P.S.O. मा

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

पोलीस निरीक्षक, कोळसेवाडी पोलीस स्टेशन कल्याण (पू.)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** ठाणे शहर **P.S.(ठाणे):** कोळसेवाडी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0153 **Year (वर्ष):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 06/03/2023 19:27

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	134(A)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 04/03/2023

Date To (दिनांक पर्यंत): 04/03/2023

Time Period (कालावधी): पहर 7 **Time From (वेळेपासून):** 21:20 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 21:20 बजे

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

Date (दिनांक): 06/03/2023 **Time (वेळ):** 19:13 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 047

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 06/03/2023 19:13 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, 02 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** काटेमानिवली ब्रिज येथे ,कल्याण पुर्व

(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)):

जबाब

दिनांक

मी श्री विपिनचंद्र शंभू महाजन वय ६० वर्ष
धंदा सेक्रेटरीएट, सहकार कोकण को. हौ. सो.
२/१, बोलेश्वर नगर, वि. १, गिरगाव मिलिनियम हॉटेल
कटेमानवली, पुणा लिंक रोड, कल्याण पूर्व मो. नं.
९८३३५८९५७९ समक्ष सद्गुरु कृपा हॉस्पिटल, मंडिल
जनरल वार्ड, बेड नं. ३ वर हया प्रकारे खरा जबाब
मला विचारले वरून मी खालील प्रमाणे लिहून देतो कि,

मी वरील प्रमाणे असून माझे २५ वर्षापासून
वय नमूद पत्त्यावर राहत आहे, माझा मुलगा स्पॉट
वेअर इंजिनिअर असून त्यावर गिरगाव उत्पन्नावर
आमचा उदरनिर्वाह चालतो.

मी व माझी पत्नी दि. ०४-०३-२०२३ रोजी
रात्री ०९:२० वा. चे सुमारास कटेमानवली ब्रिज येथे
नवकार इव्हेंट इ. क्रम नं. MH-१८ बी. जी. ९९९९ रुग्णवाहिका
बसून असताना गाडीवरील चालक आकाश याने गाडी
अचानक पुढे घेतली असता माझा तोल गेला आणि
मी खाली पडलो त्यावेळी माझ्या डाव्या हाताला मार
लागून रक्तबंबाळ झाले आहे त्यावेळी
मी व माझी पत्नी असे आम्ही ओरडलो पण चालकाने
गाडी थांबवली नाही, शेजारचे आम्ही जास्त ओरडल्याचा
आवाज लागल्यावर चालकाने मर्जीने येथे गाडी थांबवली
असता आम्ही गाडीतून खाली उतरलो व मुलगा मयूरशी
फोन करून बोलावले, तसेच सदर चालक व क्लिनर हे
आमच्या परवाना काढून घेऊन गेले आणि आम्ही अपघात
झाली सद्गुरु कृपा हॉस्पिटल येथे दाखल झालो.

तरी नवकार इव्हेंट इ. क्रम नं. MH-१८ बी. जी.
९९९९ वरील चालक व क्लिनर यांच्या निष्काळजीपणामुळे
माझ्या डाव्या हाताचे रक्तबंबाळ झाले आहे.
म्हणून माझी त्यांच्याविरुद्ध तक्रार आहे

माझा वरील जबाब माझी पत्नी कल्पना हिच्या
समक्ष मराठीत लिहिला असून तो बरोबर व खरा आहे.

कोळसेवाडी पोलीस
गु. र. नं. ९५३/२०२३
भादवि कलम ३०४, ३३७
३३८ सह मो. वा. का.
कलम ३३४ (ब)(ब)
प्रमाणे
दाखल
17/19/13
०४/०३/२०२३
तपास
H.C. 586 माळी

Pt is conscious & able to give the statement.

SHREE SADGURU KRUPA
Accident Hospital
1st Floor
Gulab Nagar
Ph. 2505
Regn. No. KDMC

6/3/23

Sd/- P.S.

अमलदार

अमलदार

अमलदार

जबाब लिहिणारा

6. **Complainant / Informant** (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) **Name** (नाव): बिपीनचंद्र रामु महाजन

(b) **Father's/Husband's Name**(वडील / पती चे नाव) :

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1956

(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	कार्तिकेय कोहौसो 2/9,बाळेश्वर नगर बि-3,नितीनराज हाटेल जवळ काटेमानिवली, पुना लिंक रोड कल्याण पुर्व,कोळसेवाडी ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	कार्तिकेय कोहौसो 2/9,बाळेश्वर नगर बि-3,नितीनराज हाटेल जवळ काटेमानिवली, पुना लिंक रोड कल्याण पुर्व,कोळसेवाडी ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र, भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9833589579

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	नवकार ट्रॅव्हल्स क्र एम.एच- 18 ए.पी- 9199 वरील चालक आकाश			1. माहीत नाही ,कोळसेवाडी ,ठाणे शहर,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):
गु. रजि. नं 153/2023 भादवि कलम 279,337,338 सह मो. वा. का. क. 134(अ)(ब) प्रमाणे

मी श्री बिपीनचंद्र रामु महाजन, वय 67 वर्षे, धंदा-सेवानिवत्त, रा. कार्तिकेय को.हौ.सो. 2/9, बाळेश्वर नगर, बि-3, नितीनराज हा ेटेल जवळ, काटेमानिवली , पुना लिंक रोड, कल्याण पुर्व, जि. ठाणे मो.नं. 9833589579 समक्ष सदगुरूकुपा हा ॅस्पिटल जनरल वा ॅर्ड, बेड नं. 3, दवाउपचार घेत असतांना मला विचारले वरून मी खालिल प्रमाणे लिहुन देतो की,

मी वरील प्रमाणे असुन मागील 25 वर्षापासुन वरील नमुद रूमवर राहत आहे. माझा मुलगा स्वा ॅप्टवेअर इंजिनिअर असुन त्यातुन मिळणारे उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.

मी व माझी पत्नी दिनांक 04/03/2023 रोजी रात्रौ 09:20 वा.चे सुमारास काटेमानिवली ब्रिज येथे नवकार ट्रॅव्हल्स क्रमांक एम.एच- 18/ए. पी.- 9199 यामध्ये बसत असताना गाडीवरील चालक आकाश याने गाडी अचानक पुढे घेतली असता माझा तोल गेला आणि मी खाली पडलो. त्यावेळी माझ्या डाव्या हातास मार लागून मनगटाजवळ फॅ ्रक्चर झालेले आहे. त्यावेळी मी व माझी पत्नी असे ओरडलो पण चालकाने गाडी थांबविली नाही, थोडया वेळाने आम्ही जास्त ओरडायला लागल्यानंतर चालकाने अपर्णा डेअरी येथे गाडी थांबविली असता आम्ही गाडीतून खाली उतरलो व मुलगा मयुर यास फोन करून बोलावले. तसेच सदर चालक व क्लिनर याने आमच्याबरोबर वाद घालून निघून गेले आणि आम्ही उपचारकामी सदगुरूकृपा हा ॅस्पीटल येथे दाखल झालो.

तरी नवकार ट्रॅव्हल्स क्र एम.एच- 18 ए.पी- 9199 वरील चालक व क्लिनर यांच्या निष्काळजीपणामुळे माझ्या डाव्या हाताच्या मनगटाजवळील हाड फॅ ्रक्चर झाले आहे म्हणून माझी त्यांची त्यांचेविरूद्ध तक्रार आहे.

माझी वरील जबाब माझी पत्नी कल्पना हिच्यासमक्ष मराठीत घेतला असून तो बरोबर व खरा आहे.

दाखल- सपोनि /माने

तपास- पोहवा 4566 माळी

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):

MAHENDRA RAMRAO DESHMUKH(I (Inspector)) / POBN64554

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

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): तोंडीकडून जबाब घेतल्याने फिर्यादीची सही नाही

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

पोलीस ठाणे अमलदार
कोळसेवाडी पोलीस स्टेशन
कल्याण (पूर्व)

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

Name (नाव): MAHENDRA RAMRAO

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN64554

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र)**: Physical features, deformities and other details of the (If known / seen)**(संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्टये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीख/ वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(से. मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO

Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11	12	13

Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.
(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)