

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 Station	:-	KULGAON POLICE STATION
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	:-	125/2024 IPC 279,337,338 MV ACT 184,187
3.	Date, Time and Place of the accident.	:-	DATE 10/03/2024 TIME 16.00 AT LAVHALI GAON TAL AMBERNATH DIST THANE
4.	Name of the Injured / Deceased	:-	Injured – MADHURI MOHAN KURHADE AGE 2 YEARS AT - AT LAVHALI GAON TAL AMBERNATH DIST THANE
5.	Name of Hospital to which he / she was removed.	:-	BADLAPUR RURAL HOSPITAL BADLAPUR
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	MARUTI SUZUKI FOUR WHILER MH-05- FB-4604
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars 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.	:-	ACCUSED- RAMESH KRUSHNA BARORA HOUSE NO 346 AT BORHADPADA POST CHARGAON TAL AMBERNATH DIST THANE ENJIN NO – K12NN4028218 CHESSIS NO - MA3JDT08WPAB42133 DRIVING LICENCE NO. – MH0520130005707
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	ACCUSED- RAMESH KRUSHNA BARORA HOUSE NO 346 AT BORHADPADA POST CHARGAON TAL AMBERNATH DIST THANE ENJIN NO – K12NN4028218 CHESSIS NO - MA3JDT08WPAB42133 DRIVING LICENCE NO. – MH0520130005707
9.	Name and address of the Insurance Company	:-	MARUTI SUZUKI INSURANCEBROKING

	with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.		PRIVATE LIMITED
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:-	MARUTI SUZUKI INSURANCEBROKING PRIVATE LIMITED POLICY NO 2367/69425631 Date of Validity - 1 FEB 2023 TO 31 JAN 2026
11.	Action taken, if any. And the result there of.	:-	I 25/2024 IPC 279,337,338 MV ACT 184,187 INVESTIGATION OFFICER – PN /154 S.S.SHINDE Inspector of Police. KULGAON 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			

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): कुळगांव

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0025

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 11/03/2024 02:26

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 (गुन्ह्याची घटना):

1. Day(दिवस): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 10/03/2024

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 10/03/2024

Time From (वेळेपासून): 16:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 16:00 बजे

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

Date (दिनांक): 11/03/2024

Time (वेळ): 02:13 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 001

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 11/03/2024 02:13 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, 15 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): लव्हाली गावात रोडवर ताअंबरनाथ जिल्हा 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): मोहन हरिचंद्र कु-हाडे
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1996
 (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	लव्हाली पोचरगाव, ता.अंबरनाथ जिठाणे, कुळगाव, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	लव्हाली पोचरगाव, ता.अंबरनाथ जिठाणे, कुळगाव, 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 पत्ता)
1	अनोळखी 1			

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.))

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)



10 Total value of property (In Rs/-)

(चौरीस 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.	UIDB Number
(अ.क्र.)	(यु.आय.डी.बी.क्र.)

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक 10/03/2024

मी मोहन हरिचंद्र कु-हाडे वय 28 वर्षे व्यवसाय नोकरी, रा. लव्हाली पो. चरगाव ता. अंबरनाथ जि. ठाणे समक्ष सहयाद्री

हॉस्पिटल बदलापुर प. येथे आय. सी. यु. आय मध्ये हजर राहून जबाब लिहून देतो की, मो. नं. 8766635902

मी वरील ठिकाणी माझे वडील हरिचंद्र तुकाराम कु-हाडे, आई रमा, भाऊ महेश उमेश, पत्नी रोहणी व माझी 2 वर्षाची मुलगी माधुरी असे एकत्र राहतो व मी ठाकुरवाडी मुळगाव ता. अंबरनाथ जि. ठाणे येथे आधार मतीमंद मुलांची संस्थेत शिपाई म्हणून काम करून त्यावर माझ्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो.

मी दिनांक 9/3/2024 रोजी सकाळी 09.30 वाजता माझ्या कामावर निघून गेलो होतो. मला डबल ड्युटी लागल्यामुळे मी दिनांक 10/3/2024 रोजी सुध्दा कामावर होतो. सायंकाळी 4.00 वाजताचे सुमारास मी कामावरून घरी येत असताना माझा मित्र वैभव आवाते याने मला फोन करून सांगितले की तुझ्या मुलीचा अपघात झाला आहे आणि गावातील लोकांनी तिला बदलापुर येथील धनलक्ष्मी हॉस्पिटल येथे नेले परंतु तेथे सुविधा नसल्यामुळे सहयाद्री हॉस्पिटल बदलापुर प. येथे आणले तेथील डॉक्टरांनी तपासून मुलगी माधुरी हिंस डोक्यास व छातीस मार लागल्याचे सांगितले असून तिस आयसीयुआय बेड नं. 3 येथे दवाउपचार घेत असून सध्या ती बेशुध्द अवस्थेत आहे. सदर अपघात हा कसा झाला याबाबत मी माझी पत्नी रोहणी हिला विचारले असता तिने सांगितले की गावात हळदीचा कार्यक्रम असल्याने मी व मुलगी माधुरी सायंकाळी 7.00 वाजता असे रोड क्रॉस करीत जात असताना एक कार भरधाव वेगात आली आणि मुलगी माधुरी हिंस ठोकर मारली नंतर त्या गाडीवाल्याने मुलगी माधुरी हिला घेवून धनलक्ष्मी हॉस्पिटल बदलापुर प येथे सोडले नंतर आम्हाला काही न सांगता तेथून निघून गेला. त्यावेळी माझ्या सोबत सासरा हरिचंद्र, चुलत सासरा दशरथ तुकाराम कु-हाडे, सुरेखा दशरथ कु-हाडे असे सर्वजण होतो. मुलीच्या अपघातामुळे आम्हाला काही सुचत नसल्याने आम्ही गाडीचा नंबर बघितला नसून त्या व्यक्तीचे नावही विचारले नाही अशी सर्व हकीगत पत्नी रोहणीने मला सांगितली.

तरी दिनांक 10/3/2024 रोजी सायंकाळी 16.00 वाजताचे सुमारास माझी पत्नी रोहणी व दोन वर्षाची मुलगी माधुरी हे गावातील हळदीच्या कार्यक्रमासाठी रस्ता क्रॉस करून जात असताना मुलीचा हात सुटला त्यावेळी रस्त्यावरून एक कार भरधाव वेगात रस्त्याच्या नियमाकडे दुर्लक्ष करून अविचाराने व भरधाव वेगात चालवून माझी मुलगी माधुरी हिंस ठोकर मारून तिच्या डोक्यास व छातीस दुखापती करणेस कारणीभूत झाला म्हणून माझी सदर अज्ञात वाहन चालकाविरुद्ध तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब सहयाद्री हॉस्पिटल बदलापुर प येथे आयसीयुआय बेड नं. 3 येथे घेतला असून तो मला मराठीतून समजावून सांगितला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हे लिहून दिले

दाखल अंमलदार - सफाई/कोळी
तपासिक अंमलदार - पोना/154 शिंदे

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)



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):

or (किंवा)

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

SANDIP SHAHAJI SHINDE

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):

प्रभारी अधिकारी
कुळगांव पोलीस स्टेशन,
ठाणे गाविस

Signature of Officer in charge,
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): shrikant sarjerao shi

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PI