

FORM COMP AA(See Rules 253(C), 234(5)(iii), 254(2), 255(1)(Xiv))
REPORT ABOUT THE MOTER VEHICLES ACCIDENTS

1 .	Name of the Police Station	SHAHAPUR POLICE STATION
2	Cr/No. Tar/ No. SEC No	I 28 /23 IPC ,279,337,338,427,MV.ACT 184
	kkk te, time and place of the accident	Date 17/11/2022 time- 1:15 AM up the asangone brij Tal-Shahapur Dist-thane nashik mumbai hayve rod
4	Name of the Injured/ deceased	Injured- 1)ganesh anbu mhatre yeg- - 39 yer ,add- at-bhal post-dwarli tal-anbernath dist -thane २. abhimanyoo madhvi .
5	Name of the Hospital to which he/ she was removed	gramin upjilha rugnalay Shahapur,kristal kear hospital asangone dist-thane
6	Number of Vehicle and the types of the vehicle	Accused - vehicle no-TN 20 डी ई 0202 drayver name- abhay naresh sarfare add-andheri gonedevi dongar aali mumbai victim - - Vehicle car no-MH 05 R 2528
7	Name and address of the driver of the vehicle with particulars of : driving license of the said driver driver and the address of the issuing Authority of the said Driving License, the number of the Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the issuing Authority of the said Badge ?	AAccused - vehicle no-TN 20 डी ई 0202 NAME_abhay naresh sarfare add-andheri gonedevi dongar aali mumbai victim - - Vehicle car no-MH 05 R 2528 NAME_ganesh anbu mhatre yeg- - 39 yer ,add- at- bhal post-dwarli tal-anbernath dist -thane driving license-not known
8	Name and Address of the Owner of the Vehicle as it stand on : the date of the accident ?	victim -- Vehicle -maruti vagnar gadi no- MH05/AS-7349 driving license-not known AAccused - vehicle no-TN 20 डी ई 0202 NAME_abhay naresh sarfare add-andheri gonedevi dongar aali mumbai
9	Name and address of the Insurance pcompany with whom the : vehicle was insured and the Divisional office of the said Insurance Company ?	-----
0	No. of Insurance Policy Insurance Certificate and the date of the : validity of the Insurance policy/ Insurance certificate.	No information
11	Action taken, if any, and the result thereof	Chargesheet Submit

ठाणे अंमलदार
INSPECTOR OF POLICE
SHAHAPUR POLICE STATION
ठाणे जिल्हा

NB : This Form should accompany with all the necessary document viz (1) FIR (2) Panchnama,
(3) Medical Certificate / Post Mortum 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): शहापूर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0028

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 20/01/2023 17:34

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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): गुरुवार

Date From (दिनांक पासून): 17/11/2022

Time Period (कालावधी): पहर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 17/11/2022

Time From (वेळेपासून): 13:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 13:20 बजे

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

Date (दिनांक): 20/01/2023

Time (वेळ): 17:19 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 030

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 20/01/2023 17:19 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):

दक्षिण, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): नाशिक मुंबई महामार्ग, आसमगांव, आसमगांव, शहापूर

(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): गणेश अंबु म्हात्रे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1984

(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, यूआयडी 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	भाल, पो व्दारली, भाल, पो व्दारली, अंमरनाथ, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	भाल, पो व्दारली, भाल, पो व्दारली, अंमरनाथ, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

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

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9594651473

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	अभय नरेश सरफरे			1. अंधेरी, गावदेवी, डोंगरी मुंबई, अंधेरी, गावदेवी, डोंगरी मुंबई, मुंबई, बृहन्मुंबई शहर, 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 R) (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):

फिर्याद दिनांक - 20/01/2023.

मी गणेश अंबु म्हात्रे वय - 39 वर्षे, रा. मु. भाल, पो. व्दारली, ता. अंबरनाथ, जि. ठाणे आयडीएल कॉलेज जवळ कल्याण पूर्व समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन फिर्याद देतो की, मो.नं. 9594651473

मी वरील पत्त्यावर माझ्या जन्मापासून राहावयास असून माझ्या सोबत माझी आई नामे बुधाबाई म्हात्रे, पत्नी कोमल म्हात्रे तसेच माझा एक मुलगा व दोन मुली असे राहात असून मी चालक असून प्रवासी वाहतुक करतो. त्यावर मिळणा-या उत्पन्नावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक - 17/11/2022 रोजी मी व माझे चुलत मामा नामे अभिमन्यु मढवी वय -49 वर्षे असे आमच्या राहाते घरातुन सुमारे सकाळी 05.15 वा. इगतपुरी जि. नाशिक येथे माझे मामा यांचे करीता आयुर्वेदीक औषध घेणे करीता गेलो होतो. त्यानंतर आम्ही औषध घेवुन सुमारे दुपारी 12.00 वा. चे दरम्यान माझी चारचाकी वाहन क्रमांक एम एच 05 आर 2528 या मधुन परत येत असतांना आसनगाव उड्डान पुल उतरून खाली उतरलो असतांना अंदाजे दुपारी 01.15 वा. आमच्या गाडीला मागुन भरधाव वेगाने येणारे वाहन क्रमांक टी एन 20 डी ई 0202 याने माझ्या ईको गाडीला मागचे बाजुस डाव्या बाजुला ठोकर मारल्याने माझी गाडी पलटी झाली. त्यामुळे मी व माझे मामा असे गाडीतच दाबले गेलो. त्यानंतर काय झाले मला आठवत नाही. मला जेव्हा शुध्द आली तेव्हा मी व मामा आम्ही दोघे शहापूर येथे सरकारी दवाखान्यात दवाउपचार घेत होतो. त्यानंतर तेथे आमच्यावर प्रथमोपचार करून पुढील उपचाराकरीता आम्हास सरकारी अँम्बुलन्स देवुन तेथील डॉक्टरांनी पुढील हॉस्पिटल मध्ये दवाउपचार करण्याचा सल्ला दिल्याने मी व मामा यांना आयुष हॉस्पिटल येथे सुमारे 03.30 वा. अँडमीट केले होते. आयुष हॉस्पिटल येथे दाखल केल्या नंतर मामा अभिमन्यु मढवी यांना किरकोळ दुखापती असल्याने एक दिवस अँडमिट ठेवुन सोडण्यात आले. परंतु माझे उजवे हाताचे मनगटाला गंभीर दुखापत होवुन हाड फ्रॅक्चर झाले असल्याने डॉक्टरांनी अँपरेशन करून दवाउपचार केला. व दिनांक - 26/11/2022 रोजी डिस्चार्ज देवुन बाह्य रुग्ण म्हणुन उपचार सुरू केले आहेत. आता माझी तब्येत बरी असुन मला चालता फिरता येत आहे. आज रोजी मला माझ्या गाडीचा अपघात करणारा वाहन चालकाचे नाव अभय नरेश सरफरे रा. अंधेरी, गावदेवी, डोंगरी मुंबई असे समजले आहे.

तरी दिनांक - 17/11/2022 रोजी 13.15 वा. इगतपुरी ते अंबरनाथ असा नाशिक - मुंबई महामार्गाने माझे ईको कार क्रमांक - एम एच 05 आर 2528 ही चालवुन घेवुन जात असतांना आसमगांव गावचे हद्दीत माहामार्गावरील उड्डाण पुल उतरून काही अंतरावर आलो असता मागुन येणारी कार क्रमांक टी एन 20 डी ई 0202 चे चालकाने हायगयीने व अविचाराणे वाहन चालवुन रहदारीचे नियमाकडे दुर्लक्ष करून माझे कारला मागुन ठोकर मारून अपघात करून सदर अपघातात मला गंभीर दुखापती व मामा अभिमन्यु मढवी यांना किरकोळ दुखापती करून माझे कारचे नुकसान करणेस कारणीभूत झाला म्हणुन माझी अभय नरेश सरफरे रा. अंधेरी, गावदेवी, डोंगरी मुंबई याचे विरुध्द तक्रार आहे.

माझी फिर्याद संगणकावर टंकलिखित केलेली असुन ती मी वाचुन पाहीली ती माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

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):

RAJKUMAR MARUTI UPASE(I (Inspector)) / PCMH85787 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):

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): RAJKUMAR MARUTI I

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PCMH85787