

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 55/2024 IPC 279, 337,337 MV ACT 184
	Date Time and Place of the accident		Date 05/03/2024 Time at 11.30 pm Akloliroad, tal-Bhiwandi Dist-Thane
4	Name of the Injured /Deceasd	-	Injured-Dishant Ramjan Sheikh at-Vajreshwari Tal-Bhiwandi Dist Thane
5	Name of the hospital to which he she was removed		Primary Health Center, Vajreshwari Tal-Bhiwandi Dist Thane
6	Number of vechles and type of the vehicle	-	1.Motorcycle MH04 LJ8647 2.Auto Rikshaw no.MH48 AX 719
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 LJ8647 1.Driwer Name-Dishant Ramjan Sheikh Add-Vajreshwari Tal-Bhiwandi Dist Thane Driving License number-MH04 20190011660 Issuing Authority- RTO,Thane 2. Auto Rikshaw no.MH48 AX 719 Driver Name-Vijay Muliya Kine Add- Shivnsai Post-Bhatane, Tal-Vasai Dist-Thane Licence no.-MH04 20050045288 Issuing Authority-RTO Thane
8	Name and address of the owner of the vehicle as it stands of the date of the accident		Motorcycle MH04 LJ8647 1.Driwer Name-Dishant Ramjan Sheikh Add-Vajreshwari Tal-Bhiwandi Dist Thane Driving 2. Auto Rikshaw no.MH48 AX 719 Owner Name-Vijay Muliya Kine Add- Shivnsai Post-Bhatane, Tal-Vasai 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 LJ8647 Magma HDI General Insurance Insurancoco.ltd Insurance Policy-P0023200003/4113/100198 Insurance Validity-25-10-2027 2. Auto Rikshaw no.MH48 AX 71 Insurance policy -Bajaj Auto ltd. Policy no.D131140019 Validity-01 NOV 2025
10	Number of Insurnce 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;">10/3/24 सहाय्यक पोलीस निरीमाक अभिनेतपुरी 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): गणेशपूरी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0055

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 06/03/2024 00:35

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): मंगलवार

Date From (दिनांक पासून): 05/03/2024

Time Period

Date To (दिनांक पर्यंत): 05/03/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 11:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 13:00 बजे

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

Date (दिनांक): 05/03/2024

Time (वेळ): 11:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 002

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 06/03/2024 00:16 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, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): केळठन

(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): दिशांत रमजान शेख
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2000
(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	रा मस्जिदचेजवळ वज्रेश्वरी ता, गणेशपूरी, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	रा मस्जिदचेजवळ वज्रेश्वरी ता, गणेशपूरी, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9112400767

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	क्र. एम एच 48 ए एक्स 07			1. नाव गाव माहीत नाह, 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):

जबाब

दिनांक 05/03/2024

मी दिशांत रमजान शेख वय 24 वर्षे धंदा- रिक्षा चालक रा. मस्जिदचेजवळ वज्रेश्वरी ता. भिवंडी जि. ठाणे मो. 9112400767 समक्ष माउली हॉस्पिटल अंबाडी येथे दवाउपचार घेत असताना जबाब देतो की, मी वर नमुद पत्त्यावर आजी जुलेखा व लहान भाऊ अमान सह राहत असुन रिक्षा चालवुन कुटुंबाचा उदर निर्वाह करतो.

मी आज दिनांक 05/03/2024 रोजी माझी यामाहा एफ.झेड मोटार सायकल क्र .एम एच 04 एल.जे 8647 हीचेवरुन 11.30 वा. एकटाच वज्रेश्वरी येथुन अकलोल्ली येथे जाण्यास निघालो मी मोटार सायकल वरुन अकलोल्ली बाजुकडे जात असताना केळठन बाजुकडुन येणारी रिक्षा अचाणक रोडवर आली व मला भरधाव वेगात ठोकर मारली. त्यावेळेस मी रोडवर पडुन माझ्या तोंडास व हातास मार लागला. त्यावेळी अजुबाजुचे लोक व माझे मित्र प्रशांत बोंडकर हा तेथे आला त्यानी मला मोटार सायकल वरुन प्रथम प्राथमिक आरोग्यकेंद्र वज्रेश्वरी व त्यानंतर रिक्षाने माऊली हॉस्पिटल येथे दवाउपचाराकरीता आणलेले आहे. मला भरधाव वेगात ठोकर मारणा-या रिक्षा नं. एम. एच 48 ए .एक्स. 0719 असा असल्याचे मला समजले आहे.

तरी दिनांक 05/03/2024 रोजी 11.30 वा. सुमारास मी माझ्या कडील एफ.झेड मोटार सायकल क्र .एम .एच. 04 एल.जे 8647 हीचेवरुन वज्रेश्वरी येथुन अकलोल्ली येथे जात असताना केळठन बाजुकडुन योणारी रिक्षा क्र.एम.एच 48 ए. एक्स 0719 याचेवरील चालकाने हॉर्न न वाजवता अचाणक भरधाव वेगात येवुन त्याने त्याच्या ताब्यातील रिक्षा हयगयीने बेदकरपणे चालवुन मला ठोकर मारली असुन त्यात माझे तोंडास चेह-यास व डाव्या हातास दुखापत झालेली आहे. म्हणुन माझी रिक्षा क्र. एम एच 48 ए एक्स 0719 याचेविरुध्द फिर्याद आहे.

माझा वरील जबाब वाचुन पाहीला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व करा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला

उमेश रोठे

नेम गणेशपुरी पोलीस ठाणे



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):
ANANDA TUKARAM JADHAV

Rank (पद): HC (Head Constable)

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) .

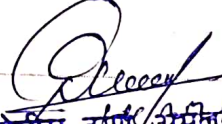
F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

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/अधीक्षक
गणेशपुरी पोलीस स्टेशन
जि. ठाणे ग्रामीण

**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) (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	पुरुष					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)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (ब्रण)	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.)