पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - National Bharat Sookshma Udyam Suraksha					
Policy Number: 321800112210000177	व्यवसाय स्त्रोत / Business Source: 910275				
	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 91027500000001				
जारीकर्ता कार्यालय/ <b>Issuing Office</b> कार्यालय कोड/ Office Code: 321800 कार्यालय पता/ Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD	नाम/Name: Jainuine insurance brokers pvt ltd - Indore Contact Number: 9893131223 सह दलाल कोड / Co Broker Code:				
455001.  State Code: 23 , Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074 Mobile Number:	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 SHIVSHAKTI GINNING FACTORY & SHIVSHAKTI PRESSING FACTORY	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9702217541	पैन /PAN:
पता/ Address: GAT NO 725/1-B, & 2 B VIRWADA ROAD CHOPDA	फोन /Phone:	
DIST JALGAON M H 425107 , City: JALGAON - DISTRICT OTHERS, District: JALGAON, State: MAHARASHTRA, PIN: 425107. Cell: 9893131223	ई-मेल /E-Mail: slibindore@gmail.c	om

dnight of 27/09/2023				
प्रीमयिम/ Premium	₹ 5,380.00	कवर नोट संख्या और तथि 7 Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA	
CGST	₹ 0.00			
SGST/UTGST	₹ 0.00	. " ~ ~ ~	8800220927441123 Dt. 27/09/2022	
IGST	₹ 968.00	प्रस्ताव संख्या और तथि।/ Proposal		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	Number and Date		
नर्प्राप्ति योग्य स्टाम्प इयूटी Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तथिि Receipt Number and Date	321800812210003173 Dt. 27/09/2022	
कुल /Total Amount	₹ 6,344.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तथि7ि Previous Policy Number and Expiry Date	लागू नहीं/NA	

Occupancy Code: 4002	Occupancy Details: Storage of Category I hazardous Goods subject to warranty that goods listed in Category II, III, Coir waste, Coir fibre and Caddies are not stored therein. (Materials stored in Godowns and Silos)
-------------------------	--

LocationAddress:

1)GAT NO 725/2/2 VIRWADA ROAD CHOPDA DIST JALGAON MH 425107, Jalgaon - District Others, Jalgaon, Maharashtra, 425107.

SL. No	Coverage	Coverage Description	Sum Insured				
	STFI	ON BUILDING USED FOR GODOWN PURPOSE	` 40,00,000.00				
1	अधिकि/Excess: Compulsory Excess: ₹ 10,000.00, TEN THOUSAND ONLY.						
	Additional Information: NA						
	Terrorism	ON BUILDING USED FOR GODOWN PURPOSE	` 40,00,000.00				
2	সংঘকি/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						
3	Basic Cover(Excluding EQ and STFI)	ON BUILDING USED FOR GODOWN PURPOSE	` 40,00,000.00				
	अधिकि/Excess: Compulsory Excess: ₹ 10,000.00, TEN THOUSAND ONLY.						
	Additional Information: NA						
4	Earthquake ON BUILDING USED FOR GODOWN PURPOSE `40,00,000.00						

Clauses	As per Annexure I

FINANCIER DETAILS								
Sr.No	Sr.No Type of Finance Name of Financier Address							
1	Hypothecation	STATE BANK OF INDIA	MIDC BRANCH JALGAON					

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

ON BUILDING USED IN GODOWN PURPOSE

AGREED BANK CLAUSE

जिसकी गवाही में दिनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को विधिवित अधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ निर्धारति किए जाएं। यह अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों, जो कंपनी वेबसाईट <u>https://nationalinsurance.nic.co.in</u> पर उपलब्ध है, को एक अनुबंध के रुप में एक साथ पढ़ा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्त जिसके लिए यह विशिष्ट अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के किसी भी हिससे में संलग्न किया गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आश्वासन दिया जाता है कि प्रीमयिम चेक के अस्वीकृत*ि*के 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 27/September/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'

इंश्योरेन्सइंडयालिमिटिंड

Stamp Duty: (₹ 1.00)

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

> अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory

## **TAX INVOICE**

Invoice Serial No: 30878F2P00000177 Invoice Date: 27/09/2022

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 SHIVSHAKTI GINNING FACTORY & SHIVSHAKTI PRESSING FACTORY Address: GAT NO 725/1-B, & 2 B VIRWADA ROAD CHOPDA DIST JALGAON M H 425107

JALGAON - DISTRICT OTHERS, City:

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

Place Of Supply State : Maharashtra

State Code: 27 GSTIN No: NA

सैक कोड/ SAC Code	Descripti ₹) Disc		छूट/ Discou nt	ou मूल्य/Taxable	सीजीएसटी की राशि/` CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST		आईजीएसटी/I <b>GST</b>		केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess
	on of Service		III.	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)	5,380	0%	5,380	0%	0	0%	0	18%	968	0
TOTAL	,	5,380		5,380		0		0		968	0

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

₹6,344

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

Six Thousand Three Hundred Fourty Four

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

