे सु. मी माझ्या कामासाठी मानिवली पाडा गावात राहणारा वकील यांना भेटण्यासाठी मी वापरीत असलेली मोटार सायकल क्र. MH-04DG-2075 अशी रायता ते मानिवली रोडने चालवून घेवून जात असताना माझी मोटार सायकल अंदाजे 20.40 वा.चे सु. मानिवली पाडा गावचे हद्दीतील आसाराम बापु आश्रम पुढे वळणावर आलो असता मानिवली गावचे बाजुकडुन भरधाव वेगात एक काळी पिवळी इको कार तिचे शो काचेवर मराठीत लाल अक्षराने कुलस्वमीनी असे लिहीलेले. इको कार चालकाने माझे मोटार सायकलला समोरून जोराची ठोकर मारून अपघात केला. सदर अपघातात माझ्या डोक्याला कानाला डाव्या पायाला गंभीर तसेच किरकोळ दुखापती झाल्या त्यावेळी माझ्या पाठी मागून येणारा टेम्पो चालक याने व इको कार चालक याने दवाउपचाराकरीता गोवेली ग्रामीण हॉस्पिटल येथे आणले. तेथील डॉक्टरांनी माझ्यावर प्रथम उपचार करून पुढील उपचाराकरीता जाण्यास सांगितले असता माझे नातेवाईकांनी मला शहाड येथे सॅच्युरी रियाँन हॉस्पिटल येथे अडमिट केले. सध्या माझ्यावर उपचार चाल असून प्रकृती बरी आहे.

तरी दि.27/11/2023 दुपारी 02.30 वा.चे सु. मी माझ्या कामासाठी मानिवली पाडा गावात राहणारा वकील यांना भेटण्यासाठी मी वापरीत असलेली मोटार सायकल क्र. MH-04DG-2075 अशी रायता ते मानिवली रोडने चालवून घेवून जात असताना माझी मोटार सायकल अंदाजे 02.40 वा.चे सु. मानिवली पाडा गावचे हद्दीतील आसाराम बापु आश्रम पुढे वळणावर आलो असता मानिवली गावचे बाजुकडुन भरधाव वेगात एक काळी पिवळी इको कार तिचे शो काचेवर मराठीत लाल अक्षराने कुलस्वमीनी असे लिहीलेले. इको कार चालकाने माझे मोटार सायकलला समोरून जोराची ठोकर मारून अपघात केला. सदर अपघातात माझ्या डोक्याला कानाला डाव्या पायाला गंभीर तसेच किरकोळ दुखापती झाली. सदर अपघातामध्ये इको गाडी काळी पिवळी व मोटार सायकल यांचे नुकसान झाले म्हणून माझी इको कार काळी पिवळी चालक नाव गाव व नंबर माहीत नाही त्यांचे पिरावू तक्रार आहे. तसेच मी काळी पिवळी इको कार चालकास मी पाहील्यास ओळखेल.

माझा जबाब मराठीत लिहीला असून तो मी वाचून पाहीला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

दाखल अंमलदार-पोना/वेडसे नेम. कल्याण तालुका पोस्टे  
तपासिक अंमलदार -पोहया/ विकास कांयळे नेम. कल्याण तालुका पोस्टे

**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):

VIKAS CHANNAPPA KAMBALE

**Rank (पद):** HC (Head Constable)

**No.(क्र.):** PNMH53480

**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):** jitendra suresh that

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PI