

|  |  |
|--|--|
| पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Fidelity Guarantee Insurance   |  |
| <b>Policy Number: 321800592210000305</b>   | व्यवसाय स्रोत / 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><b>State Code:</b> 23 , Madhya Pradesh<br><b>GSTIN:</b> 23AAACN9967E1ZB<br>Contact Number: 7272 250074<br>Mobile Number: | विक्रय चैनल विवरण/<br><b>Sales Channel Details</b><br>कोड/ Code: 91027500000001<br>नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt<br>Ltd - Indore<br>Contact Number: 9893131223<br>सह दलाल कोड / Co Broker Code:<br><br>कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer<br><b>Care Toll Free Number:</b><br><b>1800 345 0330</b><br>ईमेल/<br><b>email:customer.support@nic.co.in</b> |

|   |  |                      |
|---|--|----------------------|
| ग्राहक का नाम /Customer Name: MS PAHALWAN COLD<br>STORAGE   | ग्राहक आईडी /Customer ID:<br>9557025153                | पैन /PAN: AJLPM1663K |
| पता/ Address: PLOT NO 32 KHASHRA NO 285 VILL SATAJANA TH<br>SANAWAD KHARGONE<br>, City: SANAWAD, District: NIMAR - WEST, State: MADHYA<br>PRADESH, PIN: 451111.<br>Cell: 9893131223 | फोन /Phone:<br><br>ई-मेल /E-Mail: slibindore@gmail.com |                      |

|   |                   |  |  |
|---|-------------------|--|--|
| पॉलिसी: 02/02/2023 के 00:00 से 01/02/2024 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 02/02/2023 to<br>midnight of 01/02/2024 |                   |  |  |
| प्रीमियम/ Premium   | ₹ 3,000.00        | कवर नोट संख्या और तिथि/ Cover<br>Note Number and Date                                | लागू नहीं/NA   |
| CGST  | ₹ 270.00          | प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal<br>Number and Date                                  | 8800220125269754 Dt. 03/12/2022  |
| SGST/UTGST  | ₹ 270.00          |  |  |
| IGST  | ₹ 0.00            |  |  |
| कम:जीएसटी_टीडीएस /<br>Less:GST_TDS  | ₹ 0.00            |  |  |
| पुनर्प्राप्त योग्य स्टाम्प<br>ड्यूटी<br>/Recoverable Stamp Duty   | ₹ 0.00            | रसीद संख्या और तिथि/Receipt<br>Number and Date                                       | 321800812210005445 Dt. 24/01/2023  |
| <b>कुल /Total Amount</b>  | <b>₹ 3,540.00</b> | पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती<br>तिथि/<br>Previous Policy Number and<br>Expiry Date | 321800592110000360 and Dt.01/02/2023<br>321800592010000221 and Dt.01/02/2022 |
| (Rupees Three Thousand Five Hundred Forty Only.)  |                   |  |  |

#### Details of the employer

| Name of the Employer      | Address   | Business type     |
|---------------------------|---|-------------------|
| M/S PAHALWAN COLD STORAGE | PLOT NO 32 KHASHRA NO 285 VILL SATAJANA TH<br>SANAWAD DIST KHARGONE, Sanawad, Nimar -<br>West, Madhya Pradesh, 451111 | COLD STORAGE RISK |

#### Type of Policy – Fidelity Blanket

| Total No. of Persons | Aggregate Amount of Guarantee: |
|----------------------|--------------------------------|
| 5                    | ₹ 3,00,00,000.00               |

#### खंडों, पृष्ठांकनों एवं वारंटों/ List of Clauses, Endorsements, Warranties

| क्लॉज सं./<br>Clause No. | विवरण/Description         |
|--------------------------|---------------------------|
| 700002146                | Premium Adjustment Clause |

|  |   |
|--|---|
| पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Fidelity Guarantee Insurance   |   |
| <b>Policy Number: 32180059221000305</b>  | व्यवसाय स्रोत / 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><b>State Code:</b> 23 , Madhya Pradesh<br><b>GSTIN:</b> 23AAACN9967E1ZB<br><b>Contact Number:</b> 7272 250074<br><b>Mobile Number:</b> | विक्रय चैनल विवरण/<br><b>Sales Channel Details</b><br>कोड/ Code: 91027500000001<br>नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt<br>Ltd - Indore<br>Contact Number: 9893131223<br>सह दलाल कोड / Co Broker Code: |
|  | कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/ <b>Customer<br/> Care Toll Free Number:</b><br><b>1800 345 0330</b><br>ईमेल/<br><b>email:customer.support@nic.co.in</b>  |

जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधकित कयिा जा रहा है उसके हाथ नरिधारति कएिे जाए। 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 पढा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति जिसके लिए यह वशिष्टि अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसी भी हसिसे में संलग्न कयिा गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखति हो। यह आश्वासन दयिा जाता है कि प्रीमियम चेक के असवीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकतिा नरिसत हो जाएगी। **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 24/January/2023. 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'**

इंश्योरेन्सइंडियलिमिटेड Ombudsman Details: Office of the Insurance  
Ombudsman, Janak Vihar Complex, 2nd Floor, 6, Malviya Nagar, Opp. Airtel  
Office, Near New Market, Bhopal - 462 003.  
Tel.: 0755 - 2769201 / 2769202  
Email I: bimalokpal.bhopal@cioins.co.in

स्टॉप इयूल्मिटेड/  
**Stamp  
Duty:**  
(₹ 0.25)

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी  
**For and on behalf of National Insurance  
Company Limited**  
अधकित हस्ताक्षरकर्ता/ **Authorized  
Signatory**

**TAX INVOICE**

Invoice Serial No: 30878O2P00000305

Invoice Date: 24/01/2023

**Details of Supplier:**

National Insurance Company Limited.,  
DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001  
State : 23 , Madhya Pradesh  
GSTIN No : 23AAACN9967E1ZB

**Details Of Receiver : MS PAHALWAN COLD STORAGE**

Address : PLOT NO 32 KHASHRA NO 285 VILL SATAJANA TH SANAWAD KHARGONE  
City : SANAWAD,  
District: NIMAR - WEST,  
State: MADHYA PRADESH,  
PIN: 451111.

Place Of Supply State : Madhya Pradesh  
State Code : 23  
GSTIN No : NA

| सैक कोड/<br>SAC Code | सेवा का<br>विवरण/<br>Description of<br>Service   | कुल/Total(<br>₹) | छूट/<br>Discount | टैक्स योग्य/<br>मूल्य/Taxable<br>Value(₹) | सीजीएसटी की राशि/<br>CGST |                        | एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/<br>SGST/UTGST |                        | आईजीएसटी/IGST |                        | केरला बाढ़<br>उपकर/Kerala<br>Flood Cess |
|----------------------|--|------------------|------------------|---|---------------------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|---------------|------------------------|---|
|                      |  |                  |                  |   | दर/Rate                   | राशि/<br>Amount(<br>₹) | दर/Rate                            | राशि/<br>Amount(<br>₹) | दर/Rate       | राशि/<br>Amount(<br>₹) | राशि/Amount(<br>₹)                      |
| 997139               | Other non-<br>life<br>insurance<br>services<br>(excluding<br>reinsuranc<br>e services) | 3,000            | 0%               | 3,000                                     | 9%                        | 270                    | 9%                                 | 270                    | 0%            | 0                      | 0                                       |
| <b>TOTAL</b>         |  | 3,000            |                  | 3,000                                     |                           | 270                    |                                    | 270                    |               | 0                      | 0                                       |

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :  
₹ 3,540

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees  
Three Thousand Five Hundred Fourty  
केवल/Only.

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

**E.&.O.E**

कृते नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/ For  
and on behalf of National Insurance Company Limited

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

