

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Insurance	
Policy Number: 32180059231000098	व्यवसाय स्रोत / 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: 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 JALGAON MH, City: JALGAON - DISTRICT OTHERS, District: JALGAON, State: MAHARASHTRA, PIN: 425107. Cell: 9893131223	फोन/ Phone:	ई-मेल/ E-Mail: slibindore@gmail.com


पॉलिसी: 19/07/2023 के 10:07 से 18/08/2023 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 10:07 hours, on 19/07/2023 to midnight of 18/08/2023			
प्रीमियम /Premium	₹ 263.00	कवर नोट संख्या तथा तथि/Cover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तथि/Proposal Number and Date	8800230719829594 Dt. 19/07/2023
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 47.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनर्प्राप्त स्टाम्प शुल्क / Recoverable Stamp Duty	₹ 0.50	रसीद संख्या और तथि/ Receipt Number and Date	321800812310001718 Dt. 19/07/2023
कुल / Total	₹ 311.00	पछिली पॉलिसी संख्या तथा समाप्ती तथि/Previous Policy Number and Expiry Date	NA
(Rupees Three Hundred Eleven Only.)			

Insured Details:	
Nature of trade/Business :	GINNING AND PRESSING
Location address :	GODOWN NO.- 10, VIVIDH KARYAKARI SEVA SAHAKARI SOCITEY, AT- TAWSE KHURD, POST- ROKHANKHEDA, TAL- CHOPDA, DISTT- JALGAON- 425107, MAHARASHTRA , 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 COTTON F. P. BALES & PACKING MATERIAL, & SUCH OTHER GOODS PERTAINING TO INSURED'S TRADE WHILST STORED &/OR LYING AT GODOWN 9 & 10 AT MENTIONED ADDRESS	70,00,000.00

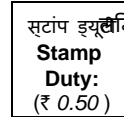
FINANCIER DETAILS		
Sr. No.	Name of Financier	Financier Address

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Insurance		
Policy Number: 32180059231000098	व्यवसाय स्रोत / 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:	
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in	
1	STATE BANK OF INDIA	MIDC BR JALGAON

टिप्पणियां/ Remarks: BURGULARY+ THEFT ON STOCK OF COTTON F. P. BALES & PACKING MATERIAL, & SUCH OTHER GOODS PERTAINING TO INSURED'S TRADE WHILST STORED &/OR LYING AT GODOWN 9 & 10 AT MENTIONED ADDRESS AGREED BANK CLAUSE
--

जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधकृत कया जा रहा है उसके हाथ नरिधारति कए जाएं। यह अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठकन 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 अभवियक्ति जिसके लए यह वशिष्ट अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसि भी हसिसे में संलग्न कया गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आशवासन दया जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकता नरिस्त हो जाएगी। **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 19/July/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'**

इंश्योरेन्सइंडियालिमिटेड



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

TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30878O3PE0000098

Invoice Date: 19/07/2023

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 : M/S SIDDHIVINAYAK GINNING PRESSING

Address : GAT NO 746/2 VIRWADA RD TAL CHOPDA DIST JALGAON MH
City : JALGAON - DISTRICT OTHERS,
District: JALGAON,
State: MAHARASHTRA,
PIN: 425107.

Place Of Supply State : Maharashtra
State Code : 27
GSTIN No : 27ACCFS4857R1Z8

सैक कोड/ SAC Code	सेवा का विवरण/ Description of Service	कुल/Total(₹)	छूट/ Discount	टैक्स योग्य/ मूल्य/Taxable Value(₹)	सीजीएसटी की राशि/ CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST		आईजीएसटी/IGST		केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess
					दर/Rate	राशि/ Amount(₹)	दर/Rate	राशि/ Amount(₹)	दर/Rate	राशि/ Amount(₹)	राशि/Amount(₹)
997139	Other non- life insurance services (excluding reinsuranc e services)	263	0%	263	0%	0	0%	0	18%	47	0
TOTAL		263		263		0		0		47	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 311

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees
Three Hundred Eleven
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

