पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Insurance				
Policy Number: 321800592210000182	व्यवसाय स्त्रोत / Business Source: 910275			
	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 91027500000001 नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt			
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 321800	ltd - Indore Contact Number: 9893131223			
कार्यालय पता/ Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001.	सह दलाल कोड / Co Broker Code:			
State Code: 23, Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074	UIN: IRDAN058P0079V01200001			
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 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.com			

प्रीमयिम /Premium	₹1,000.00	कवर नोट संख्या तथा तथि/ Cover Note Number and Date	NA		
CGST	₹ 0.00				
SGST/UTGST	₹ 0.00		8800220921412253 Dt. 21/09/2022		
IGST	₹ 180.00	प्रस्ताव संख्या और तथि /Proposal			
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	Number and Date			
पुनर्प्राप्त स्टाम्प शुल्क / Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तथिि Receipt Number and Date	321800812210003038 Dt. 21/09/2022		
		पछिली पॉलिसी संख्या तथा समापती			
कुल / Total	₹1,181.00	নথি/ি Previous Policy Number and Expiry Date	NA		

ilisuieu Delaiis.				
Nature of trade/Business :	GODOWN RISK			
Location address :	PLOT NO 5 TO 14 GAT NO 668 VARDI TAL CHOPDA DIST JALGAON (M H) , Jalgaon - District Others , Jalgaon , Maharashtra , 425107.			
Premises :	Godown			
Risk is Unoccupied/Locked :	No			
Theft Covered :	No			
Additional cover :	N/A Excess for theft cover : N/A			
Policy Excess :	5% claim amount, minimum 10000/-			
Security features :	N/A			

^{**(}The premises shall not include any yard, garden, open space or other building not communicated to the main building)

Details of contents

SI No	Material covered	Description of Items	Sum insured ₹
1	Stocks In Trade	ON STOCK OF FERTILIZER ,MAKA , ALL TYPE OF PULSES AND PACKING MATERIALS & SUCH OTHER GOODS IN INSURED TRADE WHILST STORED &/OR LYING GODOWN STOCK HELD IN TRUST ALSO COVERED	1,00,00,000.00

FINANCIER DETAILS					
Sr. No.	Name of Financier	Financier Address			

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Ins	surance	
Policy Number: 321800592210000182	व्यवसाय स्त्रोत / Business Source: 910275	
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 321800	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 9102750000001 नाम/Name: Jainuine insurance brokers pvt Itd - Indore Contact Number: 9893131223	
कार्यालय पता/ Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001.	सह दलाल कोड / Co Broker Code:	
State Code: 23, Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074	UIN: IRDAN058P0079V01200001	
Mobile Number:	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:	
	1800 345 0330 \$ਸੇਕ/ email:customer.support@nic.co.in	
1	HDFC BANK LTD	BRANCH CHOPDA

टप्पणयां/ Remarks: BURGULARY

ON STOCK OF FERTILIZER ,MAKA , ALL TYPE OF PULSES AND PACKING MATERIALS & SUCH OTHER GOODS IN INSURED TRADE WHILST STORED &/OR LYING GODOWN STOCK HELD IN TRUST ALSO COVERED AGREED BANK CLAUSE

जिसकी गवाही में दिन/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को विधिवत अधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ निर्धारित किए जाएं। यह अनुस्ची, 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 अभव्यिक्त 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 प्राथमिकता निरस्त हो जाएगी। /IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 21/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'

Duty: (₹ 0.50)

इंश्योरेन्सइंडयालमिटिंड

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

> अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory

Printed on 21/09/2022 by ID: 75221

TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30878O2P00000182 Invoice Date: 21/09/2022

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 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

सैक कोड/ SAC Code Descri	सेवा का वविरण/ Descripti	कुल/Total(⊃ूँ<) ह्र Discou मू		टैक्स योग्य/ मूल्य/Taxable				एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST		ਸਟੀ/ IGST	केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess
	on of Service		nt 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)	1,000	0%	1,000	0%	0	0%	0	18%	180	0
TOTAL		1,000		1,000		0		0		180	0

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

₹1,181

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

One Thousand One Hundred Eighty One

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

