

पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule - Motor - Two Wheelers - PACKAGE POLICY	
पॉलिसी संख्या Policy Number: 36140031186200163474	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



ग्राहक का नाम Customer Name: Kanimozhi	ग्राहक आई.डी Customer ID:	पैन PAN:
पता Address: plot no 290, f2 vignesh happy homes, Thirunanasambathar street, ram nagar City: Chennai, District: State: Tamil Nadu, PIN: 600045. Cell: 8220547747	फोन Phone:8220547747	
	ई-मेल E-Mail: prem.psna2008@gmail.com	

Policy Effective from 00:00 hours, on 29/08/2018 की अर्थात् तिथि तक to midnight of 28/08/2018			
प्रीमियम Premium	₹ 882	कवर नोट सं. व तारीख Cover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या व तारीख Proposal Number and Date	PB16277134209958527983 Dt. 13/8/2018
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 159.00		
प्रवसूती योग्य स्टॉप ड्यूटी Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या व तारीख Receipt Number and Date	P3208670 Dt. 13/08/2018
कुल राशि Total Amount	₹ 1041	पिछली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि Previous Policy Number and Expiry Date	VMC0084429000100 and Dt. 28/08/2018

(Rupees One Thousand Forty One केवल Only.)

वाहन का विवरण Vehicle Details			
वाहन का आई.डी.वी/Vehicle IDV	₹ 22355	पंजी. संख्या Regn. Number	TN38CE2803
IDV (Trailer / Sidecar)	NA	इंजन व एम/सी सं. Engine or M/c No.	G2550837
इलेक्ट्रिकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	इवेंसिस संख्या Chassis Number	E51234
नैर इलेक्ट्रिकल उपकरण Non Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अधिक. Regn. Authority	COIMBATORE
फाइबर ग्लास टैंक Fiber Glass Tank	NA	भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	इंडिया India
सीएनजी/एलपीजी यूनिट CNG/LPG Unit	NA	बनावट Make	TVS
Total IDV	22355	मॉडल Model	SCOOTY
अति. टारिफ शुल्क Addl. Towing Charges	NA	वेरिएंट Variant	PEP PLUS (90 CC)
सी.सी - जी.बी डब्ल्यू.सी. / GVW	90	वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle	Motor Cycle
लाइसेंस सिटिंग/वाहन की क्षमता Licensed Seating / Carrying Capacity	2	इलाका का प्रकार/रंग Body Type / Color	
निर्माण वर्ष Year of Mfg.	2016	पंजीकरण तिथि Regn. Date	17/06/2016

प्रीमियम की अनुसूची Schedule of Premium			
स्व-क्षति Own Damage	₹	वैधिक दायित्व Legal Liability	₹
स्व-क्षति आवरण (अतिरिक्त प्रीमियम के साथ) Own Damage Cover(Incl. of applicable add-ons)	112	Legal Liability Cover	720
सकुल Total	112	व्यक्तिगत दुर्घटना Personal Accident	50.00
		कुल Total	770

प्राधान्य स्व-क्षति बीमा विवरण Vehicle Own Damage Insurance Details			
नो क्लेम बोनस % No Claim Bonus%	25	Loss of Accessories Covered	No
विदेशी दूतावास का नाम Foreign Embassy Name	N	Nil Depreciation Covered	No
कंपulsory एक्सेस Compulsory Excess	₹ 100		
इंपोज्ड एक्सेस Imposed Excess	₹ 0.00		

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)	div style=display:block> ₹ 1,00,000.00 (In respect of any one claim or series of claims arising out of one event/occurrence.)

व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा विवरण Personal Accident Cover Details	प्रति व्यक्ति मूल बीमा राशि CSI per head
वाहन का मालिक चालक Owner driver of the vehicle Nominee: rajavel	₹ 0.00

प्रासंगिक अनुच्छेद, पृष्ठांकन और वारंटी Clauses, Endorsements and Warranties Applicable: IMT 22.

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

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.

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 शुभान 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 [29/08/2018] को हस्ताक्षर किया जा रहा है। वेबसाइट

www.nationalinsuranceindia.nic.co.in में उपलब्ध इस अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठानक 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 वारंटी 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 **29/08/2018**. 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: Sh. G.Rajeswara Rao
Office of the Insurance Ombudsman 6-2-461st floor "Moin Court"
Lane Opp. Saleem Function Palace A. C. Guards Lakdi-Ka-Pool Hyderabad - 500 004. Tel:- 040-23325325/23312122
Fax:- 040-23376599
Email:-insombudhyd@gmail.com, 040-65504123.

स्टाम्प ड्यूटी
Stamp Duty:
(₹ 0.25)

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


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

कप्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता Authorized
Signatory



Motor - Two Wheelers - PACKAGE POLICY	
Policy Number: 36140031186200163474	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 नाम Name: Policybazaar insurance web aggregator Pvt Ltd संख्या संख्या Contact Number: 18002585970



बीमा प्रमाण-पत्र CERTIFICATE OF INSURANCE
केन्द्रीय मोटर वाहन नियम 1989 के फॉर्म 51 **Form 51 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989**

प्रमाण-पत्र Certificate No.:	36140031186200163474	YI
--	----------------------	----

बीमित वाहन का विवरण Particulars of vehicle insured							
पंजी सं.Reg. Mark, No. & Place of Registration	इं. व चे. सं Engine No. & Chassis No	इबनावट, मॉडल Make, Model & Variant	निर्माण वर्ष Year of Manufacture	बडी का प्रकार Type of Body	सी सी C.C	सयाजी क्षमता Seating capacity	प्रीमियम Premium()
TN38CE2803/COIMBATORE	G2550837 E51234	TVS, SCOOTY & PEP PLUS (90 CC).	2016	Solo	90	2	882

पंजीयन अधिकारी का नाम Name of Registration Authority	COIMBATORE
बीमित का नाम व पता Name & Address of Insured	Kanimozhi, plot no 290, f2 vignesh happy homes, Thirunanasambathar street, ram nagar ,Chennai,Tamil Nadu,600045.
भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	India
Business or Profession	
बीमा के प्रारंभ होने की प्रभावी तिथि Effective date of commencement of Insurance for the purpose of Act.	----- बजे दिनांक-----से मध्य रात्रि दिनांक -----तक From 00:00 O' Clock on 29/08/2018.
बीमा समाप्ति की तिथि Date of expiry of the insurance	Midnight on: 28/08/2019

गाड़ी चलाने के अधिकृत व्यक्ति या व्यक्तियों का समूह 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 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 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.

मैं/हम एतद्वारा प्रमाणित करते हैं कि पॉलिसी जिससे यह प्रमाण-पत्र संबंधित है एवं यह बीमा प्रमाण-पत्र मोटर वाहन अधिनियम, 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: **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:

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

ललित के. अलुरिया / LALIT K. ALURIA
मुख्य प्रबंधक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

जारी करने की तिथि Date of issue: 13/8/2018

विधिवत गठित अटॉर्नी (ओं) Duly Constituted Attorney(s)



In case of any claim, please contact our nearest office

Authorized Signatory