


FORM COMP.AA (See Rule 253 ©,254 (C) (iii),254 (80),255(1) (iv)) REPORT ABOUT

| | | | |
|----|---|----|--|
| 1 | Name of the Police Station | :- | KALYAN TALUKA POLICE STATION |
| 2 | CR.NO./TAR No./SDE No. | :- | 0346/2023 IPC 279,337,338, |
| 3 | Date Time and Place of the accident. | :- | Dt.25/05/2023 at around 20:40 on Utane Chinchavali road. Po,Khadavali Tal- Kalyan Dist -Thane. |
| 4 | NAME OF THE Injured/Deceased. | :- | 1) SANTOSH KRUSHNA JADHAV Age-34 yr. (INJURED) R/A Utane,Po. Khadavali Tal- Kalyan Dist- Thane. 2) GURUNATH NAMADEV TOKE Age-52 yr. (INJURED) R./A. AS ABOVE. |
| | Name of Hospital to which he/she was removed | :- | Vrindavan Hospital Majivada Thane. |
| 6 | Number of vehicles and type of the vehicle. | :- | 1) MH05 ED 3517 HONDA X BLED M.Cycle. 2) WHITE COLOUR WAGON R CAR (Number not known.) |
| 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. | :- | SANTOSH KRUSHNA JADHAV Age-34 yr. R/A Utane,Po. Khadavali Tal- Kalyan Dist-Thane. D.L.No.MH05 20220051601. R.T.O. KALTAN. |
| 8 | Name and address of the Owner of the vehicle as it stand on the date of the accident. | :- | SANTOSH KRUSHNA JADHAV Age-34 yr. R/A Utane,Po. Khadavali Tal- Kalyan Dist-Thane. |
| 9 | Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Officer of the said Insurance Company. | :- | COLAMANDALAM GENERAL INSURANCE CO LTD. |
| 10 | Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the Date of Validity of their insurance Policy/Insurance Certificate | :- | -- |
| 11 | Action taken,if any.And the result there of. | :- | INVESTIGATION. |
| 12 | | :- | INSPECTORE OF POLICE.  |
| | | | KALYAN 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):** कल्याण तालुका
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0346 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 27/05/2023 14:16

| 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 | महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989 | 184 |
| 5 | महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989 | 187 |

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

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 26/05/2023
Time Period (कालावधी): पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 26/05/2023
Time From (वेळेपासून): 20:40 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 20:40 बजे

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

Date (दिनांक): 27/05/2023 **Time (वेळ):** 14:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 023
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 27/05/2023 14:00 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):

उत्तर, 15 किमी

Beat No. (बिट क्र.):(b) **Address (पत्ता):** चिंचोली रोड, गणपती बोंबे यांचे शेताजवळ, उतणे, खडवली, ताकल्याण, जि- ठा

(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): संतोष कृष्णा जाधव
 (b) Father's Name (वडील चे नाव): कृष्णा जाधव
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1989
 (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 | मुउतणे, पोस्ट- खडवली, ताकल्याण, जि- ठाणे, कल्याण तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | स्थायी पत्ता | मुउतणे, पोस्ट- खडवली, ताकल्याण, जि- ठाणे, कल्याण तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत |

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9075807958

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित 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. | UIDB Number |
|----------|--------------------|
| (अ.क्र.) | (यु.आय.डी.बी.क्र.) |

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

CR NO --- 346/2023 भादवी कलम 279,337,338 एम.व्हि अँक्ट कलम 184,187 प्रमाणे.

जबाब

दि. 26/05/2023

मी संतोष कृष्णा जाधव वय 34 वर्ष, धंदा- बिगारी, रा- मु.उतणे, पोस्ट- खडवली, ता.कल्याण, जि- ठाणे समक्ष वृंदावन हॉस्पिटल ठाणे येथे दवा उपचार घेत असतांना जबाब देतो की, मो. नं. 9075807958

मी वरिल प्रमाणे असुन, वर नमुद पत्यावर माझे जन्मापासुन माझे परिवारा सोबत राहणेस असुन मी स्वता बिगारीचे काम करीत असुन त्यातुन मिळणा-या उत्पन्नावर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक- 25/05/2023 रोजी रात्री 20.30 वा. सु. मी माझे स्वताची होंडा कंपनीची एक्स ब्लेड मोटार सायकल MH04/ED-3517 ही मोटार सायकल घेवुन मी व माझे सोबत काम करणारे गुरुनाथ टोके वय 50 वर्ष, रा- सदर असे आम्ही वाशिंद येथुन माझे राहते घरी जात असतांना अंदाजे 20.40 वा. सु.उतणे-चिंचोली रोड गणपत बोंबे यांचे शेताजवळ आलो असता आमचे समोरुन येणारी एक मारुती सुझुकी कंपनीची वॅगनरकार गाडी नंबर माहीत नाही याने समोरुन येवुन माझे मो.सा. ला धडक दिली असता मी व माझे सोबत असलेले ईसम नामे गुरुनाथ टोके असे आम्ही दोघे खाली पडलो असता माझ्या उजवा पाय दुखु लागलाव गुरुनाथ टोके यांचा डावा पाय दुखु लागल्याने मी माझ्या भावाला फोन करुन सदर घटना सांगुन लागलीच सदर ठिकाणी बोलावुन घेतले व माझ्या भावाने मला व गुरुनाथ टोके असे आम्हा दोघांना दवा उपचारकामी वृंदावन हॉस्पिटल ठाणे येथे आणले असुन तेथील डॉक्टरांनी मला तपासुन माझा उवा पाय फॅक्चर असल्याचे सांगितले असुन गुरुनाथ टोके यांचे डाव्या पायाचे मांडीची खुबा फॅक्चर असलेबाबत सांगितले आहे आता आमचे वरती योग्य तो दवा उपचार चालु असुन मी पुर्ण शुध्दीत आहे.

तरी दिनांक- 26/05/2023 रोजी रात्री 20.40 वा. मी कामावरुन माझे राहते घरी जात असतांना उतणे चिंचोली रोडवरील गणपती बोंबे यांचे शेताजवळ माझी मो.सा. घेवुन आलो असता आमचे समोरुन येणारी मारुती सुझुकी कंपनीची वॅगनरकार गाडी नंबर माहीत नाही यावरील चालकानेमाझे मोटार सायकलला समोरुन धडक दिले असता मी व माझे सोबत असणारे ईसम नामे गुरुनाथ टोके असे आम्हा दोघांना खाली पाडुन माझा उजवा पाय फॅक्चर होणेस कारणीभुत झाला तसेच माझे सोबत असणारे ईसम नामे गुरुनाथ टोके यांचे डाव्या पायाचे मांडीची खुबा फॅक्चर होणेस कारणीभुत होवुन सदर कारचालकाने त्याचे ताब्यातील कार वाहतुकीचे नियमांकडे दुर्लक्ष करुन आम्हाला दवा उपचाराकामी दाखल न करता त्याच्या ताब्यातील कार घेवुन पळुन गेला म्हणुन त्या अज्ञात कार चालका विरुध्द माझी तक्रार आहे.

माझा जबाब मी सांगितले प्रमाणे लिहला असुन तो मी वाचुन पाहीले असता बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हे लिहून दिले

दाखल अंमलदार ---- पो हवा/महेंद्र निवळे नेम कल्याण तालुका पोलीस ठाणे
तपास --- पोहवा/गोविंद कोर नेम कल्याण तालुका पोलीस ठाणे

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):

GOVINDH PANDURANG KOR

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): PMMH47723

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. (प्रथ

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):

अश्विनीशा जबार होरेपी किम घुत झाल्याने सही नाही.

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)
पोलीस ठाणे अमलदार

Name (नाव): Jitendra Suresh Thal

Rank (पद): Inspector

No.(सं.): ठाणे प्रभारी