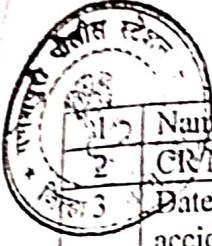
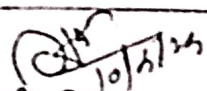


FROM COMP.AA

[See Rules 253 , 254 (c) (iii), 254 (80), 255 (i) (iv)]

REPORT ABOUT THE MOTAR VEICLES ACCIDENTS



1	Name of the police station	-	Ganeshpuri Police Station
2	CR/No /TAR NO /SDE NO		CR No. I 28/2024 IPC 279. 337,338 MV ACT 184
3	Date Time and Place of the accident		Date 15/02/2024 Time at 23.15 pm Lamjafata Bhiwandi-Wada road Tal-Bhiwandi Dist Thane
4	Name of the Injured /Deceasd	-	Injured-Mohit Bhirmrao Jadhav at-Mahapoli,Ambedkar nagar,Tal-Bhiwandi dist Thane
5	Name of the hospital to which he she was removed		Primary Health Center,Ambadi Dist Thane
6	Number of vehcles and type of the vehicle	-	1.Heavy truck no.K.A56/8127 2.Motorcycle MH04/L.K 1519
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers of Driving License of the said Driver and the Address of the Issuing Authority of the said Driving License The number of Badge in case of Public Services vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge	-	Motorcycle MH04/L.K 1519 1.Driver Name-Mohit Bhimrao Jadhav Add- Mahapoli,Ambedkar nagar,Tal-Bhiwandi dist Thane Driving License number-Not Applicable Issuing Authority- NA 2. Heavy truck no.K.A56/8127 Driver Name-Raghvendra Baburao Add- 10-32 Shivpuri Road, Shivpuri Galli, Homanbad
8	Name and address of the owner of the vehicle as it stands of the date of the accident		1.Heavy truck no. .K.A56/8127 Owner Name – Isamuiddin Abdul Khardar Add- HNO33/159/1,Himmat Nagar, Basvakalyan, Bidar 2. Motorcycle MH04/L.K 1519 Owner Name – Bhimrao Rama Jadhv Add- 137,Ambedkarnagar,Bhiwandi wadar road,Mahapoli,Tal-Bhiwandi Dist-Thane
9	Name and address of the Insurance company wit whom the vehicle wan insure and the Divisonal office of the said insurance company		1. Motorcycle MH04/L.K 1519 Aeon credit service road co ltd. Insurance Validity-26-10-2026 2. Heavy truck no. .K.A56/8127 Insurance policy no.HDB financial service ltd. Validity-22 NOV 2024
10	Number of Inusrnce policy Insurance certificate and the date of validity of the insurance policy insurance Certificate		--
11	Action taken if any And the result ther of		---
			<p style="text-align: center;"> सहाय्यक पोलीस निरीक्षक गणेशपुरी पोलीस स्टेशन Ganeshpuri police station</p>

**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): गणेशपुरी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0028

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/02/2024 05:35

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

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

1. Day(दिवस): गुरुवार

Date From (दिनांक पासून): 15/02/2024

Time Period पहर 8

Date To (दिनांक पर्यंत): 15/02/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 23:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 23:20 बजे

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

Date (दिनांक): 16/02/2024

Time (वेळ): 05:25 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 002

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/02/2024 05:25 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, 18 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): लामज फाटा, ता भिवंडी जि ठाणे

(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): मोहीत भिमराव जाधव

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2002

(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 पता	महापोली, आंबेडकरनगर, ता भिवंडी जि ठाणे, गणेशपूरी, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	महापोली, आंबेडकरनगर, ता भिवंडी जि ठाणे, गणेशपूरी, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9765857162

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	राघवेद्र उर्फ रघु बाबुराव रेड्डी			1. 10/32, शिवपूर गल्ली होमनाबाद, जिबिदार राज्य कनार्टक, गणेशपूरी, 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 (संबंधित 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):

प्रथम खबर दिनांक - 16/02/2024

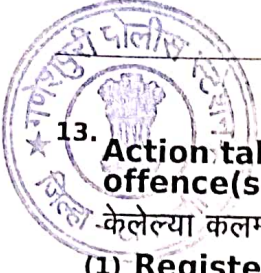
मी मोहीत भिमराव जाधव, वय-22 वर्षे, व्यावसाय नोकरी, रा.मु.पो.महापोली आंबेडकरनगर ता.भिवंडी जि. ठाणे मो. नंबर 9765857162 समक्ष गणेशपुरी पोलीस ठाणे अंतर्गत पालखणे दुरक्षेत्र येथे हजर राहुन खबर देतो की,

मी वरील ठिकाणी आई संध्या भिमराव जाधव, वडील भिमराव रामा जाधव, मोठा भाऊ रोहित, आर्यन, श्रेयस यांचेसह राहत असुन महापोली ग्रामपंचायत मध्ये शिपाई म्हणून काम करुन त्यावर आम्ही आमच्या परिवाराचा उदरनिर्वाह करतो. माझे वडील भिमराव जाधव यांनी सन 2022 मध्ये स्वताचे वापरा करीता होन्डा कंपनीची शाईन मोटार सायकल क्रमांक एम.एच.04/एल.के.1519 ही विकत घेतली होती. सदर मोटार सायकलचा मी कामावर येण्या जाण्यासाठी वापर करीत असतो.

आज दिनांक 15/02/2024 रोजी रात्र 11.15 वा. सुमारास कामानिमित्त भिवंडी येथे माझी वरील मोटार सायकल वाडा ते भिवंडी रोडने भिवंडी बाजुकडे स्वता चालवीत घेवुन चाललो होतो. रात्र 11.20 वा. सुमारास लामज फाट्याजवळ आलो असता माझ्या समोरील भिवंडी बाजुकडे जाणाऱ्या ट्रक क्रमांक के.ए./56/8127 मधुन अचानक सफेद रंगाच्या काही गोणी खाली पडल्या त्यापैकी एक गोण माझ्या मोटार सायकलला धडकल्याने मी मोटार सायकलसह खाली रोडवर पडुन माझा आपघात झाला. सदर आपघात मध्ये माझ्या उजवे डोळ्याचे खाली, उजवे बाजुस कपाळाला, ओठाला, हातापायाला मार लागून मला साधी दुखापत झाली आहे. तसेच आपघातात माझ्या मोटार सायकलचे समोरील मरगड तुटून फूटून नुकसान झाले आहे. सदरचा ट्रक थोडा पुढे जाचुन थांबला.

तदनंतर मी आपघात करणा-या ट्रक क्रमांक के.ए./56/8127 जवळ जावुन पाहीले असता सदर ट्रकचे डाव्या बाजुचा फाळका तुटून त्यातुन सफेद रंगाचे काही गोणी बाहेर पडल्या होत्या. सदर गोण्यामध्ये टायरचा चुरा होता व गोण्यामधील काळे रंगाचा चुरा रस्त्यावर पडला होता. सदर ट्रकची परिस्थीत बरोबर नसताना त्या ट्रकचा फाळका तुटलेल्या स्थीतीत असल्या चे माहित असुन सुध्दा ट्रक चालकाने सदरची ट्रक चालवून घेवुन जात असताना ट्रकचा डाव्या बाजुला फाळका तुटून त्यामधुन सफेद रंगाचे गोणी खाली पडुन सदरची गोण ही माझ्या मोटार सायकला धडक लागून आपघात झाला आहे. आपघात करणा-या ट्रक चालकाकडे त्याचे नाव विचारले असता त्याने त्याचे नाव राघवेंद्र उर्फ रघु बाबुराव रेड्डी वय-27 वर्षे रा.10/32, शिवपुर गल्ली होमनाबाद (टी.एम.सी) जि.विदार राज्य कनार्टक मो. नंबर.8125151153 असे असल्याचे सांगुन ट्रक मालकाचे नाव विचारले असता त्याने ट्रक मालकाचे नाच गुलाम पुर्णनाव व पत्ता माहित नाही. करीता वरील आपघाता बाबत माझी ट्रक चालक यांचे विरुध्द तक्रार आहे.

माझा संगणकावर टंकलिखीत केलेले वरील जबाब मी वाचुन पाहिला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा 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):

DHARMARAJ TUKARAM SONAKE(I (Inspector)) /

(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):

15. **Date and time of dispatch to the court**

(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):


पोलीस ठाणे अमलदा:
पोलीस स्टेशन
Signature of Officer in charge,
Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)
Name (नाव): DHARMARAJ TUKAR/
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): 12201000450DTSM820

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 वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(सें. 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 (तिल)	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.)