

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	:-	Tokawade Police Station
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	:-	I 13/2024 ipc 279,337,338 mv act 184
3.	Date, Time and Place of the accident.	:-	13/2/2024 10.15 am ,nagar -kalyan Road Avlaychivadi – murbad, dist - thane
4.	Name of the Injured / Deceased	:-	Injured – 1. Raju sukarya khale at raur padgha tal bhiwandi dist thane 2. Bhagwan popat bhokate at savrne tal murbad dist thane 3. Kavita bhagwan bhokate at savrne tal murbad dist thane 4. Ayush bhagwan bhokate at savrne tal murbad dist thane
5.	Name of Hospital to which he she was removed.	:-	Rural hospital tokawade
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	Motar cycle no MH 04 JZ 3618 Motar cycle no MH 05 AT 3856
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.	:-	Raju sukarya khale at raur padgha tal bhiwandi dist thane Driving License – Bhagwan popat bhokate at savrne tal murbad dist thane Driving License –
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	Vinod raju khale at rahur post vadavli tal bhiwandi dist thane Motar cycle no MH 04 JZ 3618 Driving License –
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	Insurance Company - Bajaj allianz
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:-	insurance policy no – OG-19-3811-1826-00000411
11.	Action taken, if any. And the result there of.	:-	-launch F.I.R Against Accused Driver F.I.R no - I 13/2024 ipc 279,337,338 mv act 184
			Assistant Police Inspector Tokawade 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			



(Signature)
सहा.पोलीस निरीक्षक
टोकावडे पोलीस स्टेशन
(ताणे ग्रा)





L.C.R.E.P. (2017) and
I.I.F.-1 (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - 1)

FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 154 Cr.P.C.)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम 154 क्रीमिनाल प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): ठाणे प्राचीन
FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0013

P.S. (ठाणे): सोळावडे

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (दिनांक आणि वेळ): 13/02/2024, 12:26 PM

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता 1860	320
2	भारतीय दंड संहिता 1860	330
3	भारतीय दंड संहिता 1860	184
4	मोटरवाहन अधिनियम, 1988	

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

1. Day (दिवस): मंगलवार
Time Period (कालावधी):

Date From (दिनांक पासून): 13/02/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 13/02/2024
Time From (वेळेपासून): 00:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 10:15 बजे

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

Date (दिनांक): 13/02/2024

Time (वेळ): 18:16 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 016

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/02/2024, 18:16 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): कर. 10 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

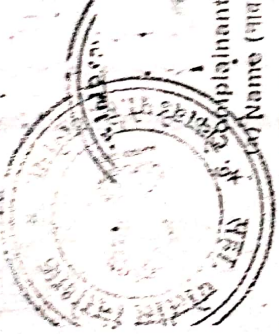
(b) Address (पत्ता): मीजे आवळ्याचीवाडी गावचे हद्दी, गावाचे पासून 100 मीटर पुढे माळ, बाजूकडे राष्ट्रीय महामार्ग क्र. मुंबई 421402

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर घडल्यास):

Name of P.S. (पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (State) (जिल्हा (राज्य)):





M.C.R.B (पु.सं. अ.सं. 45)
I.I.F.-1 (पु.सं. अ.सं. 45)

Complainant / Informant (आरोपित/माहिती देणारा):
आरोपित नाव: वासुदेव बाळराज सुशेरी

(b) Father's Name (वडील चे नाव): बाळराज सुशेरी
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1990 (d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारतीय
(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):
(f) Passport No. (पासपोर्ट क्र.):
Place of Issue (वित्यासे ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, P.M.U.)
ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदारना कार्ड, पासपोर्ट, युआयडी सी., ड्राइव्हिंग लाइसेंस, पीएमयू)
S.No. (अ. क्र.) Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार) Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

(h) Address (पत्ता):
S.No. (अ. क्र.) Address Type (पत्त्याचा प्रकार) Address (पत्ता)
1 टोकावडे पोस्ट, मुखाड, टोकावडे, लक्ष्मी गावठाण, महाराष्ट्र, 421402
2 टोकावडे पोस्ट, मुखाड, टोकावडे, लक्ष्मी गावठाण, महाराष्ट्र, 421402

(i) Occupation (व्यवसाय):
(j) Phone number (फोन नं.):
Mobile (मोबाइल नं.): 91 11 1111785

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहिती असलेल्या/शक्यता/अज्ञात आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (निलंबकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	राजु सुक्या खाले		वडील का नाम : सुक्या खाले	P. रा रोडर चवथा, मुखाडी, टोकावडे, लक्ष्मी गावठाण, महाराष्ट्र, 421402

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (आरोपित/माहिती देणाराच्या विलंबाची कारणे):

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/ अकरमात पुरवू प्रकारण क्र., जर असल्यास):

S.No. (अ. क्र.) UIDB Number (यु.आय.डी. क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

प्रथम खबर: मी वासुदेव बाळराज सुशेरी, पोलीस अंकाद्वार 3434 नं. लोकमंड पोलिस स्थान नं. 9421411785 रु. व पोलीस ठाण्यात हजर राहून तक्रार दिली आहे. मी लगेच ग्रामिण पोलीस ठाण्यात हजर राहून तक्रार दिली आहे. अजून सध्या टोकावडे पोलीस स्टेशन मध्ये नमजुकीत आहे. दिनांक 13/02/2024 रोजी मला ठाण्यात मने गावठणेचे असा वही आय पी दौरा असल्याने मी व माझ्या सोबत सपोफो/अनिल शांताराम भागवत असे आम्हाला मोरोशी ते माळशेजघाटा अशी रेंड पेट्रोलिंग ड्यूटी नेमण्यात आली होती. त्या प्रमाणे आम्ही सकाळी 09.00 वा ड्यूटीवर हजर होतुन आमच्या कडील खोली वाड्याचे मोरोशी ते माळशेजघाटा अशी राष्ट्रीय महामार्ग क्रमांक 61 ने पेट्रोलिंग करीत असताना सकाळी 10.15 वा चे सुमारास आम्हाला वडील गावते 100 मी पुढे माळशेजघाटा रोजी वळणावर आमची मोटारसायकल आली असता आमच्या मागुन आम्हाला ओल्हेस्टक करून एक काळ्या रंगाची रेंड घेऊन मोटारसायकल



M.C.B.B (C.I.F.)
U.P. (C.I.F.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / Informant. (संवेदनकर्ता/सूचना देणारा व्यक्ती/व्यक्ती):

[Handwritten signature]

15. Date and time of dispatch to the court (संवेदनकर्ता/सूचना देणारा व्यक्ती):

19-13/2/2020
1900 hr

[Handwritten signature]

Signature of Officer in charge, Police Station (पोलीस ठाणेचे अधिकारी):

Name (नाम): **DR. ANKUR B. RAMS**
Rank (रक): **DEPUTY SUPERINTENDENT (SI)**
No. (नं.): **0244113203**