| पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Insurance   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| Policy Number: 321800592210000080  | व्यवसाय स्त्रोत / Business Source: 910275  |  |  |  |  |
|  | विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 91027500000001 नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt |  |  |  |  |
| जारीकर्ता कार्यालय/ <b>Issuing Office</b><br>कार्यालय कोड/ Office Code: 321800   | ltd - Indore<br>Contact Number: 9893131223   |  |  |  |  |
| कार्यालय पता/ Office Address: DEWAS<br>DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, -<br>455001.<br>State Code: 23 , Madhya Pradesh<br>GSTIN: 23AAACN9967E1ZB<br>Contact Number: 7272 250074 | सह दलाल कोड / Co Broker Code:  |  |  |  |  |
|  | UIN: IRDAN058P0079V01200001  |  |  |  |  |
| Mobile Number:   | कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer   |  |  |  |  |
|  | Care Toll Free Number:<br>1800 345 0330  |  |  |  |  |
|  | ईमेल/  |  |  |  |  |
|  | email:customer.support@nic.co.in   |  |  |  |  |

| ग्राहक का नाम/Customer Name: M/S SPECTRUM ELECTRICAL INDUSTRIES LTD  | ग्राहक आईडी/ Customer ID:<br>9702010772 | पैन/ PAN: |  |
|--|---|-----------|--|
| पता/ Address: GAT NO 139/1 & 139/2 UMALE JALGAON MH<br>, City: JALGAON, District: JALGAON, State: MAHARASHTRA, PIN:<br>425003.<br>Cell: 9893131223 | फोन/ Phone:                             |           |  |
|  | ई-मेल/ E-Mail: slibindore@gmail.com     |           |  |

| पॉलिसी: 30/06/2022 के 00:00 से 29/06/2023 की मध्य रात्रि तक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 30/06/2022 to midnight of 29/06/2023 |             |   |                                      |  |  |  |  |
|---|-------------|---|--------------------------------------|--|--|--|--|
| प्रीमयिम /Premium   | ₹ 9,750.00  | कवर नोट संख्या तथा तथि/िCover<br>Note Number and Date | NA                                   |  |  |  |  |
| CGST  | ₹ 0.00      |   |                                      |  |  |  |  |
| SGST/UTGST  | ₹ 0.00      |   |                                      |  |  |  |  |
| IGST  | ₹ 1,755.00  |   |                                      |  |  |  |  |
| केरला बाढ़ उपकर/Kerala<br>Flood Cess  | ₹ 0.00      | प्रस्ताव संख्या और तथि /Proposal<br>Number and Date   | 8800210630103839 Dt. 03/05/2022      |  |  |  |  |
| कम:जीएसटी_टीडीएस /<br>Less:GST_TDS  | ₹ 0.00      |   |                                      |  |  |  |  |
| पुनर्पराप्त स्टाम्प शुल्क /<br>Recoverable Stamp Duty   | ₹ 0.00      | रसीद संख्या और तथि/ि<br>Receipt Number and Date       | 321800812210001486 Dt. 28/06/2022    |  |  |  |  |
|   |             | पछिली पॉलिसी संख्या तथा समाप्ती                       |                                      |  |  |  |  |
| कुल / Total   | ₹ 11,506.00 | तथि/ि Previous Policy Number and<br>Expiry Date       | 321800592110000079 and Dt.29/06/2022 |  |  |  |  |
| (Rupees Eleven Thousand Five Hundred Six Only.)   |             |   |                                      |  |  |  |  |

## Insured Details:

| Nature of trade/Business :  | MANUFACTURING  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|
| Location address :          | GAT NO 139/1 & 139/2 UMALE JALGAON , Jalgaon , Jalgaon , Maharashtra , 425003. |  |  |  |
| Premises :                  | Factory  |  |  |  |
| Risk is Unoccupied/Locked : | No   |  |  |  |
| Theft Covered :             | Yes  |  |  |  |
| Additional cover :          | N/A Excess for theft cover : N/A   |  |  |  |
| Policy Excess :             | 5% claim amount, minimum 10000/-   |  |  |  |
| Security features :         | N/A  |  |  |  |

<sup>\*\*(</sup>The premises shall not include any yard, garden, open space or other building not communicated to the main building)

Details of contents

| SI No | lo Material covered Description of Items |  | Sum insured ₹  |  |  |  |
|-------|--|--|----------------|--|--|--|
| 1     | Stocks In Trade                          | ALL TYPE OF STOCK RAW MATERIALS,SEMI<br>FINISHE,FINISHED GOODS,PACKING MATERIALS &<br>SUCH OTHER GOODS IN FACTORY PERMISES STOCK<br>HELD ON TRUST ALSO COVERED | 9,75,00,000.00 |  |  |  |

| FINANCIER DETAILS |                   |  |  |  |  |
|-------------------|-------------------|--|--|--|--|
| Sr. No.           | Financier Address |  |  |  |  |

| पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Ins  |  |         |
|---|--|---------|
| Policy Number: 321800592210000080   | व्यवसाय स्त्रोत / Business Source: 910275  |         |
| जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office<br>कार्यालय कोड/ Office Code: 321800<br>कार्यालय पता/ Office Address: DEWAS<br>DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, -<br>455001.<br>State Code: 23, Madhya Pradesh<br>GSTIN: 23AAACN9967E1ZB<br>Contact Number: 7272 250074<br>Mobile Number: | विक्रिय चैनल विविरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 91027500000001 नाम/Name: Jainuine insurance brokers pvt ltd - Indore Contact Number: 9893131223 सह दलाल कोड / Co Broker Code:  UIN: IRDAN058P0079V01200001  कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in |         |
| 1   | AXIS BANK LTD  | JALGAON |
| 2   | HDFC BANK LTD  | JALGAON |

टपिपणियां/ Remarks: AGREED BANK CLAUSE

जिसकी गवाही में दिन/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को विधिवित 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 रूप में एक साथ पढ़ा जाए तथा कोई भी शब्द या अभवियक्त जिसिके लिए यह वशिषिट अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के किसी भी हिससे में संलगन किया गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आशवासन दिया जाता है कि प्रीमयिम चेक के अस्वीकृतिके मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकिता नरिस्त हो जाएगी। /IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 28/June/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'** 

इंशयोरेनसइंडयालमिट<u>ि</u>ड

Stamp Duty: (₹ 0.25)

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

> अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory

## **TAX INVOICE**

Invoice Serial No: 30878O2P00000080 Invoice Date: 28/06/2022

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 SPECTRUM ELECTRICAL INDUSTRIES LTD Address: GAT NO 139/1 & 139/2 UMALE JALGAON MH

JALGAON, City: District: JALGAON, State: MAHARASHTRA, PIN: 425003.

Maharashtra

Place Of Supply State : State Code : 27

GSTIN No: 27AAUCS2152E1Z7

| सैक कोड/<br>SAC Code | सेवा का<br>वविरण/ कुल/Total(<br>Descripti<br>on of<br>Service                          | Discou मूल्य/Taxa | टैक्स योग्य/<br>मूल्य/Taxable | सीजीएसटी की राशि<br>CGST |         | एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/<br>SGST/UTGST |         | आईजीएसटी/I <b>GST</b> |         | केरला बाढ़<br>उपकर/Kerala<br>Flood Cess |                     |
|----------------------|--|-------------------|-------------------------------|--------------------------|---------|------------------------------------|---------|-----------------------|---------|---|---------------------|
|                      |  |                   | nt Value(₹)                   |                          | दर/Rate | राशा∕ि<br>Amount(<br>₹)            | दर/Rate | राशि<br>Amount(<br>₹) | दर/Rate | राशा∕ि<br>Amount(<br>₹)                 | राशा⁄∖Amount(<br>₹) |
| 997139               | Other non-<br>life<br>insurance<br>services<br>(excluding<br>reinsuranc<br>e services) | 9,750             | 0%                            | 9,750                    | 0%      | 0                                  | 0%      | 0                     | 18%     | 1,755                                   | 0                   |
| TOTAL                | ,  | 9,750             |                               | 9,750                    |         | 0                                  |         | 0                     |         | 1,755                                   | 0                   |

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

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

**Eleven Thousand Five Hundred Six** 

केवल/Only.

रविर्स चार्ज के अधीन टैक्स की राशा/ 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

