पोलीस ठाणे चंद्रपूर शहर
आवक/जावक क्र. 2643/2021
दिनांक 29/07/2021

प्रति,
मा. ठाणेदार साहेब
पो.स्टे. सायबर सेल चंद्रपूर

विषय :- पो.स्टे. चंद्रपूर शहर अप.क्र. ६०६/२० कलम २७९
३३८ भादवि सहकलम १८४ मोवाका या गुन्ह्यातील
AA फार्म सादर बाबत.

महोदय,
सविनय सादर आहे की, पो.स्टे. चंद्रपूर शहर अप.क्र. ६०६/२० कलम २७९, ३३७, ३३८ भादवि सहकलम १८४ मोवाका अन्वये दि. २४/०५/२०२० ला गुन्हा दाखल असून सदर गुन्हा मा. कोर्टात न्यायप्रविष्ठ न्यायप्रविष्ठ आहे.
तरी सदर गुन्ह्यातील अपघाताबाबत AA फार्म आपल्या अवलोकनार्थ सादर आहे.

तपासी अंमलदार
(नापोशि रामराव ...)
ब.नं. २०६९ पो.चंद्रपूर श.

सहपत्र 1) AA फार्म.
2) फार्म ५४
3) प्रथम खबरी

-: फॉर्म कॉम ए.ए. :-

फॉर्म २५३ (बी) २५४ (५)(नियम तीन) २५४ (सी) २५५ (१)
(रोमन चार) मोटार वाहन अपघाताबाबतचा फॉर्म.

१) पोलीस स्टेशन	:- चंद्रपुर शहर जिल्हा :- चंद्रपूर
२) अपराध क्रमांक/ वाहतूक अप.क्र. स्टे.डा. क्र.	:- अप क्र.७०७/२०२० कलम २७९,३३८भादंवि सहकलम १८४मोवाका
३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व तारीख	:- रामाळा तलाव डॉ.घाटे हॉस्पीटल जवळ चंद्रपुर दि.२/०८/२०२०चे ०९/३०वा.दर.
४) जखमी/ मृतकाचे नाव व पत्ता	:- किसन मोतीराम झाडे वय ६४वर्षे धंदा रिटायर्ड बाबु रा.नेहरू नगर वार्ड क्र. ४मुल रोड चंद्रपुर
५) ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव व पत्ता	:-डॉ.डब्लु.एम.गाडेगोणे हॉस्पीटल मच्छीनाला विवेक नगर मुल रोड चंद्रपुर
६) वाहनाचा क्रमांक	:- चारचाकी वाहन क्र.MH 34 BR 2086
७) वाहन चालविण्याचे तपशिलासह चालकाचे नांव व पत्ता अणि वाहणे चालविण्याचे परवाना पत्ता	:- छत्रपती मल्लया धुडापाका वय ४५वर्षे धंदा चालक रा.हिन्दुस्थान लालपेठ कॉलरी नं.१ चंद्रपुर
८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्ल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता	:-------------

९) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नांव :- संदीप रमेश दागमवार वय ३३वर्षे धंदा पुरोहीत रा.अयप्पा मंदीर रोड तुकुम चंद्रपुर

१०) ज्या कंपनिचा विमा असेल त्या कंपनिचे नाव व पत्ता आणि कंपनिचे विभागीय कार्यालय : ४१४,आय.सी.आय.सी.आय.लोम्बर्ड हाउस विर सावरकर मार्ग सिध्दी विनायक मंदीर जवळ मेन गेट प्रभादेवी मुंबई ४०००२५, महाराष्ट्र

११) विमा पॉलीसी क्रमांक/ विमा प्रमाण पत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे. :-३००१/O/२०१५७७०६६/००/B00 पॉलीसी वैध दि.३०जुन २०२१

१२) केलेल्या कार्यवाहीचे सहपत्र :- १)एफ.आय.आर.प्रत
२)जखमीचे उपचाराचे कागदपत्र
३)घटनास्थळ पंचनामा
४)वाहन चालकाचा परवाना
५)कार क्र.MH 34 BR 2086 चे ईन्सुरन्स,आरसी बुक

फॉर्म ५४

नियम १५० (१) आणी (२)

मोटार अपघाती पोलीस रिपोर्ट

१) पोलीस स्टेशनचे नाव :-चंद्रपुर शहर जिल्हा :- चंद्रपूर

२) अपघात क्रमांक :- अप क्र.७०७/२०२० कलम २७९,३३८भादंवि सहकलम १८४मोवाका

३) घटना स्थळ :- रामाळा तलाव डॉ.घाटे हॉस्पीटल जवळ चंद्रपुर
तारीख वेळ/दि. :- दि.२/०८/२०२०चे ०९/३०वा.दर.

४) रिपोर्ट :- दि.२४/०९/२०२०चे १४/२५ वा.

५) जखमी /मृतकाचे नांव व पूर्ण पत्ता :- किसन मोतीराम झाडे वय ६४वर्षे धंदा रिटायर्ड बाबु रा.नेहरू नगर वार्ड क्र. ४मुल रोड चंद्रपुर

६) दवाखान्याचे नाव :- डॉ.डब्लु.एम.गाडेगोणे हॉस्पीटल मच्छीनाला विवेक नगर मुल रोड चंद्रपुर

७) ज्या वाहनानी अपघात झाला त्या वाहणाचे वर्णन व नंबर :- चारचाकी वाहन क्र.MH 34 BR 2086

८) ड्रायव्हरचे पूर्ण नाव व पत्ता :- छत्रपती मल्लया धुडापाका वय ४५वर्षे धंदा चालक रा.हिन्दुस्थान लालपेठ कॉलरी नं.१ चंद्रपुर

९) ड्रायव्हींग लायन्सस नंबर तारीख व कालावधी :- MH -34 20070017115
DOI-11/11/1996,07/01/2020
VALID TILL-18/12/2024(TR)

१०) वाहन मालकाचे संपूर्ण नाव व पत्ता :- संदीप रमेश दागमवार वय ३३वर्षे धंदा पुरोहीत रा.अयप्पा मंदीर रोड तुकुम चंद्रपुर

११) इन्श्यूरन्स कंपनीचे नांव/सर्टिफीकेट नंबर /संपूर्ण पत्ता :- ४१४,आय.सी.आय.सी. आय.लोम्बर्ड हाउस विर सावरकर मार्ग सिध्दी विनायक मंदीर जवळ मेन गेट प्रभादेवी मुंबई ४०००२५, महाराष्ट्र

१२) सरकारी /खाजगी /बस /ऑटो चालकाचा बॅच क्रंमाक :-

१३) थोडक्यात हकीगत :-- याप्रमाणे आहे की घटना ता.वेळी व ठिकाणी यातील फिर्यादी किसन मोतीराम झाडे वय ६४वर्षे धंदा रिटायर्ड बाबु रा.नेहरू नगर वार्ड क्र. ४मुल रोड चंद्रपुर हा स्वताचे कामाकरीता रामाळा तलाव रोडने डॉ.घाटे हॉस्पीटल चंद्रपुर कडे आपले मोटार सायकलने जात असता यातील चार चाकी वाहन क्र.MH ३४ BR २०८६ नी फिर्यादीचे मो. सा.ला समोरून ठोस मारून जखमी केले अशा फिर्यादीचे तोंडी रिपोर्ट वरून सदरचा गुन्हा नोंद करून तपासात घेतला.

पोलीस निरीक्षक
पोलीस निरिक्षक
पो.स्टे. चंद्रपुर शहर

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** चंद्रपुर   **P.S.(ठाणे):** चंद्रपूर शहर   **Year (वर्ष):** 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0707   **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 24/09/2020 14:26 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** रविवार   **Date From (दिनांक पासून):** 02/08/2020
   Time Period (कालावधी): पहर 3   **Date To (दिनांक पर्यंत):** 02/08/2020
   Time From (वेळेपासून): 09:00 बजे
   Time To (वेळेपर्यंत): 09:30 बजे

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

Date (दिनांक): 24/09/2020   **Time (वेळ):** 13:50 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 027   **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 24/09/2020 14:25 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):** उत्तर, 2 किमी
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): घाटे दवाखाणा कडे जाणारा रोड,रामाळा परीसरात ,चंद्रपुर

(c) [illegible], then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

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

(a) Name (नाव): किसन मोतीराम [illegible]ाडे

(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.	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

S.No.(अ.	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	नेहरुनगर वार्ड क्र 4,चंद्रपुर,चंद्रपूर शहर,चंद्रपुर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	नेहरुनगर वार्ड क्र 4,चंद्रपुर,चंद्रपूर शहर,चंद्रपुर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):** **Mobile (मोबाइल नं.): 91-9423416658**

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	MH 34 2086 चा कार चालक			1. चंद्रपुर,चंद्रपुर,चंद्रपूर शहर,चंद्रपुर, 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. मध्ये))

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):**

तोंडी रिपोर्ट पो.स्टे चंद्रपुर शहर

दि 24/09/2020नावः- किसन मोतीराम झाडे वय 64वर्ष जात तेली धंदा रिटायर्ड बाबु(एरीकेशन विभाग) रा. नेहरु नगर वार्ड क्र 4 मुल रोड चंद्रपुर मो.क्र. 9423416658मी समक्ष पो.स्टे. ला येवुन तोंडी रिपोर्ट देतो की, मी वरील पत्त्यावर राहतो व एरीकेशन विभाग मधील रिटायर्ड बाबु आहे.दि 02/08/2020 रोजी स्वकार्याकरीता रामाळा तलाव परिसरातील डॉ. घाटे यांच्या दवाखाण्याकडे मोटर सायकलनी जात असता रामाळा तलाव घाटे यांचे दवाखाण्याजवळ चढावर समोरुन गाडी क्र MH 34 2086 (गाडीची सिरीज माहीती नाही) चारचाकी वाहनाने सकाळी अंदाजे 09/05मिनिटांनी धडक दिली. व त्या वाहन चालकाने आपली गाडी न थांबविता तिथुन पडुन गेला.मला डाव्या पायाला टोंगळ्याच्या खाली जबर मार लागल्याने मी तिथेच बसुन राहीलो.आजु बाजुचे लोक जमा झालेले होते .मी माझी मुलगी रंजना झाडे हिला फोन करुन अपघाताबाबत माहीती दिल्याने माझी मुलगी कार घेवुन आली.व डॉ. गाडेगोने यांचे दवाखाण्यात भरती केले.डॉ. गाडेगोने यांनी दि 17/08/2020 रोजी माझे गुडघ्याची शस्त्रक्रीया केली.मी डॉ. गाडेगोने यांचे दवाखाण्यात भरती असल्याने घटनेच्या दिवशी रिपोर्ट देण्यास येऊ शकलो नाही.मला दवाखाण्यातुन सुट्टी दिल्याने डॉ. गाडेगोने यांचेकडील दवाखाण्याचे कागदपत्र घेवुन मी आज रोजी त्या वाहन चालकावर कार्यवाही होणेकरीता पो.स्टे. ला येवुन रिपोर्ट देत आहो.हीच माझी तोंडी रिपोर्ट आहे.संगणकावर टाईप करुन प्रिंट काढुन वाचुन पाहीली मी सांगणेप्रमाणे बरोबर आहे.फिर्यादीचे तोंडी रिपोर्ट वरुन कलम 279, 338, भादवी सह कलम 184 मोवाका अन्वये गुन्हा दाखल. समक्ष (पो.हवा. गुलाब कोवे)ब.नं 2026 पो.स्टे. चंद्रपुर शहर

13.Action **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at**
(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): **or** (किंवा)

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

Rank (पद): PC (Police Constable)

No.(क्र.): POBN69820 **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): 25/09/2020

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

Name (नाव): CHANDRASHEKHAR VISHVNA

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN70654

दाखल अधिकारी/अंमलदार
पो.स्टे.चंद्रपूर शहर

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

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