

नमुना 225 ए. ए.

पहा नियम 253 (क), 254 (क), (3), 254 (सी), 255 (1), (4),

मोटार वाहण अपघाताचा अहवाल

1. पोलीस स्टेशनचे नांव - खोलापुरी गेट, अमरावती शहर.
2. अपराध क्रमांक / वाहतुक
अप. क्रमांक / स्टे. डा. क्रमांक - 407/2021 कलम - 279, 338 भा. द. वि. सहकलम - 134, 184
मो. वा. का.
3. अपघाताची वेळ, ठिकाण व तारीख - सार्वजनिक रहदारिच्या रोडवर, प्रधानमंत्री आवास योजना बिल्डींग
जवळ, म्हाडा कॉलणी, अमरावती. दि. 29/05/2021 चे 12/15 वा.
4. जखमी / मृतकाचे नांव - श्रध्दा विजय कांबळे वय- 26 वर्ष रा.- म्हाडा कॉलणी, तिसरा टप्पा,
अमरावती. मो. नं. 7020866670
5. ज्या दवाखाण्यात नेण्यात आले
त्या दवाखाण्याचे नांव - रेन्म्बो इन्स्टीटयुड ऑफ मेडीकल सायन्सेस (रिम्स) हॉस्पिटल, हॉटेल
निलम जवळ, बडनेरा रोड, अमरावती.
6. वाहणाचा क्रमांक - ट्रांजिट मिक्चर मशिन (TM) क्रमांक MH 31 FC 1242
7. वाहण चालविण्याचे तपशिलासह
ड्रायव्हरचे नांव व पत्ता आणि
वाहण चालविण्याचे परवाणा पत्ता - संजयकुमार रामकुमार धुरिया वय 39 वर्ष रा. ग्राम गोडवा
भदरपुर, दिनापुर पोस्ट सिकन्दरा तहसिल थुलपुर इलाहाबाद
उत्तरप्रदेश ह.मु. स्टॉप कॉर्टर, म्हाडा कॉलणी, अमरावती. मो. नं.
9793409407. ड्रायव्हींग लायसन्स क्रमांक -
UP 70 20050023780 Validity (TR) 01-12-2025

8.सरकारी वाहणाचे बाबतित

बिल्ल्याचा क्रमांक आणि विमा

आणि पत्ता

9.अपघात झाला त्या तारखेस

असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा

पत्ता

- डी. व्ही. प्रोजेक्ट लिमिटेड कंपनी म्हाडा कॉलणी, अकोली रोड,
अमरावती चे प्रोजेक्ट मॅनेजर नामे. इन्द्रभुषण ऊर्फ मोनुकिशन
व्दारिकाप्रसाद रात्रे उम्र -35 साल रा. - ग्राम जोहराडबरी, पोस्ट -
खमहरिया, तहसिल - पाली, जिला - कोरबा (छत्तीसगढ) ह. मु.
राजकुमार डहाट इनके यहाँपर भाडेसे, हनुमान मंदीर के पास, हरिशांती
कॉलणी, अमरावती. मो.नं. 8319818965.

10.ज्या कंपनीचा विमा असेल

त्या कंपनीचे नांव व पत्ता आणि

कंपनिचे विभागिय कार्यालय - युनाइटेड इंडिया इंश्यरेंस कंपनी लिमिटेड.

एल. आय. सी. कॅम्पस, तळ मजला, एल. आय. सी. बिल्डींग, पांढरी
रायपुर शहर, जि. रायपुर राज्य - छत्तीसगढ पिनकोड- 492001,
टेलिफोन - (771) 2583635 शाखा - दसरा मैदान समोर, अमरावती.

11.विमा पॉलीसी क्रमांक/

विमा प्रमाणपत्र कोणत्या

तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी


वैध आहे

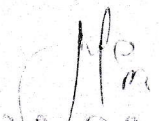
- 2705003120P107145648 दि. 30/10/2021 पर्यंत वैध.

12.केलेली कार्यवाही

- सदरचा गुन्हा तपासावर आहे.




पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन, खोलापुरी गेट,
अमरावती शहर.


पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन, खोलापुरी गेट,
अमरावती शहर.



FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** अमरावती शहर **P.S.(ठाणे):** कोल्हापूरी गेट **Year (वर्ष):** 2021
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0407 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 07/08/2021 20:12 बजे

2. **S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)** **Sections (कलम)**

1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 27/07/2021
Time Period (कालावधी): पहर 4 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 29/07/2021
Time From (वेळेपासून): 12:15 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 12:15 बजे

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

Date (दिनांक): 07/08/2021 **Time (वेळ):** 19:45 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)**

Entry No. (नोंद क्र.): 029 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 07/08/2021 20:12 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, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** प्रधान मंत्री ,आवास योजना बिल्डींग जवळ,म्हाडा कलनी अमरावती

(c) **In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):**

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): कोल्हापूरी गेट

District(State) (जिल्हा(राज्य)): अमरावती शहर(महाराष्ट्र)

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

(a) **Name (नाव):** श्रध्दा विजय कांबळे

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1993

(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)

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ.क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	अकोली रोड, म्हाडा कलनी अमरावती, कोल्हापूरी गेट, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	अकोली रोड, म्हाडा कलनी अमरावती, कोल्हापूरी गेट, अमरावती 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 /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	MH-31-FC-1242 कन्क्रीट मिक्सर ट्रक चा चालक			1. अमरावती, कोल्हापूरी गेट, अमरावती शहर, 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. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------------

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):

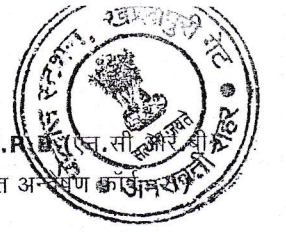
S.No. (अ.क्र.) UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

हकीकत अश्या प्रकारे आहे की यातील नमुद घटना ता वेळी व ठिकाणी फिर्यादी ही आपल्या घरून स्कुटी पेप MH-27-AG-8317 या मोपेड गाडीने जात असतांना यातील नमुद आरोपी कन्क्रीट मिक्सर ट्रक चा चालक ज्याचा नंबर MH-31-FC-1242 ह्याने आपला ट्रक आरोपीने कोणत्याच प्रकारचे इन्डीकेटर व बरीकेटसन लावता हलगर्जी व निषकाळजीपणे रस्त्यावर आडवे करुन गाडी चालवुन फिर्यादीच्या गाडीला धडक दिली त्यामुळे सदर ट्रकचे समोरील चाक फिर्यादीचे पायावर आला त्यामुळे फिर्यादीचे डाव्या पायाचे हाड मोडुन जखमी केले अश्या फिचे जबानी रिपोर्ट वरुन सदर चा गुन्हा दाखल करुन तपासात घेतला .

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरुन 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): Balaji Subhash Lalpalwale
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(क्र.): 12345 to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)
- (3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):



N.C.F. (च.सी. अंतर्गत) शहर
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण केंद्र, अमरावती शहर)

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):

Skramble

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

Skramble

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

Name (नाव): GAJANAN RAMDAS TAMTE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 14901000362GRTM7801F

सराम

Pi
पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन, खोलापुरी गेट
अमरावती 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 वैशिष्ट्ये, 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)	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	Others (इतर)
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.)