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	1 - 15/24 IPC 279,337,338 M.V act 184 187
3	Date, time and place of the accident	Date 16/01/2024 time- 02.45 pm old mumbai nashik highway, Front of parivar aadarsh treddars shahapur market shahapur Tal-Shahapur dis- thane
4	Name of the Injured / deceased	victim injured- arun baliram dalal age 71
5	Name of the Hospital to which he / she was removed	Sub District Hospital, Shahapur, Tal-Shahapur dis- thane
6	Number of Vehicle and the types of the vehicle	Accused- motar cyckle -MH04 LG 9451 Victim- walking
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 ?	Accused - vedant govimd bhoir age- 17.8 Year add. kalambhe shahapur Tal-Shahapur dis- thane No license motar cycle no MH 04 LG 9451 Victim- arun baliram dalal age 71 shahapur Tal-Shahapur dis- thane
8	Name and Address of the Owner of the Vehicle as it stand on : the date of the accident ?	ownar- Govind jilu bhoir, Age- 50 Year add- kalambhe shahapur Tal-Shahapur
9	Name and address of the Insurance pcompany with whom the : vehicle was insured and the Divisional office of the said Insurance Company ?	HDFC ERGO H T parekh marg churchgate mimbai
10	No. of Insurance Policy Insurance Certificate and the date of the : validity of the Insurance policy/ Insurance certificate.	no of insu- 2312 2049 5074 1200 000 27 oct 2022 12.50 hrs To 06 oct 2027 midnight
11	Action taken, if any, and the result thereof	Investigation Ongoing

DATE- 05/03/2022

INSPECTOR OF POLICE
SHAHAPUR POLICE STATION

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.): 0015 **Year (वर्ष):** 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/01/2024 19:40

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
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	187

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** मंगलवार
Time Period (कालावधी): पहर 5
Date From (दिनांक पासून): 16/01/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 16/01/2024
Time From (वेळेपासून): 14:45 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 14:45 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 16/01/2024 **Time (वेळ):** 19:24 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 024
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/01/2024 19:24 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, 2 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** भगवा चौक शहापुर येथे ,आदर्श ट्रेडर्स समोर देशमुख वाड

(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):** अरुण बळीराम दलाल
(b) **Father's Name (वडील चे नाव) :** बळीराम दलाल
(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1953
(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	302, ,खालचा नाका, साकळे कम्प्लेक्स,डोंबीवली बँन्केजवळ शहापुर,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	302, ,खालचा नाका, साकळे कम्प्लेक्स,डोंबीवली बँन्केजवळ शहापुर,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**
(j) **Phone number (फोन नं.):**
Mobile (मोबाइल नं.): 91-8600557792

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	अनोळखी मोटार सायकल चालक			1. माहीत नाही ,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 R) (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):

गुन्हा रजि नं 15/2024 भादविस कलम 279,337,338 मोटार वाहन कायदा 184,187 प्रमाणे

जबाब दिनांक- 16/1/2024

मी अरुण बळीराम दलाल ,वय-71 वर्षे , धंदा-पेपर स्टॉल , रा. C/302 साकळे कॉम्प्लेक्स ,खालचा नाका , डोंबीवली बँन्केजवळ शहापुर ता. शहापुर जि.ठाणे मो. नं 8600557792 समक्ष उपजिल्हा रुग्नालय शहापुर येथे अँडमिट असतांना विचारल्यावरुन जबाब देतो की ,

मी वरील ठिकाणी माझी पत्नी शालिनी वय 60 वर्ष , मुलगा अमित वय-32 वर्ष व लहान मुलगा भुषण वय 27 वर्ष असे एकत्र राहतो माझा भगवा चौक येथे पेपरचा स्ट्रॉल असुन मुले पेपर व्यवसायात मदत करतात. त्यावर आमचे परीवाराचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक 16/1/2024 रोजी दुपारी 2.45 वाजण्याचे सुमारास राहते घरी जेवण करुन पाई चालता भगवा चौक येथे जात असतांना आदर्श ट्रेडर्स समोर देशमुख वाडी येथे आलो असता अचानक समोरुन एक अनोळखी मोटार सायकल चालक हा शहापुर कडुन आसनगाव कडे जात असतांना वेगात येवुन मला समोरुन जोराची ठोकर मारली त्यात मला कपाळास ,तोंडास ,डोक्यास ,नाकास , तोंडात व उजवे हातास मार लागला.मार लागुन रक्त येवुन मी जखमी झाल्याने मोबाईल नं 8999758940 याने मला उपचाराकामी उपजिल्हा रुग्नालय येथे आणले .त्यानंतर माझे दोन्ही मुलांना ईतरांनी बोलावुन घेतले. मला ठोकर मारनारा मोटार सायकल चालक तेथुन निघुन गेला आहे. तरी माझी वरील अनोळखी मोटार सायकल चालक याचे विरुद्ध तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझा मुलगा भुषण दलाल याने वाचला तो मला समजावुन सांगितला.

समक्ष

हे लिहुन दिले (सही)

पोलीस ठाणे अंमलदार
शहापुर पोलीस ठाणे

दाखल अंमलदार – पोहवा/लिलके , तपास - पोहवा/चिनवर

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):

Anant Chahu Parad(I (Inspector)) / PNMAH **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):

ठाणे अंमलदार
शहापूर पो. स स्टेशन
ठाणे ग्रामीण

Signature of Officer in charge Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): Anant Chahu Para

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PNMAH

15. **Date and time of dispatch to the court** (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):