

**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	Murbad Dist-Thane Rural
2	CR.NO/TAR NO /SDE NO	I- 401/2023 IPC 279, 337, 338 with M.V. Act 184, 187
3	Date, Time and Place of the accident	20/11/2023 on 15.30 At shivkrupa hotel, po.kishor, Tal-Murbad, Dist-Thane on kalyan nagar Road
4	Name of injured/deceased	1. manoj bhojasing gurunath singhani, Age-49 yrs, At-room no 05, ulhasnagar-4, Dist-Thane 2. narendra nashibhai prajapati age-64 yrs, adharvadi jail raod, kalyan w
5	Name of the hospital to which he/she was removed	meera Hospital ulhasnagar-3, di.thane, shraddha Hospital ulhasnagar-3,
6	Number of vehicles and type of the vehicle	1) activa Motorcycle No.MH47/ax.-0891 2) Motorcycle MH-48/ae-9572
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.	1) manoj bhijsing gurunath singhani, Age-60 yrs, At-shiv mandir, ulhasnagar-1, Dist-Thane D.L.No- no mh056992b6291 2) ajay ravindra ahire age -23 yrs at savitribai phulenagar, ketkipada, dahisar, mumbai-68 D.L No.no mh47-20210006577
8	Name and address of the owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	3) manoj bhijsing gurunath singhani, Age-60 yrs, At-shiv mandir, ulhasnagar-1, Dist-Thane 1) ajay ravindra ahire age -23 yrs at savitribai phulenagar, ketkipada, dahisar, mumbai-68
9	Name and address of the insurance company with whom the vehicle was insured and the divisional office of the said insurance company	go digit genrerall
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance policy/insurance Certificate	-
11	Action taken, if any. And the result there of.	I- 401/2023 IPC 279, 337, 338 with M.V. Act 184, 187
N.B – This form should accompany with all the necessary documents 1) FIR 2) Panchanama 3) Medical Certificate /Post-Mortem Report.		

  
inspector of police

**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):** मुरबाड  
**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0401 **Year (वर्ष):** 2023  
**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 25/11/2023 13:49

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	२३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	187

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

1. **Day(दिवस):** दरमियानी दिन **Date From (दिनांक पासून):** 20/11/2023  
**Time Period (कालावधी):** **Date To (दिनांक पर्यंत):** 21/11/2023  
**Time From (वेळेपासून):** 15:30 बजे  
**Time To (वेळेपर्यंत):** 11:00 बजे

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

- Date (दिनांक):** 25/11/2023 **Time (वेळ):** 13:15 बजे

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

- Entry No. (नोंद क्र.):** 010  
**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 25/11/2023 13:18 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, 7 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

## (b) Address (पत्ता): शिवकपा हाटेल किशोर, मुरबाड

## (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): मनोज भोजसिंग गुरुनाथ सिघांनी  
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :  
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1974  
 (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	05सेक्शन28,बरेक नं 1631, उल्हासनगर 4, अंबरनाथ, मुरबाड, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	05सेक्शन28,बरेक नं 1631, उल्हासनगर 4, अंबरनाथ, मुरबाड, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

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

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9689779292

**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	गाडी नं MH 47 AX 089 पुर्ण नाव पत्ता माहित नाही			1. पुर्ण पत्ता माहित नाही, मुरबाड, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

**8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):**

दिली

**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 ):

खबर दि.21/11/2023

मी मनोज भोजसिंग गुरुनाथ सिघांनी वय-49 वर्षे, उल्हासनगर धंदा फोटोग्राफर, रा बँक नं 1631 रुम नं 05 सेक्शन 28 उल्हासनगर 4 समक्ष शिवनेरी हॉस्पिटल जनरल वॉर्ड कॉट नं 3 येथे दवाउपचार घेत असताना विचारलेवरून सांगतो कि, मो नं 9689779292

मी वरील ठिकाणी माझे परीवारसोबत राहणेस असुन माझे उल्हासनगर दोन येथे हिरा मॅरेज हॉलसमोर दुल्हन फोटो स्टुडिओ असुन त्यावर मिळणा-या उत्पन्नावर उदरनिर्वाह चालतो.

दि.20/11/2023 रोजी दुपारी 15.30 वा सुमारास मि व माझा मित्र नरेंद्र प्रजापती असे आम्ही दोघे होन्डा शार्डन गाडी क्रमांक MH 48 AE 9572 या गाडीने प्रॉोपर्टीचे कामानिमीत्त िकशोर गावी ता मुरबाड येअथे गेलो होतो. आमचे काम पुर्ण करुन आम्ही परत येण्याकरीता गाडी फिरवुन शिवकृपा हॉटेलच्या समोर रस्त्याचे कडेला आमचे गाडीवर बसुन मी व माझा मित्र आम्ही बोलत असताना आमचे मागुन ्अँक्टीवा गाडी क्रमांक MH 47 AX 0891 ह्या गाडी चालकाने गाडी भरधाव वेगात आणुन रहदारीच्या नियमाचे दुर्लक्ष करुन हयगयीने अविचाराने चालवुन आणुन आमचे गाडीला मागुन ठोकर मारुन अपघात केला. त्यात आम्ही गाडीवरुन खाली पडलो तेव्हा मी माझे भावाला हरेंद्रसिंग याला सदर प्रकार सांगितला तेव्हा माझ्या दोन्ही पायातुन रक्त येत होते व मला उठता येत नव्हते माझा मित्र नरेंद्र प्रजापती यास डोक्यास छातीस व उजव्या पायास मार लागलेला आहे. नंतर मी बेशुद्ध झालो मला पहाटे 04.30 वा सुमारास जाग आली असता माझ्या भावाने मला शिवनेरी हॉस्पिटल उल्हासनगर 4 येथे दवाउपचाराकरीता माझा डावा पाय घोट्याजवळ फँक्चर असुन उजव्या पायाला पोटरीचे खाली जखम झाली आहे व माझा मित्र नरेंद्र प्रजापती हा कल्याण येथील मिरा हॉस्पिटल येथे दवाउपचार घेत आहे.

तरी मला व माझ्या मित्र नरेंद्र यास गाडी नं MH 47 AX 0891 या गाडीचे चालकाने आम्ही शिवकृपा हॉटेलसमोर रस्त्याच्या कडेला गाडीवर बसुन असताना पाठीमागुन ठोकर मारुन अपघात केला त्यात आम्हास मार लागुन दुखापत झाली म्हणुन माझी त्या सदर गाडी चालकाविरुद्ध तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब मराठीत लिहला असुन तो मला हिदीतुन वाचुन दाखवला असता तो माझे सांगणे प्रमाणे माझे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष  
पोलीसठाणेअंमलदार  
मुरबाडपोलीसस्टेशन

हे लिहुन दिले सही  
दि.21/11/2023

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):

PRASAD DASHRATH PANDHARE(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):

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):** PRASAD DASHRATH

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** DGPPDPM7203