पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule -Motor - Private Car - Package

पॉलिसी संख्या / Policy Number: 106004312110000048

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 106004

कार्यालय का पता /Office Address: KOLKATA -NAGERBAZAR BC 12/8 U K Dutta Road, Sai Niwas,Ground Floor, Gorabazar, Dum Dum Cantonment, - 700028.

State Code: 19, West Bengal

जीएसटीआईएन/**GSTIN**: 19AAACN9967E1Z0 संपर्क संख्या/Contact Number: 33 25471149

मोबाइल नंबर/Mobile Number:

व्यवसाय केंद्र/ Business Source: 106004

विक्रय चैनल कोड/ Sales Channel Code: 9000192780

नाम /Name: Mr Santanu Biswas

संपर्क संख्या /Contact Number: 9831741409





ग्राहक का नाम /Customer Name: MRS JAYA DEY	ग्राहक आई.डी /Customer ID: 9558459021	ਪੈਜ/ PAN: ADRPD5408K		
पता /Address: SHISHUPALI BHAVAN LAKSHI NARAYAN ROAD, शहर/City:	फोन /Phone:			
KOLKATA, जिला/District: KOLKATA, राज्य/State: WEST BENGAL,पिन/ PIN: 700065. मेल/Cell: 9432442868	ई-मेल /E-Mail: santanubiswas2009@gn	nail.com		

प्रीमयिम/ Premium	₹ 7,077.00	कवर नोट सं. व तारीख /Cover Note Number and Date	NA	
सीजीएसटी/CGST	₹ 637.00			
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST	₹ 637.00		88612105302858552 Dt. 30/05/2021	
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या व तारीखProposal Number and Date		
□□□□ □□□□ /Kerala Flood Cess	₹ 0.00			
वसूली योग्य स्टांप इ्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या व तारीख /Receipt Number and Date	106004812110000388 Dt. 30/05/2021	
कुल राशि Total Amount	₹ 8,351.00	पछिली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथी/ Previous Policy Number and Expiry Date	OG21-9910-1801-00059663 और/and Dt.11/06/2021	

		वाहन का विवरण Vehicle Details			
वाहन का आई.डी.वी/Vehicle IDV	₹ 5,06,400.00	पंजी. संख्या Regn. Number	WB-24-AQ-3457		
आई.डी.वी IDV (ट्रेलर Trailer)	NA	इंजन व एम/सी सं.Engine or M/c No.	K14BN4098685		
इलेक्ट्रीकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	चेससि संख्याChassis Number	MA3ELMG1S00527790		
गैर इलेक्ट्रीकल उपकरणNon Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अधि.Regn. Authority	Barrackpore - WB 24		
फाइवर ग्लास टैंक Fiber Glass Tank	NA	भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	इंडिया India		
सीएनजी/एलपीजी यूनटिCNG/LPG Unit	NA	बनावट Make	MARUTI SUZUKI		
		मॉडल Model	ERTIGA (2012-2021) 128025		
अति. टाविग शुल्कAddl. Towing Charges	NA	वेरिंट Variant	VXI BS-VI (2012-2021)		
		वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle	Private Car		
लाइसेंस सटिगि/वहन की क्षमता क्षमत Licensed Seating / Carrying Capacity	7	ढ़ाचा का प्रकार/रंग Body Type / Color	MPV/Maroon		
नर्माण वर्ष Year of Mfg.	2018	खरीदने की तारीख / Date of Purchase	21/05/2018		

प्रीमयिम की अनुसूची Schedule of Premium								
स्व-क्षति Own Damage	(₹)	ooooo oooooo Legal Liability	(₹)					
स्व-क्षति आवरण (उचित पूरक प्रीमयिम के साथ) Own		कानूनी देयता आवरण/Legal Liability Cover	3,221.00					
Damage Cover(inclusive of add ons wherever opted	3,561.00	व्यक्तगित दुर्घटना Personal Accident	295.00					
for)		क्ल Total	3,516.00					
कुल Total	3,561.00	·						

वाहन स्व-क्षति बीमा विवरण Vehicle Own Damage Insurance Details						
नो क्लेम बोनस % No Claim Bonus%	50.00					
कंपलसरी एक्सेस Compulsory Excess	₹ 1,000.00					

तृतीय पक्ष बीमा वविरण Third Party Insurance Details

Motor - Private Car - Package

पॉलिसी संख्या/Policy Number: 106004312110000048

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 106004

कार्यालय का पता/ Office Address: KOLKATA -NAGERBAZAR BC 12/8 U K Dutta Road, Sai Niwas, Ground Floor, Gorabazar, Dum Dum

Cantonment, - 700028.

राज्य कोड/State Code: 19 , West Bengal जीएसटीआईएन/**GSTIN GSTIN**: 19AAACN9967E1Z0 संपर्क संख्या/Contact Number: 33 25471149 मोबाइल संख्या /Mobile Number: नाम/ Name: Mr Santanu Biswas

9000192780

संपर्क संख्या /Contact Number: 9831741409

वयवसाय सरोत /Business Source: 106004

विक्रय चैनल कोड / Sales Channel Code:

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



धारा II-I(i) के तहत देयता की सीमा/Limit of liability under section II-I(i) मोटर वाहन अधनियम 1988 के अनुसार आवश्यक राशि Such amount as is necessary to meet the requirement of the motor vehicles Act 1988

धारा II-I(ii) के तहत/ under section II-I(ii)

₹ 7,50,000.00 (किसी एक घटना/ दुर्घटना से उत्पन्न कोई एक दावा या दावा श्रृंखला के संबंध में)/(In respect of any one claim or series of claims arising out of one event/occurrence.)

व्यक्तगित दुर्घटना बीमा विवरण Personal Accident Cover Details	मूल बीमा राश िCSI
वाहन का मालिक चालक PA of Owner driver of the vehicle Nominee: Ronita Dey, Daughter, 32	₹ 15,00,000.00
परासंगिक अनुचछेद पुषठांकन और वारंटी Clauses. Endorsements and Warranties Applicable: IMT 22.	

उपयोग की सीमाएं/Limitations as to Use:

सामाजिक, घरेलू और आनंदपूरण उद्देश्यों तथा बीमाधारक के बीमा व्यवसाय या पेशा हेतु केवल उपयोग करें। पॉलिसी मोटर व्यवसाय के संबंध में किसी भी उद्देश्य हेतु उपयोग या किसी व्यवसाय या फेशा हेतु केवल उपयोग करें। पॉलिसी मोटर व्यवसाय के संबंध में किसी भी उद्देश्य हेतु उपयोग को आवरित नहीं करती है। /The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than a)Hire or Reward, b)Carriage of goods (other than samples or personal luggage), c)Organized racing, d)Pace making, e)Speed testing, f)Reliability Trials, g)Use in connection with Motor Trade.

इराइव करने का हकदार व्यक्ति या व्यक्तियाँ का वर्ग/Persons or Class of Persons entitled to drive: बीमित सहित कोई भी व्यक्ति, बशर्ते कि दुर्घटना के समय इराइव करने वाले व्यक्ति के पास प्रभावी इराइविग लाइसेंस हो तथा उसे इस तरह के लाइसेंस प्राप्त करने या धारण करने से अयोग्य घोषित नहीं किया गया हो। बशर्ते यह भी कि यदि व्यक्ति के पास प्रभावी लर्नर लाइसेंस हो तो वह वाहन चला सकता है तथा ऐसा व्यक्ति केन्द्रीय मोटर वाहन नियम,1989 के नियम 3 की आवश्यकताओं की पूर्ति करता हो।/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 an effective Learner's license may also drive the vehicle and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules, 1989.

महत्वपूरण स्वना Important Notice: यदि वाहन का प्रयोग या चालन इस अनुस्ची में उल्सलखिति से भिन्न होता है तो बीमाधारक को कोई क्षतप्र्ति नहीं की जायेगी। मोटर वाहन अधिनियम, 1988 के अनपालन में उल्लेखित किसी विस्तृत नियमों के कारण कंपनी द्वारा किया गया कोई भी भुगतान बीमाधारक से वस्ली योग्य होगा। " कुछ नियमों और वस्ली 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 उल्लिखिति कार्यालय पते पर विधिवत रुप से प्राधिकृत अधोहस्ताक्षरी को साक्षी मानकर दिनांक को हस्ताक्षर किया जा रहा है। वेबसाइट https://nationalinsurance.nic.co.in में उपलब्ध इस अनुस्ची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों को एक अनुबंध के रुप में एक साथ पढ़ा जाएगा और पॉलिसी के किसी भी हिस्से या अनुस्ची में संलग्न कोई भी शब्द या अभवि्यक्ति, जो विशेष अर्थ प्रकट करता हो, जहां भी प्रकट हो समान अर्थ वहन करेगा करेगा। यह वारंटी दी जाती है कि प्रिमिय 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 12 June 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'

}

कते

स्टाम्प

नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लमिटिड

For and on behalf of National Insurance Company Limited

स्टाम्प इ्यूटी Stamp Duty: (₹ 0.50)

क्षतिमान बर्दन/DHRITIMAN BARDHAN मूख्य प्रवस्का/(hief Manager नेशानल इन्स्योरेन्स के. लि. National Insurance Co. Ltd. प्रधान कार्यालय/Head Office 3, fullserer स्ट्रोट, कोलकारा-700 071

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory



लोकपाल वविरण/Ombudsman Details:बीमा लोकपाल कारयालय, फातिमा अखतर कोरट,चौथा तल,453

(पुराना 312), अन्ना सलाई टेनमपेट, चेन्नई- 600018, फैक्स:044-24333664, ई-मेल:<u>insombud@md4.</u>

vsnl.net.in, 044-24333668/5284 / Shri P. K. Rath, Office of the Insurance Ombudsman,

Hindustan Bldg. Annexe, 4th Floor, 4, C.R. Avenue, KOLKATA - 700 072. Tel.: 033 -

22124339 / 22124340, Fax: 033 - 22124341, Email: bimalokpal.kolkata@ecoi.co.in.

Motor - Private Car - Package पॉलसी संख्या/**Policy Number:**

गलासा संख्या/Folicy Number. 106004312110000048

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 106004

कार्यालय का पता/ Office Address: KOLKATA -NAGERBAZAR BC 12/8 U K Dutta Road, Sai Niwas, Ground Floor, Gorabazar, Dum Dum Contemport, 70028

Cantonment, - 700028.

मोबाइल संख्या /Mobile Number:

राज्य कोड/State Code: 19 , West Bengal जीएसटीआईएन/**GSTIN GSTIN**: 19AAACN9967E1Z0 संपर्क संख्या/Contact Number: 33 25471149 व्यवसाय स्रोत /Business Source: 106004

विक्रय चैनल कोड / Sales Channel Code: 9000192780

नाम/ Name: Mr Santanu Biswas

संपर्क संख्या /Contact Number: 9831741409





बीमा परमाण-पतर CERTIFICATE OF INSURANCE

केन्दुरीय मोटर वाहन नियम 1989 के फार्म 51 Form 51 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989

प्रमाण-पत्र 106004312110000048 IXI **Certificate No.:**

बीमति वाहन का विवरण Particulars of vehicle insured									
पंजी सं.Reg. Mark, No. & Place of Registration	इं. व चे. सं. सं. Engine No.& Chassis No	बनावट, मॉडल Make, Model & Variant	नर्माण वर्ष Year of Manufacture	ब़डी का प्रकारType of Body	सी सी C.C	यात्री क्षमता Seating capacity	प्रीमयिम Premium(₹)		
WB-24-AQ- 3457/ Barrackpore - WB 24	K14BN4098685 MA3ELMG1S0052 7790	MARUTI SUZUKI, ERTIGA & VXI BS-VI (2012-2021)	2018	MPV	1462	7	₹ 7,077.00		

पंजीयन अधिकारी का नाम Name of Registration Authority	Barrackpore - WB 24
बीमति का नाम व पता Name & Address of Insured	MRS JAYA DEY,SHISHUPALI BHAVAN LAKSHI NARAYAN ROAD,KOLKATA,KOLKATA,WEST BENGAL,700065.
भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	India
Business or Profession	BUSINESS
बीमा के प्रारंभ होने की प्रभावी तथि Effective date of commencement of	बजे दिनांकसे मध्य रात्रि दिनांकतकFrom 00:00 O' Clock on
Insurance for the purpose of Act.	12/06/2021.
बीमासमाप्त िकी तथि Date of expiry of the insurance	मध्यरात्रि को /Midnight on: 11/06/2022

इराइवगि क्लब:गाड़ी चलाने के अधिकृत व्यरक्ति या व्यक्तियों का समुह DRIVER'S CLAUSE:PERSONS OR CLASS OF PERSONS ENTITLED TO DRIVE

बीमिति सहिति कोई भी व्यक्तीं, बशर्ते कि दुर्घटना के समय इराइव करने वाले व्यक्ति के पास प्रभावी इराइविग लाइसेंस हो तथा उसे इस तरह के लाइसेंस प्राप्त करने या धारण करने से अयोग्य घोषित नहीं किया गया हो। बशर्ते यह भी कि यदि व्यक्ति के पास प्रभावी लर्नर लाइसेंस हो तो वह वाहन चला सकता है तथा ऐसा व्यक्ति केन्द्रीय मोटर वाहन नियम,1989 के नियम 3 की आवश्यकताओं की पूरति करता हो। /

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 an effective Learner's license may also drive the vehicle and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules, 1989.

प्रयोगार्थ सींमाएं LIMITATIONS AS TO USE

सामाजिक, घरेलू और आनंदपूरण उद्देश्याँ तथा बीमाधारक के बीमा व्यवसाय या पेशा हेतु केवल उपयोग करें। पॉलिसी मोटर व्यवसाय के संबंध में किसी भी उद्देश्य हेतु उपयोग या किसी व्यवसाय या फेसी व्यवसाय या किसी व्यवसाय या किसी व्यवसाय या किसी व्यवसाय या फेसी के अलावा) के उपयोग को आवरित नहीं करती है।/
The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than a)Hire or Reward, b)Carriage of goods (other than samples or personal luggage), c)Organized racing, d)Pace making, e)Speed testing, f)Reliability Trials, g)Use in connection with Motor Trade.

मैं/हम एतद्दवारा प्रमाणित करते है कि पॉलिसी जिससे यह प्रमाण-पत्र संबंधित है एवं यह बीमा प्रमाण-पत्र मोटर वाहन अधिनियिम, 1988 के अध्याय X और XI के प्रावधानों के अनुसार जारी किये गए हैं। I/We hereby certify that the Policy to which this Certificate relates as well as this Certificate of Insurance are issued in accordance with the provisions of Chapter X and Chapter XI of M.V. Act, 1988.

जारीकर्ता कार्यालय का पूरा पता Full address of Issuing Office: KOLKATA -NAGERBAZAR BC 12/8 U K Dutta Road, Sai Niwas,Ground Floor, Gorabazar, लिमीटेड Dum Dum Cantonment, - 700028 कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कम्पनी लमिटिंड कम्पनी

For and on behalf of National Insurance Company
Limited

वित्रान बढंन / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशानल इन्स्योरेन्स कं. लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता.700 071

जारी करने की तथि Date of issue: 30/05/2021 विधिवित गठति अटॉर्ज़ी (ऑ) Duly Constituted Attorney(s)

मृदुरण की तारीख /Printed on 30/05/2021 आई.डी.दुवारा/ by ID : 10600498, सहायता/ AID :

पुषठ सं/Page no: 3

Motor - Private Car - Package पॉलिसी संख्या/Policy Number: 106004312110000048

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 106004 कार्यालय का पता/ Office Address: KOLKATA -NAGERBAZAR BC 12/8 U K Dutta Road, Sai Niwas,Ground Floor, Gorabazar, Dum Dum

Cantonment, - 700028.

राज्य कोड/State Code: 19 , West Bengal जीएसटीआईएन/**GSTIN GSTIN**: 19AAACN9967E1Z0 संपर्क संख्या/Contact Number: 33 25471149 मोबाइल संख्या /Mobile Number: व्यवसाय स्रोत /Business Source: 106004

विक्रय चैनल कोड / Sales Channel Code: 9000192780

नाम/ Name: Mr Santanu Biswas

संपर्क संख्या /Contact Number: 9831741409

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





टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 40264A1P00000048 इनवॉयस तथिरि/Invoice Date: 30/05/2021

आपूर्तकिर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंन्स कंपनी लिमिटिड/National Insurance Company Limited.,

KOLKATA - NAGERBAZAR BC 12/8 U K Dutta Road, Sai Niwas, Ground Floor, Gorabazar, Dum Dum Cantonment, - 700028

राज्य/State: 19 , West Bengal

जीएसटीआईएन

नंबर/GSTIN No 19AAACN9967E1Z0

.

आदाता का विवरण /Details Of Receiver : MRS JAYA DEY

पता/Address : SHISHUPALI BHAVAN LAKSHI NARAYAN ROAD

शहर/City : KOLKATA, जिला/District: KOLKATA, राज्य/State: WEST BENGAL,

पनि/PIN:

आपूरति राज्य का स्थान/

West Bengal

Place Of Supply State : राज्य कोड/State Code : 19 जीएसटीआईएन नं.GSTIN No : NA

सेवा का सैक कोड़/ विवरण/ SAC Descriptio Code n of Service	वविरण/	कुल/Total(₹)	छूट/ Disco	टैक्स योग्य मूल्य/	सीजीप	रसटी/CGST		ाटी/यूटीजीएसटी ST/UTGST	आईर्ज	ोएसटी/I GST	केरला बाढ़ उपकर/ Kerala Flood Cess
	' unt	unt	unt Taxable Value(₹)	दर/ Rate	राशा∕ि Amount(₹)	दर/ Rate	राशा∕ि Amount(₹)	दर/ Rate	राशा⁄Amount(₹)	राशा∕Amount(₹)	
997134	Motor vehicle insurance services	7,077	0%	7,077	9%	637	9%	637	0%	0	0
कुल TOTAL		7,077		7,077		637		637		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य(अंकों में)/ Total Invoice Value (In figures): ` 8,351

कुल इनवॉयस मूल्य(शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : □□□□/Rupees Eight Thousand Three Hundred Fifty One Only.

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

E.&.O.E

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमटिड/ For and on behalf of National Insurance Company Limited

धृतिमान वर्डन/DHRIMAN BARDHAN मृत्यु प्रवन्ध-(chief Manager नेशानल इन्स्योरेन्स के, लिन, National Insurance Co. Ltd. प्रधान कार्योलय/Head Office 3, मिंडिलटन दृद्धेन, कोक्सता-700 071

अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory