पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - National Bharat Sookshma Udyam Suraksha					
Policy Number: 321800112210000034	व्यवसाय स्त्रोत / Business Source: 910275				
	विक्रिय चैनल विवरण/ <u>Sales Channel Details</u> कोड/ Code: 91027500000001				
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 321800 कार्यालय पता/ Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001. State Code: 23, Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074 Mobile Number:	नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt ltd - Indore Contact Number: 9893131223 सह दलाल कोड / Co Broker Code: कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in				

ग्राहक का नाम /Customer Name: M/S ASHOK MAGANLAL AGRAWAL	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9702108818	पैन /PAN:	
पता/ Address: A/P VARDI TALUKA CHOPDA DIST JALGAON MS,	फोन /Phone:		
City: JALGAON - DISTRICT OTHERS, District: JALGAON, State: MAHARASHTRA, PIN: 425107. Cell: 9893131223	ई-मेल /E-Mail: slibindore@gmail.c	om	

प्रीमयिम/ Premium	₹ 921.00	कवर नोट संख्या और तथि 7 Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA		
CGST	₹ 0.00				
SGST/UTGST	₹ 0.00				
IGST	₹ 166.00				
केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तथि। Proposal Number and Date	8800220422741396 Dt. 22/04/2022		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00				
नर्प्राप्ति योग्य स्टाम्प इयूटी Recoverable Stamp Duty	₹ 1.00	रसीद संख्या और तथिि/Receipt Number and Date	321800812210000386 Dt. 22/04/2022		
कुल /Total Amount	₹ 1,091.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तथि7ि Previous Policy Number and Expiry Date	लागू नहीं/NA		

Occupancy Code:	Occupancy Details: Cold Storage premises
4007	

Total Location Sum Insured	₹ 8,80,000.00

LocationAddress:
1)C/O OM COLD STORAGE SAVDA TALUKA RAVER MH,,Jalgaon - District Others,Jalgaon,Maharashtra,425508.

SL. No	Coverage	Sum Insured					
	Terrorism	RECEIPT NO G-0015,BAG 316 STOCK CHANA(GRAM)OF WHILST STORED &/OR LYING ANY WHERE IN COLD STORAGE	` 8,80,000.00				
1	अधिकि/Excess: 1% of the claim amount for each and every claim subject to Minimum of INR 25,000 and Maximum of INR 1,000,000						
	Additional Information: NA						
2	Basic Cover(Excluding EQ and STFI)	RECEIPT NO G-0015,BAG 316 STOCK CHANA(GRAM)OF WHILST STORED &/OR LYING ANY WHERE IN COLD STORAGE	` 8,80,000.00				
_	अधिकि/Excess: Compulsory Excess: ₹ 10,000.00, TEN THOUSAND.						
	Additional Information: NA						
3	Earthquake	RECEIPT NO G-0015,BAG 316 STOCK CHANA(GRAM)OF WHILST STORED &/OR LYING ANY WHERE IN COLD STORAGE	` 8,80,000.00				

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - N	ational Bharat Sookshm	a Udyam Suraksha	
Policy Number: 321800112210	000034 व्यवसाय स्	त्रोत / Business Source: 910275	
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 321800 कार्यालय पता/ Office Address: DEW. DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B 455001. State Code: 23, Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074 Mobile Number:	कोड/ Code नाम/ Name Itd - Indore Contact No 4S ROAD,, - कस्टमर Care Toll ईमेल/	nnnel Details : 91027500000001 e: Jainuine insurance brokers pvt	
	ulsory Excess: ₹ 10,000	0.00, TEN THOUSAND.	
Additional Information		IO O COAE DAO CAO CTOOK CHANA/ODAN	A)OF
STFI 4		IO G-0015,BAG 316 STOCK CHANA(GRAN STORED &/OR LYING ANY WHERE IN CO STORAGE	
	ulsory Excess: ₹ 10,000	0.00, TEN THOUSAND.	
Additional Information			
Clauses		As per	Annexure I

टप्पणियां/ Remarks: BASIC COVER, EQ, STFI, TERRORISM

RECEIPT NO G-0015,BAG 316 STOCK CHANA(GRAM)OF WHILST STORED &/OR LYING ANY WHERE IN COLD STORAGE REINSTATEMENT CLAUSE +THE STOCK HLED IN TRUST ALSO COVERED

जिसकी गवाही में दिनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को विधिवत अधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ निर्धारित किए जाएं। यह अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों, जो कंपनी वेबसाईट https://nationalinsurance.nic.co.in पर उपलब्ध है, को एक अनुबंध के रुप में एक साथ पढ़ा जाए तथा कोई भी शब्द या अभवियक्त जिसके लिए यह विशिष्ट अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के किसी भी हिस्से में संलग्न किया गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आश्वासन दिया जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमिता निरस्त हो जाएगी। /IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 22/April/2022. This schedule, the attached policy, the clauses, the endorsements and policy wordings as available in the website https://nationalinsurance.nic.co.in shall be read together as one contract and any word or expression to which the specific meaning has been attached in any part of this policy or of the schedule shall bear the same meaning wherever it may appear. It is warranted that IN CASE OF DISHONOUR OF THE PREMIUM CHEQUE, THIS DOCUMENT STANDS AUTOMATICALLY CANCELLED 'AB-INITIO'

इंश्योरेन्सइंडयालिमटिंड

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी स्टांप इय्**वे**मिटिड/ For and on behalf of National Insurance Stamp Company Limited

Duty: (₹ 1.00)

अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory

TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30878F2P00000034 Invoice Date: 22/04/2022

Details of Supplier:

National Insurance Company Limited.,

DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001

23, Madhya Pradesh State: GSTIN No: 23AAACN9967E1ZB

Details Of Receiver: M/S ASHOK MAGANLAL AGRAWAL Address: A/P VARDI TALUKA CHOPDA DIST JALGAON MS

JALGAON - DISTRICT OTHERS, City:

District: JALGAON, State: MAHARASHTRA, PIN: 425107.

Maharashtra

Place Of Supply State : State Code : 27

GSTIN No: 27AARPA6621N1ZC

सेवा का सैक कोड़/ विवरण/ SAC Code Descript on of Service	वविरण/ Descripti	वविरण/ Pescripti on of ₹)	टैक्स योग्य/ मूल्य/Taxable	सीजीएसटी की राशिं CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST		आईजीएसटी/I GST		केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess	
			value(₹	Value(₹)	दर/Rate	राशा∕ि Amount(₹)	दर/Rate	राशि Amount(₹)	दर/Rate	राशा∕ि Amount(₹)	राशा/Amount(₹)
997139	Other non- life insurance services (excluding reinsuranc e services)	921	0%	921	0%	0	0%	0	18%	166	0
TOTAL	,	921		921		0		0		166	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में)Total Invoice Value (In figures) :

₹1,091

क्ल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees

One Thousand Ninety One

केवल/Only.

रविर्स चार्ज के अधीन टैक्स की राशि Amount of Tax Subject to Reverse Charge : No

E.&.O.E

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लमिटिड/ For and on behalf of National Insurance Company Limited

अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory

