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 police station
2	CR.NO/TAR NO/SDE NO	131/2023 ipc 279,337,338 Mvact- 184 Sde No- 11/2023 Date-21/03/2023
3	Date,Time and place of the accident	16/03/2023- 23.45 Patgaon Village Fata Karjat Road Tal – Murbad, Dist -Thane
4	Name of the Injured/**Deceased**	Injured -Kailas Shivaji Damane age 38 Years At-Patgaon Tal Murbad Dist Thane.
5	Name of Hosital to which he/she was removed	Royal Hospital Murbad Indravati Hospital Aroli Navi Mumbai
6	Number of vehicles and type of the vehicle	Aura Car No MH 05/EQ/4417
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers or Driving license of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving Licence.The number of Badge in case of Public Service vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	Aura Car No MH 05/EQ/4417 Driver Name– Darshna Yashvant Dhalpe Age 21 Year At Khanivare Tal Murbad Dist Thane Dr. L. No. No MH0520200020284 Valid 09/05/2042 (NT)
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Yashvant Damodar Dhalpe At Khanivare Tal Murbad Dist Thane
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	TATA AIG
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance policy/insurance Certificate.	62006451470000 22/09/2022 To 21/09/2023
11	Action taken,if any.And the result there of.	FIR- 131/2023 ipc 279,337,338 Mvact- 184 Charjsheet
		Inspector of police Murbad 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.	

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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.): 0131 **Year (वर्ष):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 21/03/2023 13:15

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):** गुरूवार
Time Period (कालावधी): पहर 8
Date From (दिनांक पासून): 16/03/2023
Date To (दिनांक पर्यंत): 16/03/2023
Time From (वेळेपासून): 23:45 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 23:45 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 21/03/2023 **Time (वेळ):** 13:06 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 011
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 21/03/2023 13:06 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):** पाटगाव कर्जत रोड,पाटगाव फाटा तामुरबाड

(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): सौ.कल्याणी कैलास दमाणे
(b) **Father's/Husband's Name**(वडील / पती चे नाव) :
(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1993
(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	पाटगाव तामुरबाड ,मुरबाड ,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	पाटगाव तामुरबाड ,मुरबाड ,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	ऑरा कार क्र. MH-05-EQ-4417 हिचेवरील चालक			1. मुरबाड ,मुरबाड ,ठाणे ग्रामीण , 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 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):**

खबर दि.21/03/2023

मी सौ.कल्याणी कैलास दमाणे वय.30 व्यवसाय.घरकाम रा.पाटगाव ता.मुरबाड मो.नं. 7218725502,7773921177 समक्ष पोलिस ठाण्यात हजर राहुन खबर लिहुन देतो कि.

मी वरील ठिकाणी माझे पति कैलास शिवाजी दमाणे यांचेसह रहाते.व पति टेम्पो चालवुन घराचा उदरनिर्वाह चालवितात.

दि.16/03/2023रोजी रात्री 11.45 वा चे सु मी माझे घरी असता त्यावेळी बाजुचे वाडीतील माणसे घरी आली व सांगितले कि तुमचे पति कैलास दमाणे यांचे पाटगाव फाट्याजवळ अपघात झाला आहे.व त्यांना मुरबाड रॉयल हॉस्पिटल येथे नेले आहे.त्यावेळी माझे सासरे व इतर नातेवाईकांना घेवुन मी रॉयल हॉस्पिटल मुरबाड येथे येत असता तेथे ऑरा कार क्र.MH-05-EQ-4417 व बुलेट मोटार सायकलक्र MH-05-CU-6776 हे सदर ठिकाणी अपघात झालेल्या स्थितीत होत्या.हे मी पाहीले व नंतर मी रॉयल हॉस्पिटल मुरबाड येथे आली त्यावेळी पति कैलास यांचेवर हॉस्पिटल मध्ये दवापचार चालु होता.तसेच त्याच्या डाव्या पायास मार लागला होता.त्यावेळी त्यांनी मला सांगितले कि मी मुरबाड पाटगाव कर्जत रोडने बुलट मोटर सायकल क्र MH-05-CU-6776 ही स्वता चालवुन घेवुन जात असता पाटगाव फाट्याजवळ रात्री 11.30 वा.पाटगाव फाट्यावरून पाटगाव साईडला सिग्नल देवुन वळण घेत असता कर्जत बाजुकडुन येणारी कार (कार नंबर माहीत नाही)तिने माझे बुलटला धडक मारून अपघात करुन ती रोडाच्या बाजुला उभी आहे.सदर अपघातात माझे डाव्या पायास लागले असुन बुलेटचे ही नुकसान झाले आहे.असे मला सांगितले.त्यानंतर माझे पती नामे कैलास दमाणे यांना पुढील दवाउपचार कामी सायन मुंबई येथे घेऊन गेल्याने तेथील डॉक्टरांनी त्यांस तपासुन त्यांचा डावा पाय फॅक्चर असलेबाबत सांगीतले असुन त्यांना पुढील दवाउपचाराकरीता सायन हॉस्पीटल येथुन खाजगी रुग्णालय इंद्रावती हॉस्पीटल एरोली नवी मुंबई येथे त्यांचेवर दवाउपचार चालु आहेत.

तरी दि.16/03/2023रोजी रात्री 11.45 वा चे सु. माझे पती नामे कैलास शिवाजी दमाणे वय 38 वर्ष यांचे बुलेट मोटार सायकल क्र. MH-05-CU-6776 हिस ऑरा कार क्र. MH-05-EQ-4417 हिचे चालकाने भरधाव वेगात धडक देवुन डावे पायास दुखापत करुन फॅक्चर झाला आहे तसेच सदर अपघातात दोन्ही गाड्यांचे नुकसान झालेले आहे म्हणुन माझी ऑरा कार क्र. MH-05-EQ-4417 हिचे चालकाविरुध्द तक्रार आहे.

माझी वरिल खबर पोलीसांनी मराठीत लिहली असुन ती मी वाचुन पाहीली असता ती माझ्या सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

समक्ष ही खबर लिहुन दिली /सही

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):

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):**
ARUN RAGHUNATH SAVANT
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.(क्र.):** PNMAH46156ABD
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