पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Insurance					
Policy Number: 321800592210000290	व्यवसाय स्त्रोत / Business Source: 910275				
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 321800 कार्यालय पता/ Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001. State Code: 23, Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074 Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/ 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				

ग्राहक का नाम/Customer Name: M/S SIDDHIVINAYAK GINNING PRESSING	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9701935460	पैन/ PAN: ACCFS4857R		
पता/ Address: GAT NO 746/2 VIRWADA RD TAL CHOPDA DIST	फोन/ Phone:			
JALGAON MH, City: JALGAON - DISTRICT OTHERS, District: JALGAON, State: MAHARASHTRA, PIN: 425107. Cell: 9893131223	ई-मेल/ E-Mail: slibindore@gmail.com			

प्रीमयिम /Premium	₹ 998.00	कवर नोट संख्या तथा तथि/ Cover Note Number and Date	NA		
CGST	₹ 0.00				
SGST/UTGST	₹ 0.00				
IGST	₹ 180.00	प्रस्ताव संख्या और तथि /Proposal	8800230106904311 Dt. 06/01/2023		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	Number and Date			
पुनर्प्राप्त स्टाम्प शुल्क / Recoverable Stamp Duty	₹ 0.50	रसीद संख्या और तथिि Receipt Number and Date	321800812210005087 Dt. 06/01/2023		
	₹ 1,179.00	पछिली पॉलिसी संख्या तथा समापती			
कुल / Total		নথি/ি Previous Policy Number and Expiry Date	NA		

moured betains.					
Nature of trade/Business :	GINNING AND PRESSING FACTORY				
Location address :	GAT NO 746/2 VEERWADA ROAD TAL CHOPDA DIST JALGAON ,MH , Jalgaon - District Others , Jalgaon , Maharashtra , 425107.				
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				

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

Details for First Loss basis

Percentage of first loss limit :	25% of the total value at risk
----------------------------------	--------------------------------

Details of contents

SI No	Material covered	Description of Items	Sum insured ₹
1	Stocks In Trade	ON STOCK OF RAW COTTON IN LOOSE &/OR IN HEAPS IN GODOWN STOCK OF LINT,BONDRI,COTTON SEEDS, COTTON FP BALES & PACKING MATERIALS THE STOCK HELD IN TRUST ALSO COVERED	1,00,00,000.00

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Insurance					
Policy Number: 321800592210000290	व्यवसाय स्त्रोत / Business Source: 910275				
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 321800 कार्यालय पता/ Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001. State Code: 23 , Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074 Mobile Number:	विक्रय चैनल विविरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 91027500000001 नाम/Name: Jainuine insurance brokers pvt Itd - Indore Contact Number: 9893131223 सह दलाल कोड / Co Broker Code: UIN: IRDAN058P0079V01200001 कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:				
FINANCIER DETAILS					

Sr. No. Name of Financier **Financier Address** 1 STATE BANK OF INDIA MIDC BR JALGAON

टपिपणयां/ Remarks: BURGULARY+ THEFT

ON STOCK OF RAW COTTON IN LOOSE &/OR IN HEAPS IN GODOWN STOCK OF LINT, BONDRI, COTTON SEEDS, COTTON FP BALES & PACKING MATERIALS THE STOCK HELD IN TRUST ALSO COVERED AGREED BANK CLAUSE

जिसकी गवाही में दिन/ माह /वर्ष को उपरोक्त उललेखित कार्यालय पते पर अधोहसताक्षरी 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 शबंद या अभवियक्त जिसिके लिए यह वशिषिट 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 असवीकृतिके मामले में, यह दसतावेज सवतः पराथमिकता नरिसत हो जाएगी। /IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 06/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'

इंश्योरेन्सइंडयालिमिटिंड

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी स्टांप इयुर्विमिटिड/ For and on behalf of National Insurance Stamp Duty:

(₹ 0.50)

अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory

Company Limited

Printed on 06/01/2023 by ID: 75221

TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30878O2P00000290 Invoice Date: 06/01/2023

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 SIDDHIVINAYAK GINNING PRESSING
Address: GAT NO 746/2 VIRWADA RD TAL CHOPDA DIST JALGAON MH

JALGAON - DISTRICT OTHERS, City:

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

Place Of Supply State : Maharashtra

State Code : 27

GSTIN No: 27ACCFS4857R1Z8

सैक कोड/ SAC Code		कुल/Total(₹)	छूट/ Discou nt	टैक्स योग्य/ मूल्य/Taxable	सीजीएसटी की राशिं CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST		आईजीएसटी/I GST		केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess
	on of Service		nt.	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)	998	0%	998	0%	0	0%	0	18%	180	0
TOTAL		998		998		0		0		180	0

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

₹1,179

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

One Thousand One Hundred Seventy Nine

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

