

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule-Burglary Insurance	
पॉलिसी संख्या / <b>Policy Number:</b> <b>321800592410000030</b>	व्यवसाय स्रोत/ <i>Business Source:</i> 910275
जारीकर्ता कार्यालय/ <b>Issuing Office</b> कार्यालय कोड/ <i>Office Code:</i> 321800 कार्यालय पता/ <i>Office Address:</i> DEWAS BUSINESS OFFICE 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001. राज्य कोड/ <b>State Code:</b> 23 , Madhya Pradesh जीएसटीएन/ <b>GSTIN:</b> 23AAACN9967E1ZB संपर्क संख्या/ <i>Contact Number:</i> 7272 250074 मोबाइल संख्या / <i>Mobile Number:</i> 0	विक्रय चैनल विवरण/ <b>Sales Channel Details</b> कोड/ <i>Code:</i> 91027500000001 नाम/ <i>Name:</i> JAINUINE INSURANCE BROKERS PVT LTD - INDORE संपर्क संख्या/ <i>Contact Number:</i> 9893131223 सह दलाल कोड / <i>Co Broker Code:</i>  <b>Customer Care Toll Free Number:</b> <b>1800 345 0330</b> <b>email:customer.support@nic.co.in</b>



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

पॉलिसी प्रभावी समय घंटे को <b>Policy Effective from 20:00 hours,on 07/05/2024</b> की मध्य रात्रि तक प्रभावी/ <b>to midnight of 06/09/2024 .</b>			
प्रीमियम / <i>Premium</i>	₹ 1,775.00	कवर नोट संख्या तथा तिथि/ <i>Cover Note Number and Date</i>	NA
सीजीएसटी/ <i>CGST</i>	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि / <i>Proposal Number and Date</i>	8800240508196269 दिनांक/ <i>Dt.</i> 08/05/2024
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी SGST/UTGST	₹ 0.00		
आईजीएसटी/ <i>GST</i>	₹ 320.00		
कम:जीएसटी टैडीएस / Less: <i>GST_TDS</i>	₹ 0.00		
वसूली योग्य स्टाम्प शुल्क / <i>Recoverable Stamp Duty</i>	₹ 0.50	रसीद संख्या और तिथि/ <i>Receipt Number and Date</i>	321800812410000582 दिनांक/ <i>Dt.</i> 09/05/2024
कुल / <b>Total</b>	₹ 2,097.00	पिछली पॉलिसी संख्या तथा समाप्ति तिथि/ <i>Previous Policy Number and Expiry Date</i>	NA
(रूपए / <i>Rupees Two Thousand Ninety Seven केवल/Only.</i> )			

#### Insured Details:


<b>Nature of trade/Business :</b>	COTTON GINNING & PRESSING		
<b>Location address :</b>	GODOWN NO.- 3B, GOVARDHAN FARM PRODUCTS P LTD., GAT NO.- 212/A, 2013, CHOPDA DHARANGAON ROAD, AKHADWADA SHIVAR, TALUKA- CHOPDA , Jalgaon - District Others , Jalgaon , Maharashtra , 425107.		
<b>Premises :</b>	Godown		
<b>Risk is Unoccupied/Locked :</b>	No		
<b>Theft Covered :</b>	No		
<b>Additional cover :</b>	N/A	<b>Excess for theft cover :</b> N/A	
<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 COTTON FP BALES & PACKING MATERIALS WHILST STORED/LYING ANYWHERE IN GODOWN	2,00,00,000.00

FINANCIER DETAILS		
Sr. No.	Name of Financier	Financier Address

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule-Burglary Insurance		
पॉलिसी संख्या / <b>Policy Number:</b> <b>321800592410000030</b>	व्यवसाय स्रोत/ <i>Business Source:</i> 910275	
जारीकर्ता कार्यालय/ <b>Issuing Office</b> कार्यालय कोड/ <i>Office Code:</i> 321800 कार्यालय पता/ <i>Office Address:</i> DEWAS <b>BUSINESS OFFICE 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001.</b> राज्य कोड/ <b>State Code:</b> 23 , Madhya Pradesh जीएसटीएन/ <b>GSTIN:</b> 23AAACN9967E1ZB संपर्क संख्या/ <i>Contact Number:</i> 7272 250074 मोबाइल संख्या / <i>Mobile Number:</i> 0	<u>विक्रय चैनल विवरण/</u> <b>Sales Channel Details</b> कोड/ <i>Code:</i> 91027500000001 नाम/ <i>Name:</i> JAINUINE INSURANCE <b>BROKERS PVT LTD - INDORE</b> संपर्क संख्या/ <i>Contact Number:</i> 9893131223 सह दलाल कोड / <i>Co Broker Code:</i>	
	<b>Customer Care Toll Free Number:</b> <b>1800 345 0330</b> <b>email:customer.support@nic.co.in</b>	
1	IDBI	CHOPDA

टिप्पणियां/ **Remarks:** AGREED BANK CLAUSE

जिसकी गवाही में दिन/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लिखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को विधिवत 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 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 उल्लिखित हो। यह आश्वासन दिया जाता है कि प्रीमियम चेक की अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः आरंभ से ही निरस्त मानी जाएगी । **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 09/May/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'**

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

स्टॉप ड्यूटी  
**Stamp  
Duty:**  
(₹ 0.50)

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

## टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 30878O4PE0000030

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 09/05/2024

## आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,  
DEWAS BUSINESS OFFICE 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001  
राज्य/State : 23 , Madhya Pradesh  
जीएसटीआएन नंबर/  
GSTIN No : 23AAACN9967E1ZB

## प्राप्तकर्ता का विवरण/Details Of Receiver : M/S LAXMI GINNING &amp; PRESSING

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

आपूर्ति का स्थान/Place Of Supply State : Maharashtra  
राज्य कोड/State Code : 27  
जीएसटीआईएन नंबर/GSTIN No : 27AADFL9485H1ZT

सैक कोड/SAC Code	सेवा का विवरण/Description of Service	कुल/Total(₹)	ड्यूटी/Disco unt	टैक्स योग्य/मूल्य/Taxable Value(₹)	सीजीएसटी की राशि/CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/SGST/UTGST		आईजीएसटी/IGST		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)	1,775	0%	1,775	0%	0	0%	0	18%	320	0
<b>TOTAL</b>		<b>1,775</b>		<b>1,775</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>320</b>	<b>0</b>

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) : ₹ 2,097

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees Two Thousand Ninety Seven केवल/Only.

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

## E.&amp;.O.E

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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

