


FROM COMP A.A.
(SEE RULES 253 (C), 234 (5) (III), 255(I)(IV)
REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	NAME OF POLICE STATION	VASHIND
2	CR NO./TAR/SDE NO	CR 43/2023 IPC 279,337,338,427 MVACT 184, 134/177
3	DATE TIME AND PLACE OF THE ACCIDENT	DT. 03/03/2023 TIME 08-30 A.M. PIVALI ROAD, VASIND TAL.SHAHAPUR, DIST THANE
4	NAME OF THE INJURED/DECEASED	DIPAK MANOHAR BHOIR, AGE 43, AT ROOM NO 203 ACHRES SO. 3 RD FLOOR SHAHPUR, DIST THANE
5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED	SHREE DATT HOSPITAL KALYAN
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF VEHICLES	TATA TRUCK NO MH 04 DS6416
7	NAME AND ADDRESS OF THE DRIVER OF VEHICLE WITH PARTICULARS OR DRIVER LICENSE OF THE SIDE DRIVE AND THE ADDRESS OF THE ISSUING AUTHORITY OF THE SIDE DRIVING LICRNSE THE NUMBER OF BADGE IN CASE OF PUBLIC SERVICE VEHICLE AND ADDRESS OF THE SAID BADGE	AJAMKHAN DAUD KWA, AGE 58, AT DAHANU JAVHAR ROAD SARAVLI GAON TAL DAHANU DIST PAGHAR
8	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STAND ON THE DATE OF ACCIDENT	KAMRDDIN SHAMSHUDDIN KWA, AGE 53, AT DAHANU JAVHAR ROAD SARAVLI GAON TAL DAHANU DIST PAGHAR
9	NAME AND ADDRESS OF THE INSURANCE COMPANY WITH HOME THE VEHICLE WAS INSURED AND THE DIVISIONAL OFFICE OF THE SAID INSURANCE COMPANY	BAJAJA INSURANC
10	NUMBER OF INSURANCE POLICY/ INSURANCE CEFTIFICATE AND THE DATE OF THE VALIDITY OF THE INSURANCE POLICY CERTIFICATE	OG -23-1901-183100000034
11	ACTION TAKEN, IF ANY AND RESULT THERE OF	COURT PENDING


INSPECTOR OF POLICE
VASIND POLICE STATION

N.B.- This form should accompany with all the necessary documents

1) FIR, 2) Panchnama, 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 ग्रामीण **P.S.(ठाणे):** वाशिंग पोलीस स्टेशन
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0043 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 04/03/2023 17:24

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	४२७
5	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184
6	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	134
7	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	177

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

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 03/03/2023
Time Period (कालावधी): पहर 3 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 03/03/2023
Time From (वेळेपासून): 08:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 08:30 बजे

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

- Date (दिनांक):** 04/03/2023 **Time (वेळ):** 17:24 बजे

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

- Entry No. (नोंद क्र.):** 019
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 04/03/2023 17:24 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, 6 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

- (b) **Address (पत्ता):** वाशिंग पिवळी रोड ,शहापुर जि ठाणे

(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): श्री. दिपक मनोहर भोईर

(b) Father's Name (वडील चे नाव):

मनोहर भोईर

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1980

(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	203, तीसरा माळा, आन्नेस सोसायटी, वाशिंद, शहापुर जिठाणे, वाशिंद पोलीस स्टेशन, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	203, तीसरा माळा, आन्नेस सोसायटी, वाशिंद, शहापुर जिठाणे, वाशिंद पोलीस स्टेशन, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9594981781

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 पता)
1	मो.ट्रॅक क्र MH04 DS 6416 चा चालक नाव माहित नाही			1. पत्ता माहित नाही, वाशिंद पोलीस स्टेशन, 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):

मी श्री. दिपक मनोहर भोईर वय 43 वर्षे धंदा शिक्षक रा. रविंद्र आर्ग्रेस सोसायटी रुम क्र.203, तीसरा माळा, ता. शहापुर जि.ठाणे मो नं 9594981781 समक्ष दत्त हॉस्पिटल पुना लिंक रोड, गुंजाई कल्याण पूर्व येथे आय.सी.यु विभागात दवा उपचार घेत असताना मला विचारले वरुन मी खालील प्रमाणे जबाब लिहून देतो कि,

मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद पत्त्यावर मागील 03 वर्षापासुन माझी पत्नी हिच्या सोबत राहत असुन मी विक्रामगड, वाडा येथे शिक्षक म्हणुन काम करतो. तसेच माझी पत्नी मुंबई पोलीस आहे. यातुन मिळणा-या उत्पन्नावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो.

मी दि.03/03/2023 रोजी सकाळी 08.30 वा चे दरम्यान माझी मोटार सायकल युनिकॉर्न क्र.MH05 BF 8373 हिचेवर वाडा ठाणे येथे कामावर जात असताना वाड्याहुन वाशिंद कडे येणारी मोटार कार क्र. MH04 DS 6416(ट्रक) हिच्या वरील चालकाने वाहतुकीच्या नियमांकडे दुर्लक्ष करुन त्याचे ताब्यातील वाहन बेदरकारपणे, निष्काळजीपणे चालवुन माझ्या गाडीला समोरुन धडक दिली असता मी जमिनीवर खाली पडल्यामुळे माझ्या उजव्या पायाच्या गुडघ्यास व कंबरस जब्बर दुखापत झाली आहे. तसेच माझ्या उजव्या हातास पण दुखापत झाली आहे. त्यावेळी मी माझा भाऊ प्रशांत भोईर यास फोन करुन सदर बाबत माहिती दिली त्यानंतर माझा भाऊ व इतर नातलग तिथे आले व आम्ही भोईर हॉस्पिटल फॉर्टीस हॉस्पिटल कल्याण (प) तसेच एम्स हॉस्पिटल, डोंबिवली येथे उपचारकामी गेलो असता मेडिकलमचा प्रॉब्लेम असल्याने आम्ही शेवटी श्री दत्त हॉस्पिटल येथे दवा उपचार कामी दाखल झालो.

तरी सदर मो.ट्रॅक क्र.एम एम 04 डि एस 6416 वरील अनोळखी चालकाने त्याच्या ताब्यातील वाहन वाहतुकीच्या नियमांकडे दुर्लक्ष करुन चालवले व माझ्या हातास, पायास व कमरेस दुखापतीस कारणीभूत ठरला तसेच मला कुठलीही वैद्याकिय मदत न देता तेथुन पळुन गेला. म्हणुन माझी सदर मोटार ट्रक चालकाविरुध्द तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे मराठीत लिहला असुन तो बरोबर व खरा आहे.
दाखल अंमलदार- मपोना/ 349एस एस तारमळे नेम-वाशिंद पोलीस ठाणे तपासिक अंमलदार-
पोउपनिरी/प्रमोद देवरे नेम-वाशिंद 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 अहवालावरुन 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):

PRAMOD PANDHARINATH DEORE

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): PCMH78144

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):

स्तारवा नवाब हा श्री दत्त लॉन्सिल कल्याण येथून
होल्याने सही दिली

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): Ghansham Ramchar

Rank(पद): 1 (Inspector)

No.(सं.):

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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) (संशयित/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(से.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) (पोषाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)