FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. **District (**जिल्हा**):** पिंपरी-चिंचवड **P.S.(**ठाणे**):** भोसरी एम.आय.डी.सी.
FIR No.(प्रथम खबर क्र.**):** 0031 **Year (**वर्ष**):** 2026
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिंनाक आणि वेळ**):**19/01/2026 02:45

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	119
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	177
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

3. **(a) Occurrence of offence (**गुन्ह्याची घटना**):**
1. **Day(**दिवस**):** बुधवार **Date From (**दिंनाक पासून**):** 14/01/2026
Time Period (कालावधी**):** पहर 2 **Date To (** दिंनाक पर्यंत**):** 14/01/2026
Time From (वेळेपासून**):** 06:48 बजे
Time To (वेळेपर्यंत**):** 06:48 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे**):**
Date (दिंनाक **):** 19/01/2026 **Time (**वेळ**):** 02:03 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ **):**
Entry No. (नोंद क्र.**):** 007
Date & Time (दिंनाक आणि वेळ**):** 19/01/2026 02:45 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, 4 किमी **Beat No. (**बिट क्र.**):**

(b) Address (पत्ता**):** दोस्ती हॉटेल समोरील रोडवर,Pune Nashik Road, Pimpri-Chinchwad, Haveli, Pune District 411062

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

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव**):** भोसरी एम.आय.डी.सी.

District(State) (जिल्हा**(**राज्य**)):** पिंपरी-चिंचवड(महाराष्ट्र)

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

(a) Name (नाव**):** अशोक पाटलु लोखंडे

(b) Guardian's Name (पालक चे नाव**) :** पाटलु लोखंडे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष**):** 1969

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	बिल्डींग नंबर I/605,द अड्रेस सोसायटी मोशी,बोराटे वस्ती,पुणे,भोसरी एम. आय.डी.सी.,पिंपरी-चिंचवड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	बिल्डींग नंबर I/605,द अड्रेस सोसायटी मोशी,बोराटे वस्ती,पुणे,भोसरी एम. आय.डी.सी.,पिंपरी-चिंचवड,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय**):**

(j) Phone number (फोन नं.**):**

Mobile (मोबाइल नं.**):** 91-9850844066

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	प्रशांत रामेश्वर घेवारी		पालक का नाम : रामेश्वर घेवारी	1. सी/ओ बबन आल्हाट,जुना मोशी आळंदी रोड,आल्हाटवाडी,मोशी पुणे,भोसरी एम.आय.डी.सी., पिंपरी-चिंचवड,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.**

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 **):**

गु.र.नं.व कलम-31/2026, भारतीय न्याय संहिता कायदा 2023 चे कलम 281, 125(ए), 125(बी), सह मोटर वाहन कायदा 184,119/177 प्रमाणे.

जबाब तारीख 18/01/2026

मी अशोक पारुला लोखंडे वये 57 वर्षे धंदा नोकरी राहणार द ऍड्रेस सोसायटी फ्लॅट नंबर I/605 बोराटे वस्ती मोशी पुणे मोबाईल नंबर 9850844066.

समक्ष साईनाथ हॉस्पिटल मोशी प्राधिकरण मोशी पुणे येथे ICU-2 वार्ड बेड नंबर 04 येथे माझे आई-नामे अनुसया पाटलू लोखंडे वय 83 वर्ष ही ऍडमिट असताना मी तिचे देखभालीस हजर असताना जबाब लिहून देतो की वरील पत्यावर पत्नी व दोन मुले व आईसह राहणे स असून मी विमान नगर पुणे येथे खाजगी कंपनीत नोकरी स आहे.

दिनाक 14/01/2026 रोजी दुपारी माझी आई नामे अनुसया पाटलू लोखंडे वय 83 वर्ष राहणार सदर ही माझी बहीण नावे छाया गलांडे राहणार भोसरी पुणे येथे तिला भेटण्यासाठी गेली होती व परत बहिणीला भेटून राहते घरी मोशी येथे येण्यासाठी भोसरी येथून ऑटो रिक्षाने बसून पुणे नाशिक हायवे दोस्ती हॉटेल समोर मोशी पुणे येथे सायंकाळी 06/40 वाजे सुमारास उतरून पुणे नाशिक हायवे रस्ता पाई क्रॉस करीत असताना मोशी कडून भोसरी कडे जाणारा मोटार सायकल स्वराने दोस्ती हॉटेल समोरील रोडवर माझे आईला जोराची धडक दिली यामध्ये माझ्या आईला डाव्या पायाला गंभीर दुखापत झाली व डोक्याला तोंडाला व पाठीला मार लागला उपचार कामे आईला तेथील खाजगी ॲम्बुलन्स मधून व अपघात करणारा मो.सा चालक याने वायसीएम हॉस्पिटल पिंपरी येथे नेऊन ऍडमिट केले याची माहिती मला ॲम्बुलन्स ड्रायव्हर यांनी दिली मी तात्काळ वाय सी एम हॉस्पिटल पिंपरी येथे पोहोचलो असता वार्ड नंबर 55 येथील आयसीयू वार्डात माझी आईला ऍडमिट केले होते तेथे उपचाराबाबत मला समाधान न झाल्याने मी माझी आई अनुसया लोखंडे हीच पुढील उपचार कमी तात्काळ साईनाथ हॉस्पिटल मोशी पुणे येथे आणून ॲडमिट केले तेथील डॉक्टरांनी त्यांचे विविध तपासणी मध्ये आईला डावा पाय गुडघ्याचे खाली व पाठीचे मणक्याचे हाड फ्रॅक्चर असल्याचे सांगून डोक्याला मार लागला असून तोंडाला डाव्या बाजूला खरचटले असून नाकाचे हाड फ्रॅक्चर झाले आहे असे सांगितले आहे दरम्यानचे काळात वाय सी एम हॉस्पिटल पिंपरी येथे माझे आईला अपघातामध्ये गंभीर जखमी करणारा मोटारसायकल चालक कोण आहे हे त्याला मी त्याचे नाव पत्ता

विचारले असता त्याचे नाव प्रशांत रामेश्वर घेवारी वय 25 वर्षे राहणार बबन आल्हाट अल्हाटवाडी जुना मोशी आळंदी रोड मोशी पुणे असे सांगून त्याचा मोटार सायकल क्रमांक MH14MW6610 होंडा शाईन असा असल्याचे सांगितले सध्या माझे आईवर साईनाथ हॉस्पिटल मोशी येथे ICU-2 वार्डात एमएलसी नंबर 22/2026 अन्वये उपचार चालू असून दिनाक 15/01/2026 रोजी पायाचे फ्रॅक्चर असलेल्या ठिकाणी शस्त्रक्रिया करण्यात आली आहे तरी दिनाक 14/01/2026 रोजी सायंकाळी 06/40 वाजता सुमारास माजी आई नामे अनुसया पाटलु लोखंडे वय 83 वर्षे राहणार द ऍड्रेस सोसायटी फ्लॅट नंबर I/605 बोराटे वस्ती मोशी पुणे ही पुणे नाशिक हायवे रस्ता दोस्ती हॉटेल समोरील रोड मोशी पुणे येथे पाई रस्ता क्रॉस करीत असताना मोशी कडून भोसरी कडे जाणारा मोटार सायकल होंडा शाईन MH14MW6610 वरील चालक नामे प्रशांत रामेश्वर घेवारी वय़ 25 वर्षे राहणार बबन आल्हाट जुना मोशी आळंदी रोड मोशी पुणे याचे ताब्यातील वरील मोटार सायकल ही वाहतुकीचे नियमाकडे दुर्लक्ष करून भरधाव वेगाने हयगयीने अविचाराने चालवून माझे आईला जोराची धडक देऊन अपघात करून अपघातामध्ये माझे आईला नाकाला व डाव्या पायाला फ्रॅक्चर करून डोक्याला तोंडाला खर्चटले असून पाठीच्या मणक्याला फ्रॅक्चर होण्यास कारणीभूत झाला आहे म्हणून माझी सदर मोटारसायक क्रमांक MH14MW6610 वरील चालक नामे प्रशांत रामेश्वर घेवारी वय 25 वर्षे राहणार मोशी पुणे याचे विरुद्ध लिखित तक्रार आहे.

हा जबाब मी माझी आई ऍडमिट असताना सांगितला असून तो सांगणे प्रमाणे बरोबर आहे.

हा जबाब दिला

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (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**):**

Kishor Ranganath Wavhal

Rank (पद**):** सहाय्यक पोलीस उप-निरीक्षक **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**):**

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

Name (नाव**):** GANESH Jagannath J
Rank(पद**):** I (Inspector)
No.(सं**.):** PI

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: YES

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 (**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**.)**