

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Insurance	
<b>Policy Number: 321800592310000221</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>



ग्राहक का नाम/Customer Name: M/S LAXMI GINNING & PRESSING	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9701921326	पैन/ PAN:
पता/ Address: S NO 711,712/2 713/2 VIRWADA ROAD TAL - CHOPDA DIST JALGAON M H, City: JALGAON - DISTRICT OTHERS, District: JALGAON, State: MAHARASHTRA, PIN: 425107. Cell: 9893231223	फोन/ Phone:	ई-मेल/ E-Mail: slibindore@gmail.com

पॉलिसी: 30/12/2023 के 00:00 से 29/12/2024 की मध्य रात्रि तक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 30/12/2023 to midnight of 29/12/2024			
प्रीमियम /Premium	₹ 805.00	कवर नोट संख्या तथा तिथि/Cover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	8800240104587603 Dt. 04/01/2024
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 145.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनर्प्राप्त स्टाम्प शुल्क / Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/ Receipt Number and Date	321800812310004579 Dt. 04/01/2024
कुल / Total	₹ 952.00	पछिली पॉलिसी संख्या तथा समाप्ती तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	NA


(Rupees Nine Hundred Fifty Two Only.)

<b>Insured Details:</b>	
Nature of trade/Business :	GODOWN
Location address :	GODOWN NO.- 6, GOVARDHAN FARM PRODUCTS P LTD., GAT NO.- 212/A, 2013, CHOPDA DHARANGAON ROAD, AKHADWADA SHIVAR, TALUKA- CHOPDA, DISTT- JALGAON , Jalgaon - District Others , Jalgaon , Maharashtra , 425107.
Premises :	Godown
Risk is Unoccupied/Locked :	No
Theft Covered :	No
Additional cover :	N/A
Policy Excess :	5% claim amount, minimum 10000/-
Security features :	N/A
Excess for theft cover :	N/A

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

<b>Details of contents</b>			
SI No	Material covered	Description of Items	Sum insured ₹
1	Stocks In Trade	ON STOCK OF COTTON FP BALES & PACKING MATERIAL, WHILST STORED/LYING ANYWHERE IN GODOWN	50,00,000.00

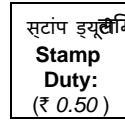
<b>FINANCIER DETAILS</b>		
Sr. No.	Name of Financier	Financier Address

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Burglary Insurance		 नेशनल इन्श्योरेंस National Insurance Trusted Since 1906
<b>Policy Number: 32180059231000221</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>	
1	IDBI	CHOPDA

टिप्पणियां/ **Remarks:** All other terms, conditions, exclusions and excess as per BLR policy  
 ALL OTHER TERMS & CONDITIONS, EXCESS AND OTHER SUBJECTIVITIES AS AVAILABLE AT COMPANY'S OFFICIAL WEBSITE.  
 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 नरिधारति 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 रुप में एक साथ पढा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति जिसके लिए यह वशिष्टि अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसि भी हसिसे 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 प्राथमकता नरिस्त हो जाएगी। **IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 04/January/2024. 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'**

इंश्योरेंसइंडियालिमिटेड



कृते नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी  
 For and on behalf of National Insurance  
 Company Limited  
 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized  
 Signatory

**TAX INVOICE**

Invoice Serial No: 30878O3PE0000221

Invoice Date: 04/01/2024

**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 LAXMI GINNING & PRESSING

Address : S NO 711,712/2 713/2 VIRWADA ROAD TAL -CHOPDA DIST JALGAON M H  
City : JALGAON - DISTRICT OTHERS,  
District: JALGAON,  
State: MAHARASHTRA,  
PIN: 425107.

Place Of Supply State : Maharashtra  
State Code : 27  
GSTIN No : 27AADFL9485H1ZT

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)	805	0%	805	0%	0	0%	0	18%	145	0
<b>TOTAL</b>		805		805		0		0		145	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :  
₹ 952

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees  
Nine Hundred Fifty Two  
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

