

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	I 53/24 IPC ,279,337,338M.V act 184
3	Dakkkk Date, time and place of the accident	Date 1 05/02/2024 time-07:30pm reporting time -date-06/02/2024 12:08am NEAR The manasmandir rod atech the nashik -mumbai hayve rod Tal-Shahapur Dist thane nashik mumbai hayve
4	Name of the Injured/ deceased	Injured - savita nana varghade yeg-27 yer tal-shahapur dist-thane
5	Name of the Hospital to which he/ she was removed	Gramin hospital SHAHAPUR TAL-SHAHAPUR dist- thane
6	Number of Vehicle and the types of the vehicle	Accused -car no-MH20 BN 2901 drayvar name-navd khan ,oner namekhalid akhter sajid akhter Victim -activa skuti no- MH04 KE 5368 savita nana varghade yeg-27 yer tal-shahapur dist-thane
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 -car no-MH20 BN 2901 drayvar name-navd khan ,oner namekhalid akhter sajid akhter Driving License no-MH4120160003127 Insurance policy no-16080131230200001958 (the nev india Assurance company limited) Victim -activa skuti no- MH04 KE 5368 savita nana varghade yeg-27 yer tal-shahapur dist-thane Driving License no-WLCMH04KE5368 Insurance policy no- 3005/2011448446/00/00000010782 validity-date-19/9/2024 finance name-lcl bank ltd
8	Name and Address of the Owner of the Vehicle as it stand on : the date of the accident ?	the date of the accident -05/02/2024time-07:30pm NEAR The manasmandir rod atech the nashik -mumbai hayve rod 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 ?	Accused -car no-MH20 BN 2901 drayvar name-navd khan ,oner namekhalid akhter sajid akhter Driving License no-MH4120160003127 Insurance policy no-16080131230200001958 (the nev india Assurance company limited)
10	No. of Insurance Policy Insurance Certificate and the date of the : validity of the Insurance policy/ Insurance certificate.	Accused -car no-MH20 BN 2901 Insurance policy no-16080131230200001958 (the nev india Assurance company limited) Victim -activa skuti no- MH04 KE 5368 Insurance policy no- 3005/2011448446/00/00000010782 validity-date-19/9/2024 finance name-lcl bank ltd
11	Action taken, if any, and the result thereof	Chargesheet Submit

*(Signature)*

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.): 0053

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 06/02/2024 12:20

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): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 05/02/2024

Time Period पहर 7

Date To ( दिनांक पर्यंत): 05/02/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:30 बजे

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

Date (दिनांक ): 06/02/2024

Time (वेळ): 12:08 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ ):

Entry No. (नोंद क्र.): 010

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 06/02/2024 12:08 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, 4 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): शहापूर वाजुकडे मानसमंदीरजवळ, नाशिक मुंबई हायवेवर

(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)):



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 ):

गुन्हा रजि नं 53/2024 भादविस कलम 279,337,338 मोटार वाहन कायदा कलम 184 प्रमाणे  
जबाब दिनांक-6/2/2024

मी सविता नाना वारघडे वय-27 वर्ष, व्यवसाय-नोकरी रा.रुम नं 301 ,तुलसी विहार बिल्डींग आसनगाव ता. शहापुर जि.ठाणे मो.नं 9503442669 समक्ष क्रिस्टल केअर हॉस्पिटल आसनगाव येथे उपचार घेत असतांना विचारले वरून जबाब लिहून देते की,

मी वरील ठिकाणी माझी आई व भाऊ असे परीवारसह राहत असून मी फ्लिपकार्ड कंपनी कोशिंगी वार्सिंद येथे नोकरी करते.त्यांवर मिळना-या उत्पन्नावर माझे परीवाराचा उदरनिर्वाह चालतो.मी नेहमी सकाळी 7.00 वाजताचे सुमारास ड्युटीवर जाते व सायंकाळी 5.00 वा. चे सुमारास परत येत असते ड्युटीवर जाणेयेणेकरीता मी 2017 साली अँक्टोव्हा स्कुटर क्रमांक MH04 KE 5368 ही विकत घेतली आहे.

आज दिनांक 5/2/2024 रोजी नेहमीप्रमाणे सकाळी 6.30 वा.चे सुमारास माझे वरील क्रमांकाची स्कुटी वरून कोशिंगी येथे ड्युटीवर जावून सायंकाळी 5.00 वा. चे सुमारास सुटून मी मानसमंदीर रोड येथे राहत असलेल्या बहीणीला भेटण्याकरीता गेले व भेटून सायंकाळी 7.30 वा.चे सुमारास घरी येणेकरीता माझे वरील क्रमांकाचे स्कुटीवरून निघाले मी मानसमंदीर रोडने येवून नाशिक मुंबई हायवेवर येणेकरीता रोडवर आले असता जास्त वाहने येत असल्याने थांबून वाहने निघून गेल्यानंतर शहापुर बाजुकडे निघाले असता माझे मागुन येवून एका कारने धडक मारून अपघात केला. सदर अपघातात माझे उजव्या पायास कमरेस व डोक्यास मार लागला असून मला ठोकर मारना-या वाहनाचा क्रमांक MH20 BN 2901 असा असण्याचा मी पाहीला. मी जखमी झाल्याने लोकांनी मला द्याउपचाराकरीता क्रिस्टल केअर हॉस्पिटल येथे दाखल केले आहे.माझेवर उपचार चालु आहेत.माझे गाडीस मागुन अपघात करून मला जखमी करणेस कारणीभूत झाला म्हणुन माझी वाहन चालक विरुद्ध तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब मराठीत लिहीला असून तो मी वाचुन पाहीला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.वरील जबाब हा ठी .एल. जाधव नेम शहापुर पोलीस ठाणे यांनी क्रिस्टल केअर हॉस्पिटल येथे घेतला आहे

समक्ष  
(सही)

हे लिहून दिले

पोलिस ठाणे अंमलदार  
शहापुर पोलीस ठाणे

ठाणे अंमलदार -पोहवा/कोवे ,तपास- ASI /आवाली

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):

or (किंवा)

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

Khandu Chima Awali

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): Pnmh48435

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.)

4 Signature/Thumb impression of the complainant / informant.

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

5. 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): Anant Chahu Parad

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PNMAH

  
ठाणे प्रभारी  
ठाणे ग्रामीण