पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule -Motor - Two Wheelers - Standalone OD

पॉलिसी संख्या / Policy Number: 321800312210001993

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 321800 कारयालय का पता /Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, -455001

State Code: 23, Madhya Pradesh जीएसटीआईएन/**GSTIN**: 23AAACN9967E1ZB संपर्क संख्या/Contact Number: 7272 250074

मोबाइल नंबर/Mobile Number:

व्यवसाय केंद्र/ Business Source: 910275

विक्रय चैनल कोड/ Sales Channel Code:

91027500000001

नाम /Name: Jainuine insurance brokers pvt ltd -

संपर्क संख्या /Contact Number: 9893131223

## **Customer Care Toll Free Number:** 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in



ग्राहक का नाम /Customer Name: M/S VANSHIKA PULSES	ग्राहक आई.डी /Customer ID: 9701920760	पैन/ PAN:	
पता /Address: N1/1B AGC MIDC NO4 AKOLA MAHARASHTRA, शहर/City:	फोन /Phone:		
AKOLA - DISTRICT OTHERS, जिला/District: AKOLA, राज्य/State:			
MAHARASHTRA,पनि/ PIN: 444104.	ई-मेल /E-Mail: slibindore@gmail.com		
सेल/Cell: 9893131223			

पॉलर्सी प्रभावी समय घंटे, को Policy Effective from 00:00 hours, on 09/12/2022 की अर्धरात्रि तक to midnight of 08/12/2023							
₹ 848.00	कवर नोट सं. व तारीख /Cover Note Number and Date	NA					
₹ 0.00							
₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या व तारीखProposal Number and Date	8800221208767267 Dt. 08/12/2022					
₹ 153.00							
₹ 0.00	रसीद संख्या व तारीख /Receipt Number and Date	321800812210004522 Dt. 08/12/2022					
₹ 1,001.00	पछिली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि/ि Previous Policy Number and Expiry Date	NA					
	₹ 848.00 ₹ 0.00 ₹ 0.00 ₹ 153.00 ₹ 0.00	₹ 848.00 कवर नोट सं. व तारीख /Cover Note Number and Date   ₹ 0.00 प्रस्ताव संख्या व तारीखProposal Number and Date   ₹ 153.00 रसीद संख्या व तारीख /Receipt Number and Date   ₹ 1,001.00 पछिली पॉलिसी संख्या व समाप्त तिथि/ Previous					

उसी वाहन को कवर करनेवाली टी पी पॉलिसी का विवरण/Details of TP Policy covering same Vehicle (Please note that, having a valid TP Policy for the same vehicle is a pre requisite for Stand Alone Own Damage cover to be issued)

बीमाकर्ता का नाम/Name of Insurer: Cholamandalam General Insurance पॉलिसी क्रमांक /Policy number: 339703193790000000 Company Ltd टी पी पॉलिसी के आरंभ होने की तारीख/TP Policy Start Date:09/12/2021 शाखा/Branch: CGI - Akola - 210308 - 96010700210308 टी पी पॉलिसी के समापत होने की तारीख/TP Policy End Date:

08/12/2026 स्टैंड अलोन ओन डैमेज पॉलिसी के तहत बीमित वाहन का विवरण / Details of Vehicle Insured under Stand Alone Own Damage Policy (Please note that,

this policy co	overs Own Damage onl	y and no other liability in connection with the	vehicle)		
वाहन का आई.डी.वी/Vehicle IDV	₹ 66,000.00	पंजी. संख्या Regn. Number	MH-30-XX-0001 AK5FX210900201		
आई.डी.वी IDV(साईड कार Sidecar)	NA	इंजन व एम/सी सं.Engine or M/c No.			
इलेक्ट्रीकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	चेसिस संख्याChassis Number	STL2U2K0908		
गैर इलेक्ट्रीकल उपकरणNon Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अधा.Regn. Authority	Akola		
फाइवर ग्लास टैंक Fiber Glass Tank	NA	भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	इंडिया India		
सीएनजी/एलपीजी यूनटिCNG/LPG Unit	NA	बनावट Make	STELLA AUTOMOBILI		
		ਸਾੱਤਕ Model	SA 2000 (2020-2022)		
अति. टावगि शुल्कAddl. Towing Charges	NA	वेरिंट Variant	STANDARD		
00.00 - 00.00 000000 / 0000 000 CC / GVW / Kilo Watt	2200	वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle	Motor Scooter		
OOOO OO OOOOOO / Type of Fuel	BATTERY/ELECTRI C				
लाइसेंस सटिगि/वहन की क्षमता क्षमतLicensed Seating / Carrying Capacity	2	ढ़ाचा का प्रकार/रंग Body Type / Color	ELECTRIC SCOOTER/White Smoke		
निर्माण वर्ष Year of Mfg.	2021	खरीदने की तारीख / Date of Purchase	08/12/2021		

प्रीमयिम की अनुसूची Schedule of Premium							
स्व-क्षति आवरण (उचित पूरक प्रीमयिम के साथ add ons wherever opted for)	r) Own Damage Cover(inclusive of		₹ 848.00				
कुल Total		₹ 848.00					
वाहन स्व-क्षति बीमा विवरण Vehicle Own Damage Insurance Details							
नो कुलेम बोनस % No Claim Bonus%	0	Loss of Accessories Covered	No				
कंपलसरी एक्सेस Compulsory Excess	₹ 100.00	आवरति शून्य मूल्यहरास पुलस /Nil Depreciation Plus	Yes				
इंपोज्ड एक्सेस Imposed Excess	₹ 0.00						

Motor - Two Wheelers - Standalone OD

पॉलिसी संख्या/Policy Number: 321800312210001993

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 321800 कार्यालय का पता/ Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, -455001.

राज्य कोड/State Code: 23 , Madhya Pradesh जीएसटीआईएन/GSTIN GSTIN: 23AAACN9967E1ZB संपर्क संख्या/Contact Number: 7272 250074

मोबाइल संख्या /Mobile Number:

व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275

विक्रय चैनल कोड / Sales Channel Code: 91027500000001

नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt ltd -

संपर्क संख्या /Contact Number: 9893131223

Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in



शून्य मूल्यहरास प्लस खण्ड के लिए अतरिक्ति/Excess for Nil Depreciation Plus Clause

प्रासंगिक अनुच्छेद,पृष्ठांकन और वारंटी Clauses, Endorsements and Warranties Applicable: IMT 22,Nil Depreciation

उपयोग की सीमाएं/Limitations as to Use:

कंवल सामाजिक, घरेलू और खुशी के उद्देश्यों और बीमाधारक के व्यवसाय या पेशे के लिए उपयोग करें। पॉलिसी किसी भी व्यापार या व्यवसाय के संबंध में भाड़े या इनाम, ट्यूशन, रेसिन, गति निर्माण, विश्वसनीयता परीक्षण, गति परीक्षण, माल की दुलाई (नमूने या व्यक्तिगत सामान के अलावा) के लिए उपयोग को कवर नहीं करती है या किसी भी उद्देश्य के संबंध में उपयोग करती है। मोटर व्यापार। /Use only for social, domestic and pleasure purposes and for the insured's business or profession. The Policy does not cover use for hire or reward, tuition, racing, pace making, reliability trial, speed testing, carriage of goods (other than samples or personal luggage) in connection with any trade or business or use for any purpose in connection with Motor Trade.

इराइव करने का हकदार व्यक्ति या व्यक्तियों का वर्ग/Persons or Class of Persons entitled to drive: Any person including the insured, Provided that a person driving holds an effective driving license at the time of the accident and is not disqualified from holding or obtaining such a license, Provided also that the person holding an effective Learner's license may also drive the vehicle and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules, 1989.

The policy does not cover liability for death,bodily injury or damage as excluded in section 150(2) (a)(ii) and (iii);(b) and (c) of the Motor Vehicle Act,1988" मोटर वाहन अधिनियम, 1988 की धारा 150(2) (क) (ii) और (iii) (ख) और (ग) के अनुसार पॉलिसी मृतय, शारीरिक चोट या क्षति के लिए देयता को कवर नहीं करती है।

महत्वपूरण स्वना Important Notice: The insured is not indemnified if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this schedule. Any payment made by the company by the reason of wider terms appearing in the certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988 is recoverable from the Insured. See the clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHT OF RECOVERY"

उपरोक्त उल्लिखित कार्यालय पते पर विधिवत रुप से प्राधिकृत अधीहस्ताक्षरी को साक्षी मानकर दिनांक को हस्ताक्षर किया जा रहा है। वेबसाइट https://nationalinsurance.nic.co.in में उपलब्ध इस अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों को एक अनुबंध के रुप में एक साथ पढ़ा जाएगा और पॉलिसी के किसी भी हिस्से या अनुसूची में संलग्न कोई भी शब्द या अभवियक्ति, जो विशेष अर्थ प्रकट करता हो, जहां भी प्रकट हो समान अर्थ वहन करेगा करेगा। यह वारंटी दी जाती है कि प्रीमिय चेक की अस्वीकृति की स्थिति में, यह पॉलिसी आरंभ होने की तारीख से ही स्वतः निरस्त माना जाएगा।

IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 09 December 2022. This schedule, the attached policy, the clauses, the endorsements and policy wordings as available in the website <a href="https://nationalinsurance.nic.co.in">https://nationalinsurance.nic.co.in</a> 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'

नेशनल इनशयोरेनस कंपनी लमिटिंड

For and on behalf of National Insurance Company Limited

कते

स्टाम्प इयूटी Stamp Duty: (₹ 0.50 )

श्रीतमान बदन / OHRITIMAN BARDHAN मृद्धा प्रवचक/(hief Manager नेशानल कन्यपोरेन्स के. लि. National Injaurance Co. Ltd. प्रधान कार्यालय/Head Office 3. मिंडिकटन स्ट्रोट, कोलकाता-700 071

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory



## टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 30878A2P00001993 इनवॉयस तथिः//Invoice Date: 08/12/2022

आपूरतिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंन्स कंपनी लिमिटिड/National Insurance Company Limited., DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001

राज्य/State : 23 , Madhya Pradesh

जीएसटीआईएन

नंबर/GSTIN No 23AAACN9967E1ZB

:

आदाता का वविरण **/Details Of Receiver** : M/S VANSHIKA PULSES

पता/Address : N1/1B AGC MIDC NO4 AKOLA MAHARASHTRA

शहर/City: AKOLA - DISTRICT OTHERS,

जिला/District: AKOLA,

राज्य/State: MAHARASHTRA,

पनि/PIN: 444104.

आपूर्ति राज्य का स्थान/ Maharashtra

Place Of Supply State : राज्य कोड/State Code : 27 जीएसटीआईएन नं.GSTIN No : NA

सैक कोड/ SAC	सेवा का वविरण/ Descriptio	वविरण/ क्ल/Total(	छूट/ Disco unt	V . 1 . (3)	सीजीप	सीजीएसटी/ <b>CGST</b>		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी /SGST/UTGST		ोएसटी/I <b>GST</b>	केरला बाढ़ उपकर/ Kerala Flood Cess
Code					दर/ Rate	राशा∕ि Amount(₹)	दर/ Rate	राशा∕ि Amount(₹)	दर/ Rate	राशा⁄Amount( ₹)	राशा∕Amount(₹)
997134	Motor vehicle insurance services	848	0%	848	0%	0	0%	0	18%	153	0
कुल TOTAL		848		848		0		0		153	0

कुल इनवॉयस मूल्य(अंकों में)/ Total Invoice Value (In figures): ` 1,001

कुल इनवॉयस मूल्य(शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : □□□□/Rupees One Thousand One Only.

रिवर्स चार्ज के अधीन टैक्स की राश Amount of Tax Subject to Reverse Charge : No

E.&.O.E

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

धृतिमान वर्डन / DHRITIMAN BARDHAN मृत्या प्रवणक / Chief Manager मेशानल इन्स्योरेन्स की. लि. National Insurance Co. Ltd. प्रभान कार्यालय / Head Office 3, मिंडिलटन स्ट्रोट, कोलकाता-700 071

अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory

