

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	-	Kasara Police Station
2.	CR No /TAR NO /SDE NO		CR No- 103/2023 IPC 279, 337, 338 MV ACT 184,187,
3.	Date Time and Place of the accident	-	Date 12/06/2023 Time 06.15 PM on the road Mumbai agra mahamarg nashik Mumbai len,near by dream land hotel Shirol Tal-Shahapur Dis - Thane
4.	Name of the Injured /Deceas	-	Injured – 1) KRIYANSH TUSHAR Patil Age- 6 month, At Chave po.Mahapoli tal.Bhivandi Dist Thane
5.	Name of the hospital to which he she was removed		JUPITER HOSPITAL THANE
6.	Number of vechcles and type of the vehicle	-	1) Maruti Suzuki Breza car no MH- 04-KD -9333 2) Eco car no MH-06-BU-2443
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulersofDriving 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	-	1) Maruti Suzuki Breza car no MH- 04-KD -9333 DRIVER NAME AND ADD- MR-Tushar Khandu Patil , Age- 37 Years, Res-At Chave Po.Mahapoli , Tal- Bhivandi ,Dist. Thana LICENSE NO- NO-MH-04 20230011749 LICENSE VALID DATE-15-03-2033 2) Eco car no MH-06-BU-2443 DRIVER NAME- Monusing Brkhandi Sing RES-At Roon no 624 Gangaroad Shahapur Tal- shahapur,Dist. Thana, MO.NO.7387605462 LICENSE NO-MH-04 2021001919797 NO LICENSE VALID DATE-12/07/2031
8.	Name and address of the owner of the vehicle as it stands of the date of the accident		1) MR-Tushar Khandu Patil , Age- 37 Years, Res-At Chave Po.Mahapoli , Tal- Bhivandi ,Dist. Thana mo no 9890622326 2) Monusing Brkhandi Sing RES-At Roon no 624 Gangaroad Shahapur Tal- shahapur,Dist. Thana, MO.NO.7387605462
9.	Name and address of the Insurance company wit whom the vehicle wan insure and the Divisonal office of the said insurance company		1) Universal Sompo Insurance Company Ltd. Plot no.EL-94 KLS Tower,TTC industial area Nelco Nr.Suyog hotel Mahape Navi Mumbai -400710 Reliance general Insurance Company Ltd. 1) 6 th fioor oberoi commerz international busness park oberoi garden city of western express highway goregaon (E)Mumabi 400063
10.	Number of Inusrnce policy Insurance certificate and the date of validity of the insurance policy insurance Certificate		1) SL No –MH 00403440000326 02-Jul-2022 to 1 Jul 2023 Reliance general Insurance Company 26 Jun-2022 TO 25 Jun 2023
11.	Action taken if any And the result ther of		Court Pending
			Inspector of Police Kasara 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): कसारा Year (वर्ष): 2023
 FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0103 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/06/2023 16:06 बजे

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 (गुन्हाची घटना):

1. Day(दिवस):सोमवार Date From (दिनांक पासून): 12/06/2023
 Time Period (कालावधी): पहर 2 Date To (दिनांक पर्यंत): 12/06/2023
 Time From (वेळेपासून): 06:15 बजे
 Time To (वेळेपर्यंत): 06:15 बजे

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

Date (दिनांक): 16/06/2023 Time (वेळ): 15:57 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 017 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/06/2023 15:57 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): पश्चिम, 8 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मुंबई आग्रा महामार्ग ,नाशिक मुंबई वाहीनीवर , ड्रीमलॅंड हटेलच्या अलिकडे वळणा,शहापुर

(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): तुषार खंडू पाटील

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1986

(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	महापोली ता भिवंडी जि ठाणे , भिवंडी,कसारा,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	महापोली ता भिवंडी जि ठाणे , भिवंडी,कसारा,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9890622326

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	इको कार नं. MH-06-BU-2443 वरील चालक नाव गाव माहित नाही			1. गाव माहित नाही ,कसारा,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. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------------------

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):

फिर्याद दि. 16/06/2023मी तुषार खंडू पाटील वय 37 वर्षे व्यवसाय- नोकरी रा. चावे पोस्ट महापोली ता. भिवंडी जि. ठाणे पिन कोड 421302 मो.नं. 9890622326 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन फिर्याद देतो की, मी वरील ठिकाणी आई-वडील पत्नी दोन मुलांसह राहत असुन मी खाजजी कंपनीत नोकरी करुन त्यावर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह करतो. माझ्या नावावर मारुती सुझुकी कंपनीची ब्रेझा कार नं. MH-04-KD-9333 अशी असुन, माझा लायसन्स नं. MH 0420230011749 त्याची मुदत 15/03/2033 पर्यंत आहे. तसेच RTO ठाणे येथील आहे. मी माझी पत्नी तन्वी तुषार पाटील, मोठा मुलगा प्रियांश वय 5 वर्षे व लहान मुलगा क्रियांश वय 6 महिने माझ्या मित्राची पत्नी तनुजा पंकज पाटील, त्यांचा मुलगा रुद्र पंकज पाटील असे आम्ही ओकंकारेश्वर, उज्जेन मध्य प्रदेश येथे दि. 08/06/2023 रोजी

देव दर्शनाकरिता मारुती सुझुकी कंपनीची ब्रेझा कार नं. MH-04-KD-9333 या कारने गेलो होतो. सदर कार मी स्वतःत चालवित होतो. आम्ही ओंकारेश्वर मध्यप्रेदश येथुन दि. 11/06/2023 रोजी दुपारी 02.30 वा. चे सुमारास आमचे घरी येण्यास निघालो. त्यानंतर दि. 12/06/2023 रोजी सकाळी 06.15 वा. सुमारास आमची गाडी मुंबई आग्रा महामार्ग नाशिक मुंबई वाहीनीवरून जात असताना, आमची गाडीझीमलँड हटेलच्या अलिकडे वळणावर आली असताना, आमची कार डावे बाजूला होती, आमचे पाठीमागुन एक कार वेगाने आली व सदर कारवरील चालकाने आमचे कारला पाठीमागुन उजव्या बाजूला ठोकर मारली असता, आमची गाडी उजव्या साईडला जाऊन डिव्हायडरला गाडीची ठोकर लागुन गाडी पलटी होऊन अपघात झाला. सदर अपघातात माझी पत्नी तन्वी हीस डाव्या हाताला किरकोळ मार लागला आहे. तसेच माझा लहान मुलगा क्रियांश वय 6 महिने यास डोक्याला गंभीर मार लागुन दुखापत झाली आहे. झालेल्या अपघातात आमची कारचे फुटुन टबुन चेपुन नुकसान झाले. आमचे कारला ठोकर मारलेली इको कार नं. MH-06-BU-2443 असा असुन त्यावरील चालक नाव गाव माहीत नाही याने सदरची कार रोडचे डावे बाजूला उभी करुन तेथुन तो पळुन गेला आहे. त्यानंतर अपघाताच्या ठिकाणी थांबलेल्या कार वाल्यांनी आम्हाला मदत केली. माझी जखमी पत्नी तन्वी व मुलगा क्रियांश यास प्रथम अनुराग हस्पीटल खर्डी येथे प्रथमोपचार करुन पुढील उपचाराकरिता ज्युपीटर हस्पीटल, ठाणे येथे दाखल केले. मी माझी पत्नी तन्वी व मुलगा क्रियांश यांचेवर ज्युपीटर हस्पीटल, ठाणे उपचार करुन माझा मुलगा क्रियांश यास दवाखान्यातुन डिस्चार्ज दिल्याने आज रोजी झालेल्या अपघाताबाबत मी कसारा पोलीस ठाण्यात इको कार नं. MH-06-BU-2443 वरील चालकाविरुध्द फिर्याद देण्यास आलो आहे. माझ वरील फिर्याद ही मराठीत टंकलिखित केली असुन ती मी वाचुन पाहिली असता ती माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

13.Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at
(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): VIJAYA RAJDHAR MORE
Rank (पद): HC (Head Constable)

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

Name (नाव): SANDEEP DEVIDAS GITE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN84667

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known / (संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	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) (पोषाखाच्या सवयी)
8		9	10	11	12	13
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (ज्रण)	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)