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 115/2023 IPC 279,337,338 MVACT 184
3	DATE TIME AND PLEACE OF THE ACCIDENT	DT. 17/05/2023 TIME 12-30 P.M. NEAR GANESH ENGINEARING , BELPATR VASIND TAL.SHAHAPUR, DIST THANE
4	NAME OF THE INJURED/DECEASED	KISAN MUKUND CHUDHAR . AGE. 73 YEAR AT.PATILNAGAR VASHIND .TAL.SHAHPUR, DIST THANE
5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED	JUPITOR HODPITEL THANE
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF VEHICLES	MOTOR CYCLE NO.MH 04 HC 9459
7	NAME AND ADDERESS OF THE DRIVER OF VEHICLE WITH PRTICULERS 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	CHETAN VIJAY PARHEKAR, TAL PATIL NAGAR VASIND E. TAL SHAHAPUR DIST THANE
8	NAME AND ADDERSS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STAND ON THE DATE OF ACCIDENT	KISAN MUKUND CHAUDHARI AT HOUSE NO 117, BHATSAI ROAD PATIL NAGAR VASIND E. TAL SHAHAPUR DIST THANE
9	NAME AND ADDERSS OF THE INSURANCE COMPANY WITH HOME THE VEHICLE WAS INSURED AND THE DIVISIONAL OFFICE OF THE SAID INSURANCE COMPANY	ICIC BANK LIMITED VEER SAVRKAR NAGAR NEAR SIDDHIVINAYAK TEMPLE PRABHADEVI MUMBAI
10	NUMBER OF INSURANCE POLICY/ INSURANCE CEFTIFICATE AND THE DATE OF THE VALIDITY OF THE INSURANCE POLICY CERTIFICATE	I-39908398
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):** वाशिंद पोलीस स्टेशन

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0115 **Year (वर्ष):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 20/05/2023 10:52

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):** बुधवार
Time Period (कालावधी): पहर 4
Date From (दिनांक पासून): 17/05/2023
Date To (दिनांक पर्यंत): 17/05/2023
Time From (वेळेपासून): 12:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 12:30 बजे

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

Date (दिनांक): 20/05/2023 **Time (वेळ):** 10:52 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 011

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 20/05/2023 10:52 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, 2 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** गणेणेश इंजिनिअरिंग वर्कस जुना

(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): किसन मुकुंद चौधरी

(b) **Father's Name** (वडील चे नाव) : मुकुंद चौधरी

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1950

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रा संघर्ष निवास पाटील नगर वाश,ता शहापुर जि ठाणे,वाशिंद पोलीस स्टेशन,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रा संघर्ष निवास पाटील नगर वाश,ता शहापुर जि ठाणे,वाशिंद पोलीस स्टेशन,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	मोटार सामोटार सायकल क्र. क्र.MH 04 HC 9459 यावरील नाव गाव माहीत नाही			1. चालक नाव गाव माहीत 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):

जबाब आल्याने तात्काळ दाखल

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.

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):**

जबाब   दिनांक- 20/05/2023

मी,किसन मुकुंद चौधरी वय-73 वर्षे धंदा शासकीय रिटायर अधिकारी रा. संघर्ष निवास पाटील नगर वाशिंद (पुर्व) ता.शहापुर जि.ठाणे.हे समक्ष ज्युपिटर हॉस्पिटल ठाणे येथे दवा उपचार घेत असतांना जबाब लिहुन देतात की, मो.नं.8050 7100 07

मी वरील ठिकाणी मी व माझी पत्नी असे एकत्र राहात असुन माझ्या मिळालेल्या पेन्शनचे उत्पन्नावर मी माझा परिवाराचा उदर निर्वाह करतो.

दिनांक-17/05/2023 रोजी मी माझी मुलगी सरिता हिचे फार्म हाउस गेरसे येथे असुन त्यांचे बांधकाम चालु असल्यामुळे मी वाशिंद पश्चिम येथील गणेश इंजिनिअरिंग वर्कस जुना आग्रा रोड वाशिंद येथे बेलपत्र बिल्डींग जवळ खातिवली यांच्या वर्कशॉप वर पेमेंन्ट करण्यासाठी जात असतांना दुपारी 12.30 वा. चे सुमारास मी माझे नावे असलेली हिरो होन्डा कंपनी निळ्या रंगाची मोटार सायकल MH 04 JS 6819 घेउन मी गेलो असता गणेश इंजिनीअरींग वर्क्स कडे टन मारत असताना माझ्या मोटार सायकलचे पाठीमागुन येनारी काळ्या रंगाची मोटार सायकल क्र.MH 04 HC 9459 यावरील चालक नाव गाव माहीत नाही याने भरधाव वेगाने माझे मोटार सायकलचे पाठीमागील भागास ठोकर मारुन अपघात केला.अपघातात माझे उजव्या पायाचे गुडघ्याचे व पंजाचे मधील गुडघ्याचे खालील व पंजाचे वरती चार जागी फॅक्चर झाले आहे.तसेच माझ्या उजव्या डोळ्यास व उजव्या हातास खरचटले आहे.आता मी ज्युपीटर हॉस्पीटल ठाणे येथे उपचार घेत आहे.तरी माझी मोटार सायकल क्र. MH04 HC 9459 यावरील अज्ञात चालका विरुध्द माझी तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब हा मी ज्युपीटर हॉस्पीटल ठाणे येथे दवाउपचार करीत असताना लिहुन दिला.तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

दाखल अमंलदार – मपोहवा 713/ वर्षा केदारे नेम वाशिंद पो.स्टे

तपासिक अमलदार – पो.हवा 2389/वाय.आर चव्हाण नेम वाशिंद पो.स्टे मो नं- 7715087605

13. **Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.** (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):

Ghansham Ramchandra Adhav(I (Inspector)) / **or** (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव):

Rank (पद): **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):

फि"-चा अपघात ज्युपिटर हॉस्पीटल, ठाणे येथुन आल्याने फि"-ची सही नाही.

15. **Date and time of dispatch to the court** (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

ठाणे अमलदार

Signature of Officer in charge, Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): Ghansham Ramchar
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.):

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)**(संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्टये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/ वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(सें. 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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)