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 Statoin	:-	Tokawade Police Station
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	:-	I 190/2023 ipc 304 (a)279,337 ,338 mv act 184,
3.	Date, Time and Place of the accident.	:-	26/11/23, 10.30 am , nagar -kalyan Road nirgunpad tal – murbad, dist - thane
4.	Name of the Injured / Deceased	:-	Deceased - siddhesha shaskar thorat at padali tal-parner dis - ahmednagar Injured- ranjana shaker thorat at- padali tal – parner dis - ahmednagar
5.	Name of Hospital to which he she was removed.	:-	Rural hospital murbad disti- thane Vighanharth hospital mumbai
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	Motar cycle no mh05-eu-0854 Tempo no mh 04-ey -8218
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers 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.	:-	**siddhesha shaskar thorat at padali tal-parner dis - ahmednagar** Motar cycle no mh05-eu-0854 Driving license no- Dnyanoba manik narhare at-Takali nilanga dis- latur Driving license no- mh0319880000229
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	**siddhesha shaskar thorat at padali tal-parner dis - ahmednagar** Motar cycle no mh05-eu-0854 Driving license no- Dnyanoba manik narhare at-Takali nilanga dis- latur Driving license no- mh0319880000229
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	Insurance Company - suraksha insurance
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:-	insurance policy no – 10003/31/23/424932
11.	Action taken, if any. And the result there of.	:-	-launch F.I.R Aginst Accused Driver F.I.R no - 190/2023 ipc 304 (a)279,337 ,338 mv act 184,
			Assistant Police Inspector
			Tokawade 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		

1.2.24

Asst police inspector
Tokawade police station

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (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): तोकवाडे **Year** (वर्ष): 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0190 **Date and Time of FIR** (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 26/11/2023 02:48 बजे

2.

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

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

1. **Day**(दिवस): दरमियानी दिन

Time Period (कालावधी):

Date From (दिनांक पासून): 25/11/2023

Date To (दिनांक पर्यंत): 26/11/2023

Time From (वेळेपासून): 10:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 02:36 बजे

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

Date (दिनांक): 26/11/2023 **Time** (वेळ): 02:36 बजे

(c) **General Diary Reference** (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 005 **Date & Time** (दिनांक आणि वेळ): 26/11/2023 02:36 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, 20 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address** (पत्ता): टोकावडे पोलीस ठाणे

(c) **In case, outside the limit of this Police Station, then** (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): टोकावडे

District(State) (जिल्हा(राज्य)): ठाणे ग्रामीण (महाराष्ट्र)

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

(a) **Name** (नाव): पोशि क्र 2627 काळूराम भिवा घ

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1985 (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)
1		

(h) **Address** (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	टोकावडे पोलीस ठाणे,तोकवाडे,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	टोकावडे पोलीस ठाणे,तोकवाडे,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 /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	ज्ञानोबा माणीक नरहरे			1. रा टाकली ता निलंगा , जि ,तोकवाडे, 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 (रू. मध्ये))

10 **Total value of property (In Rs/-)**-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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 तारीखः- 25 /11/2023 मी पोशि क्र 2627 काळूराम भिवा घूटे वय 38 वर्षे, व्यवसाय-नोकरी रा नेमणुक टोकावडे पोलीस ठाणे समक्ष सरकार्तफे खबर लिहुन देतो की . मी गेले 10वर्षापुर्वी पोलीस शिपाई म्हणुन पोलीस खात्यात भर्ती झालेलो असुन सदया सावर्णे बीटात तीन वर्षापासुन टोकावडे पोलीस ठाण्याचे नेमणुकीत पोलीस शीपाई म्हणुन नोकरी करतो.सदया माझी रात्रपाळी ड्युटी चालु आहे. दिनांक 25/11/2023 रोजी मी माझे कर्तव्यावर हजर झाले व मी रात्री10.30 -00वाजता असे सरकारी गाडी क्रमांक एम.एच 04 ep 337 या सरकारी गाडीने पेटोलीग करीता माळशेजघाटाकरीता फिरत असताना निरगुड पाडा गावच्या हाद्दीत गेलो असता तेथे एक मोटार सायकल क्र MH05EU0854 व ट्रक क्र mh04EY8218यांचा अपघात झालेला दिसला तसे मी नाईटगास्त करीता असलेले सपोफो /गुंड व पोशि /पाटील यांना कलविले .व ते घटनास्तली आले सदर अपघाताचे घटनास्थल बघीतले असता

.सदरचा अपघात हा ट्रक चालक ज्ञानोबा माणीक नरहरे वय 57वर्ष रा . टाकली ता . निलंगा , जि . लातूर यांने नगर बाजू कडून कल्यान बाजू कडे येत असताना मोटरसायकवल न. MH05eu0854वरील चालक सिद्देश शंकर थोरात वय 32वर्ष रा बेंळे ता जुन्नर , जि .पुणे यांना व पाटी मागे बसलेली त्याची आई रंजना शंकर थोरात वय.50वर्ष हे नगर बाजू कडे जात असताना कल्यान नगर माहामर्ग 61वर निरगुंड पाडा गावच्या हाद्दीत ट्रक चालकाने भरदाव वेगात गाडी चालवून हायगईने व अविचारान गाडी चालवून मोटार सायकल स्वार यांना ठोकर मारून अपघात केला सदर अपघातात मोटार सायकल वरील दोन्ही ईसमाना किरकोळ व गंभीर दुखापती झाल्या त्याना दुसरे वाहनाने कल्यान बाजूकडे दवा उपचारा करीता रवाना केले .आहे असे ट्रक वरील चालक ज्ञानोबा माणीक नरहरे यांनी सांगीतले म्हणून सदर ट्रक चालकाने अपहात करून वरील ईसमाना गंभीर व किरकोल दुखापती करून दोन्ही वाहनाचे नूकसान करनेस कारणीभूत झाला . म्हणून माझी वरील ट्रक चालका विरूध भा द वि सह कलम 279,337,338मोटर वाहतूक कायदा कलम 184प्रमाणे सरकार तर्फे ट्रक चालका विरूध खबर आहे. माझी वरील फिर्याद मी वाचुन पाहीली ती संगनकावर टंकलीखीत केलेली असुन ती माझे सांगण्या प्रमाणे बरोबर व खरी आहे. समक्ष ही फिर्याद लिहुन दिली.

13.Action **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at**

(केलेली कारवाईः 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): SUNIL RAMESH SANSARE

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): 133030009565RS **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

Name (नाव): SACHIN ASHOK KULKARNI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 8416