

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): कासारवडवली

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0344

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/10/2023 05:37

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

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

1. Day(दिवस): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 15/10/2023

Time Period पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 15/10/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 18:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 18:00 बजे

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

Date (दिनांक): 16/10/2023

Time (वेळ): 04:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 018

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/10/2023 05:37 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):

दक्षिण, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): घोडबंदर रोड, ठाणे प,कांचनपुष्प गेट कमांक समोर,वाघबिळ नाका सव्हीस रोड,

(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):** भिमसेन महादेव हवालदार(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1971(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 पत्ता	भिंवडी, जिठाणे , अवधुत राज पलेस, रूम गं 204, अॅक्सीस बँक एटीएम जवळ कशेळी ट, नारपोली , ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	भिंवडी, जिठाणे , अवधुत राज पलेस, रूम गं 204, अॅक्सीस बँक एटीएम जवळ कशेळी ट, नारपोली , ठाणे शहर, 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 पत्ता)
1	अनोळखी 1			

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 (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):

मी श्री भिमसेन महादेव हवालदार वय- ५२ वर्षे, व्यवसाय- ड्रायव्हर, रा. अवधुत राज पॅलेस, रूम गं 204, अँक्सीस बँक एटीएम जवळ कपेली टोल नाका, भिंवडी, जि.ठाणे समक्ष क्यूर स्पेशलिटी हॉस्पिटल, कापूरबावडी नाका, ठाणे पश्चिम येथे विओला अल्बा वॉर्ड बेड क्र.015 वर दवाउपचार घेत असताना विचारले वरून जबाब लिहून देतो की मो.नं. 7738441279

मी वरील पत्त्यावर सुमारे १५ दिवसापासून माझी पत्नी शीतल वय ४२ वर्षे व एक मुलगा नामे आदित्य वय- 20 वर्षे असे रहात असून मी कांचन पुष्प सोसायटी वाघबिळ ठाणे (पश्चिम) येथे मायकल जॉन पीटर यांचे खाजगी वाहनावर ड्रायव्हर म्हणून ३ वर्षांपासून काम करतो. त्यावर मिळणा-या उत्पन्नावर आमचे परिवाराचे उदरनिर्वाह चालतो तसेच मी रोज सकाळी ०८ वा.चे दरम्यान कामावर माझे सासरे नामे- दिनकर शंकर लुकाडे यांचे नावे असलेली बजाज कंपनीची डिस्कव्हर 100 मो.सा. क्रमांक डब्ल्यू4.मछ.8311 ही माझे येण्या जाण्यासाठी वापरतो.

दिनांक १५/१०/2023 रोजी सकाळी ०८.०० वाजता सुमारास मी माझी वापरत असलेली वरील मो. सायकल कामावर घेवून गेलो होतो व कामावरून संध्याकाळी ६.०० वाजताचे सुमारास वरील मो. सायकल घेऊन घरी जात असताना कांचनपुष्प गेट क्रमांक १ वर आलो असता वाघबिळ नाका सव्हीस रोडकडून येणारी कार क्रमांक MH-1.EF.0535 ही कार कांचना पुष्प गेट क्र. १ मध्ये वळत असता माझे मोटर सायकलला समोरून उजव्या बाजूस ठोकर मारल्याने मी गाडीवरून खाली पडलो व माझे उजव्या पायाच्या नडकीस कारचे पुढचे टायर ठोकर लागल्याने माझ्या उजव्या पायाचे नडगीतून रक्त येऊ लागले. त्यावेळी गेटवरील वॉचमन व तेथील जमलेल्या लोकानी मला उचलून एका बाजूला बसवले व माझी मोटर सायकल बाजूला केली. त्यावेळी वरील कार क्रमांक MH-1.EF-0535 वरील महिला कार चालक ही न थांबता कसलीही मदत न करता व पोलीसांगा कुठलीही माहिती न देता सोसायटीत निघून गेली तेव्हा मी त्याठिकाणी मी मदती करीता पोलीसांना फोन द्वारे बोलावून घेतले असता पोलीस तेथे येवून मला प्रथम दवाउपचारासाठी कांचन पुष्प सोसायटीचे वॉचमन नामे विजय सिंग यांचेसोबत ऑटो रिक्षाने टायटन मेडिसीटी कासारवडवली ठाणे (प.) याठिकाणी दवाउपचारासाठी पाठवले येथील ड्यूटीवरील डॉक्टरांनी मला तपासून माझे उजव्या पायाचे नडगीचे एक्सरे काढून ते फॅक्चर झाल्याचे सांगितले त्यानंतर मला घराचे जवळ दवा उपचार करावयाचे असल्याने मी माझा मेव्हणा नामे मनोज लुगेड रा. बाळकुम ठाणे यांना बोलावून घेतले. व पुढील दवाउपचार कामी क्यूर स्पेशलिटी हॉस्पिटल कापूरबावडी नाका, ठाणे येथे आनून अँडमीट केले असून मझ्यावर दवाउपचार चालु असून मी पुर्णपणे शुद्धीवर आहे.

तरी दि. 15/10/2023 रोजी सांय 06.00 वा. चे दरम्यान मी वापरत असलेली मो.सा क्रमांक MH-4-EN-8311 या गाडीवरून घरी जात असताना कांचनपुष्प गेट क्रमांक १ वर आलो असता वाघबिळ नाका सव्हीस रोडकडून येणारी कार क्रमांक MH-1-EF-0535 ही कार कांचना पुष्प गेट क्र. १ मध्ये वळताना माझे मो. सायकलचे उजवे बाजूस ठोकर मारून मला खाली पाडून माझे उजवे पायाचे नडगीस गंभीर दुखापत करणेस तसेच मला कुठलीही वैद्यकीय मदत व पोलीसांना माहिती न देता वरील वर्णनाची कारवरील महिला चालक सोसायटी मध्ये निघून गेली म्हणून वरील महिला कार चालका विरुद्ध माझी तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे लिहिला तो मी वाचून पाहिला ते माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरे आहे.

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):

RAJESH KALYANAPPA BABSHETTY(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): RAJESH KALYANAPPA/

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMH54368

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)(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/ वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(से. मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1						चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoder ma (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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)