

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Insurance	
<b>Policy Number: 321800592310000208</b>	व्यवसाय स्रोत / Business Source: 910275
<p>जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 321800 कार्यालय पता/ Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001. <b>State Code:</b> 23 , Madhya Pradesh <b>GSTIN:</b> 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074 Mobile Number:</p>	<p>विक्रय चैनल विवरण/ <b>Sales Channel Details</b> कोड/ Code: 91027500000001 नाम/ Name: JAINUINE INSURANCE BROKERS PVT LTD - INDORE Contact Number: 9893131223 सह दलाल कोड / Co Broker Code:</p>
	<p>कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer <b>Care Toll Free Number:</b> <b>1800 345 0330</b> ईमेल/ <b>email:customer.support@nic.co.in</b></p>



ग्राहक का नाम/Customer Name: M/S DEEPAK KRISHI SEWA KENDRA	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9702036152	पैन/ PAN:
पता/ Address: GUT NO 348 BALANAGAR DIST AURANGABAD, City: AURANGABAD - MAHARASHTRA, District: AURANGABAD - MAHARASHTRA, State: MAHARASHTRA, PIN: 431002. Cell: 9893131223	फोन/ Phone:	ई-मेल/ E-Mail: slibindore@gmail.com

पॉलिसी: 20/12/2023 के 19:00 से 19/03/2024 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 19:00 hours, on 20/12/2023 to midnight of 19/03/2024			
प्रीमियम /Premium	₹ 375.00	कवर नोट संख्या तथा तथि/Cover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तथि/Proposal Number and Date	8800231221526268 Dt. 21/12/2023
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 68.00		
कम:जीएसटी टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनर्प्राप्त स्टाम्प शुल्क / Recoverable Stamp Duty	₹ 0.50	रसीद संख्या और तथि/ Receipt Number and Date	321800812310004374 Dt. 22/12/2023
कुल / Total	₹ 444.00	पछिली पॉलिसी संख्या तथा समाप्ती तथि/Previous Policy Number and Expiry Date	NA
(Rupees Four Hundred Forty Four Only.)			

#### Insured Details:

<b>Nature of trade/Business :</b>	GODOWN		
<b>Location address :</b>	GUT NO.- 348, BALA NAGAR , Aurangabad - Maharashtra , Aurangabad - Maharashtra , Maharashtra , 431002.		
<b>Premises :</b>	Godown		
<b>Risk is Unoccupied/Locked :</b>	No		
<b>Theft Covered :</b>	Yes		
<b>Additional cover :</b>	N/A	<b>Excess for theft cover : N/A</b>	
<b>Policy Excess :</b>	5% claim amount, minimum 10000/-		
<b>Security features :</b>	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 SEEDS, FERTILIZERS, PESTICIDES, BARDANA, JUTE BAGS, PP BAGS &/OR SIMILAR GOODS PERTAINS TO THE INSURED'S TRADE WHILST STORED/LYING ANYWHERE IN GODOWN	10,00,000.00

#### FINANCIER DETAILS

Sr. No.	Name of Financier	Financier Address
1	HDFC BANK	BEED BAYPASS

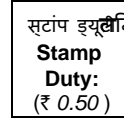
पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Insurance	
<b>Policy Number: 321800592310000208</b>	व्यवसाय स्रोत / Business Source: 910275
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 321800 कार्यालय पता/ Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001. <b>State Code:</b> 23 , Madhya Pradesh <b>GSTIN:</b> 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074 Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/ <b>Sales Channel Details</b> 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 <b>Care Toll Free Number:</b> <b>1800 345 0330</b>  ईमेल/ <b>email:customer.support@nic.co.in</b>



टिप्पणियाँ/ **Remarks:** All the terms, conditions, exclusions, warranties and excess as per BLR policy  
AGREED BANK CLAUSE

जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ नरिधारित किए जाएं। यह अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शर्तों, जो कंपनी वेबसाइट <https://nationalinsurance.nic.co.in> पर उपलब्ध है, को एक अनुबंध के रूप में एक साथ पढ़ा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति 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 नरिस्त हो जाएगी। **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 22/December/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'**

इंश्योरेंस इंडिया लिमिटेड



कृते नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी  
स्टॉप इयूटिड/ **For and on behalf of National Insurance  
Company Limited**

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ **Authorized  
Signatory**

**TAX INVOICE**

Invoice Serial No: 30878O3PE0000208

Invoice Date: 22/12/2023

**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 DEEPAK KRISHI SEWA KENDRA

Address : GUT NO 348 BALANAGAR DIST AURANGABAD  
City : AURANGABAD - MAHARASHTRA,  
District: AURANGABAD - MAHARASHTRA,  
State: MAHARASHTRA,  
PIN: 431002.

Place Of Supply State : Maharashtra  
State Code : 27  
GSTIN No : 27AEMPG9840A1ZJ

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 reinsurance services)	375	0%	375	0%	0	0%	0	18%	68	0
<b>TOTAL</b>		375		375		0		0		68	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :  
₹ 444

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

