

पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule - PRIVATE CAR LIABILITY ONLY	
पॉलिसी संख्या Policy Number: 36140031206725251649	व्यवसाय स्रोत Business Source: 361400-G
जारीकर्ता कार्यालय Issuing Office कार्यालय कोड Office Code: 361400 कार्यालय का पता Office Address: National Insurance Company Ltd. Gurgaon DO-I SCO No.- 41-42-43. Sector-31 Gurgaon-122001 GSTIN: 06AAACN9967E2Z6 Contact Number: 0124-2380932,933 Mobile Number:	विक्रय चैनल कोड Sales Channel Code: 2900 वनाम Name: Policybazaar insurance web aggregator Pvt Ltd संपर्क संख्या Contact Number: 18002585970 (Service) , 18002585881 (Claims)



ग्राहक का नाम Customer Name: Mr. THAKUR AKASH SINGH	ग्राहक आई.डी Customer ID:	पैन PAN:
पता Address: H No 3-54-2-39, NN Reddy Colony, Keesara, Hyderabad, State: Telangana Cell: 9525165261	फोन Phone: 9954154514	
	ई-मेल E-Mail: NA	

Policy Effective from 00:00 hours, on 15-02-2023 00:00 की अर्धरात्रि तक to midnight of 14-02-2024 Midnight			
प्रीमियम Premium	₹ 7897	कवर नोट सं. व तारीख Cover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 0	प्रस्ताव संख्या व तारीख Proposal Number and Date	PB157PG00968586 Dt. 15-02-2023
SGST/UTGST	₹ 0		
IGST	₹ 1422	रसीद संख्या व तारीख Receipt Number and Date	PB25097517 Dt.15-02-2023
प्रत्युत्पाद योग्य स्टंप ड्यूटी Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00		
कुल राशि Total Amount	₹ 9,319.00	पिछली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि Previous Policy Number and Expiry Date	NA

(Rupees Three Thousand Eight Hundred One केवल Only.)

वाहन का विवरण Vehicle Details			
वाहन का आई.डी.वी./Vehicle IDV	NA	पंजी. संख्या Regn. Number	AP-09-BW-1215
IDV (Trailer / Sidecar)	NA	इंजन व एम/सी सं. Engine or M/c No.	BXEB97635
इलेक्ट्रिकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	इचैसिस संख्या Chassis Number	WVWA091KX9A241192
नैर इलेक्ट्रिकल उपकरण Non Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अधि. Regn. Authority	HYDERABAD
फाइबर ग्लास टैंक Fiber Glass Tank	NA	भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	इंडिया India
सीएनजी/एलपीजी यूनिट CNG/LPG Unit	NA	बनावट Make	VOLKS WAGEN
Total IDV	NA	मॉडल Model	JETTA
अति. तारिफ शुल्क Addl. Towing Charges	NA	वेरिएंट Variant	(AT) 1.9 TDI
सी.सी - जी.बी डब्ल्यू CC / GVW	1896	वाहन की श्रेणी/ Class of Vehicle	Private Car
लाइसेंसिंग/वाहन की क्षमता क्षमता Licensed Seating / Carrying Capacity	5	इढ़ावा का प्रकार/रंग Body Type / Color	Other
निर्माण वर्ष Year of Mfg.	2009	पंजीकरण तिथि Regn. Date	13/11/2009

प्रीमियम की अनुसूची Schedule of Premium			
परिव. क्षति Own Damage	₹	TP Premium Breakup in Rs.	₹
स्व-क्षति आवरण (अति. पूरक प्रीमियम के साथ) Own Damage Cover(Incl. of applicable add-ons)	NA	Basic TP Premium	7,897.00
सकुल Total	NA	PA to owner driver	0.00
		Total	7,897.00

तृतीय पक्ष बीमा विवरण Third Party Insurance Details	
Limit of liability under section II-I(i)	मोटर वाहन अधिनियम 1988 के अनुसार आवश्यक राशि Such amount as is necessary to meet the requirement of the motor vehicles Act 1988
under section II-I(ii)	₹ 750000.00 (In respect of any one claim or series of claims arising out of one event/occurrence.)
व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा विवरण Personal Accident Cover Details	
वाहन का मालिक चालक Owner driver of the vehicle Nominee: NA	प्रति व्यक्ति मूल बीमा राशि CSI per head NA

प्रार्थनिक अनुच्छेद, पूर्वांकन और वारंटी **Clauses, Endorsements and Warranties Applicable:**

उपयोग की सीमाएं: **Limitations as to Use:** Use only for social, domestic and pleasure purposes and for the insured's business or profession. The Policy does not cover use for hire or reward, tuition, racing, pace making, reliability trial, speed testing, carriage of goods (other than samples or personal luggage) in connection with any trade or business or use for any purpose in connection with Motor Trade.

वाहन चालन के लिए अधिकृत व्यक्ति या व्यक्ति वर्ग **Persons or Class of Persons entitled to drive:** Any person including the insured, Provided that a person driving holds an effective driving license at the time of the accident and is not disqualified from holding or obtaining such a license, Provided also that the person holding

महत्वपूर्ण सूचना Important Notice: यदि वाहन का प्रयोग या चालन इस अनुसूची में उल्लिखित से भिन्न होता है तो बीमाधारक को कोई क्षतिपूर्ति नहीं की जायेगी। मोटर वाहन अधिनियम, 1988 के अनुपालन में उल्लिखित किसी विस्तृत नियमों के कारण कंपनी द्वारा किया गया कोई भी भुगतान बीमाधारक से वसूली योग्य होगा। " कुछ नियमों और वसूली के अधिकार के परिहार" के शीर्षक के तहत कंड को देखें। The insured is not indemnified if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this schedule. Any payment made by the company by the reason of wider terms appearing in the certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988 is recoverable from the Insured. See the clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHT OF RECOVERY"

उपरोक्त उल्लिखित कार्यालय पते पर विधिवत रूप से प्राधिकृत अधोहस्ताक्षरी को साक्षी मानकर दिनांक को हस्ताक्षर किया जा रहा है। वेबसाइट

www.nationalinsuranceindia.nic.co.in में उपलब्ध इस अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों को एक अनुबंध के रूप में एक साथ पढ़ा जाएगा और पॉलिसी के किसी भी हिस्से 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 वांछी दी जाती है कि प्रीमियम चेक की अस्वीकृति की स्थिति में, यह पॉलिसी आरंभ होने की तारीख से ही स्वतः निरस्त माना जाएगा।

IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, This schedule, the attached policy, the clauses, the endorsements and policy wordings as available in the website **www.nationalinsuranceindia.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'**

Ombudsman Details: Shri K.M.Chadha Insurance
Ombudsman Office of the Insurance Ombudsman S.C.O. No.101-103 2nd Floor
Batra Building Sector 17-DCHANDIGARH-160017
Fax:- 0172-2708274
Email:-Email ombchd@yahoo.co.in,0172-2706468.

स्टाम्प ड्यूटी
Stamp Duty:
(₹ 0.50)

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


ललित के. अलुरिया / LALIT K. ALURIA
मुख्य प्रबंधक / Chief Manager
विकासन: इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड
National Insurance Co. Ltd.
प्रशासन कार्यालय / Head Office
3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

कप्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता Authorized
Signatory

