



पॉलिसी संख्या / **Policy Number:**
576004312010002612

व्यवसाय स्रोत/ **Business Source:** 576004

जारीकर्ता कार्यालय/ **Issuing Office**

कार्यालय कोड/Office Code: 576004

कार्यालय का पता /Office Address: KALADY BC
Kalady Business Center, Punnakkattil Shopping
Complex, Near Private Bus Stand, Kalady, Dist:
Ernakulam - 683574.

State Code: 32 , Kerala

जीएसटीआईएन/ **GSTIN:** 32AAACN9967E1ZC

संपर्क संख्या/Contact Number: 484 2461661

मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0

विक्रय चैनल कोड/ **Sales Channel Code:** 9000128163

नाम /Name: Mrs Sheeba Baby

संपर्क संख्या /Contact Number: 9539042726

Customer Care Toll Free Number:
1800 345 0330
email:customer.support@nic.co.in

ग्राहक का नाम /Customer Name: _ DEEPAK DEVASSYKUTTY

ग्राहक आई.डी /Customer ID:

9541097271

पैन/ PAN:

पता /Address: PALATY HOUSE, CHULLY .P.O. , CHULLY , KERALA ,
ERNAKULAM, शहर/City: ERNAKULAM - DISTRICT OTHERS, जिला/District:
ERNAKULAM, राज्य/State: KERALA, पिन/ PIN: 683581.

फोन /Phone:

ई-मेल /E-Mail: mailstodeepakdev@gmail.com

सेल/Cell: 6282739597

पॉलिसी प्रभावी समय घंटे, को Policy Effective from 00:00 hours, on 24/02/2021 की अर्धरात्रि तक to midnight of 23/02/2022

प्रिमियम/ Premium	₹ 295.00	कवर नोट सं. व तारीख /Cover Note Number and Date	NA
सीजीएसटी/CGST	₹ 27.00	प्रस्ताव संख्या व तारीख/Proposal Number and Date	8800200224830420 Dt. 25/12/2020
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST	₹ 27.00		
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00		
□□□□□ □□□□ □□□□/Kerala Flood Cess	₹ 3.00	रसीद संख्या व तारीख /Receipt Number and Date	576004812010005307 Dt. 14/01/2021
वसूली योग्य स्टंप ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	पछिली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	576004311910002913 और/and Dt.23/02/2021
कुल राशि/ Total Amount	₹ 352.00		
(रूपए/Rupees Three Hundred Fifty Two केवल Only.)			

अनविषय व्यक्तिगत दुर्घटना कवर विवरण/ Compulsory Personal Accident Cover Details

मालिक चालक का नाम/ Name of Owner Driver/insured	आयु/ Age	लिंग/Gender	लाइसेंस का नंबर/ License number	पूंजी बीमा राशि/Capital sum insured
DEEPAK DEVASSYKUTTY	24	Male	KL63/20190015595	1500000

नामांकित विवरण/Nominee Details

नामांकित व्यक्ति का नाम /Nominee Name	मालिक-चालक के साथ संबंध /Relation with Owner-Driver	आयु/ Age	अभिभावक का नाम/Name of Guardian (if Nominee is minor)
MNI DEVASSYKUTTY	MOTHER	44	NA

बीमति व्यक्ति (स्वामी-चालक) के स्वामित्व वाले वाहनों का विवरण/Details of Vehicles owned by the Insured (Owner-Driver)

वाहन का वर्ग /Class of Vehicle	पंजीकरण संख्या /Registration Number
Motorized Two Wheeler	KL-63-F-6729

बीमति व्यक्ति (स्वामी-चालक) को कवर करने वाले व्यक्तिगत दुर्घटना की नीतियों / राइडर्स का विवरण/Details of Personal Accident Policies/ Riders covering the Insured (Owner-Driver)

बीमाकर्ता का नाम /Name of the Insurer	पॉलिसी क्रमांक /Policy number	पूंजी बीमा राशि/Capital sum insured	पॉलिसी प्रारंभ दिनांक /Policy Start Date	पॉलिसी की अंतिम तिथि /Policy End Date

पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule -National Stand Alone Compulsory Personal Accident Cover (Owner-Driver) under Motor Policies	
पॉलिसी संख्या / Policy Number: 576004312010002612	व्यवसाय स्रोत/ Business Source: 576004
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 576004 कार्यालय का पता /Office Address: KALADY BC Kalady Business Center,Punnakkattil Shopping Complex, Near Private Bus Stand,Kalady, Dist: Ernakulam - 683574. State Code: 32 , Kerala जीएसटीआईएन/GSTIN: 32AAACN9967E1ZC संपर्क संख्या/Contact Number: 484 2461661 मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0	विक्रय चैनल कोड/ Sales Channel Code: 9000128163 नाम /Name: Mrs Sheeba Baby संपर्क संख्या /Contact Number: 9539042726 Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in



उपरोक्त उल्लिखित कार्यालय पते पर वधिवित रुप से प्राधिकृत अधोहस्ताक्षरी को साक्षी मानकर दनिांक को हस्ताक्षर किया जा रहा है। वेबसाइट <https://nationalinsurance.nic.co.in> में उपलब्ध इस अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों को एक अनुबंध के रुप में एक साथ पढ़ा जाएगा और पॉलिसी के किसी भी हसिसे या अनुसूची में संलग्न कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति, जो विशेष अर्थ प्रकट करता हो, जहां भी प्रकट हो समान अर्थ वहन करेगा करेगा। यह वारंटी दी जाती है कि प्रीमियम चेक की अस्वीकृति की स्थिति में, यह पॉलिसी आरंभ होने की तारीख से ही स्वतः नरिस्त माना जाएगा ।

IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this **24 February 2021**. 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'**

लोकपाल वविरण/Ombudsman Details: बीमा लोकपाल कार्यालय, फातमा अख्तर कोर्ट, चौथा तल, 453 (पुराना 312), अन्ना सलाई टेनमपेट, चेन्नई- 600018, फैंक्स: 044-24333664, ई-मेल: insombud@md4.ysnl.net.in, 044-24333668/5284 / Ms. Poonam Bodra, Office of the Insurance Ombudsman, 2nd Floor, Pulinat Bldg., Opp. Cochin Shipyard, M. G. Road, Ernakulam - 682 015. Tel.: 0484 - 2358759 / 2359338, Fax: 0484 - 2359336, Email: bimalokpal.ernakulam@ecoi.co.in.

स्टाम्प ड्यूटी
Stamp
Duty:
(₹ 1.00)

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

धृतिमान बर्चन / DHRITIMAN BARCHAN
मुख्य प्रबंधक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized
Signatory

टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 40228A0P00002612

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 14/01/2021

आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,
KALADY BC Kalady Business Center,Punnakkattil Shopping Complex, Near Private Bus Stand,Kalady, Dist: Ernakulam - 683574
राज्य/State : 32 , Kerala
जीएसटीआईएन
नंबर/GSTIN No 32AAACN9967E1ZC
:

आदाता का विवरण /Details Of Receiver : _ DEEPAK DEVASSYKUTTY

पता/Address : PALATTY HOUSE, CHULLY .P.O. , CHULLY , KERALA , ERNAKULAM
शहर/City : ERNAKULAM - DISTRICT OTHERS,
जिला/District: ERNAKULAM,
राज्य/State: KERALA,
पिन/PIN: .

आपूर्ति राज्य का स्थान/
Place Of Supply State : Kerala
राज्य कोड/State Code : 32
जीएसटीआईएन नं.GSTIN No : NA

सैक कोड/ SAC Code	सेवा का विवरण/ Description of Service	कुल/Total(₹)	छूट/ Disco unt	टैक्स योग्य मूल्य/ Taxable Value(₹)	सीजीएसटी/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(₹)
997134	Motor vehicle insurance services	295	0%	295	9%	27	9%	27	0%	0	3
कुल TOTAL		295		295		27		27		0	3
कुल इनवॉयस मूल्य(अंकों में)/ Total Invoice Value (In figures): ` 352											
कुल इनवॉयस मूल्य(शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : ३५२/Rupees Three Hundred Fifty Two 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


धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबंधक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड,
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory