

पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule - Motor - Trailers - Liability Only

पॉलिसी संख्या Policy Number: 560200312310000691	व्यवसाय स्रोत Business Source: 872142
जारीकर्ता कार्यालय Issuing Office कार्यालय कोड Office Code: 560200	विक्रय चैनल कोड Sales Channel Code: 91038000000001
कार्यालय का पता Office Address: VISHAKAPATNAM DIVISION II Third Floor, Signature Towers, 10-1- 31, Siripuram Road, ASILMETTA, Visakhapatnam - 530003.	नाम Name: TURTLEMINT INSURANCE BROKING SERVICES PVT LTD - HO
State Code: 37, Andhra Pradesh जीएसटीआईएन/GSTIN: 37AAACN9967E4ZZ	संपर्क संख्या Contact Number: 9892681650
संपर्क संख्या/Contact Number: मोबाइल नंबर/Mobile Number: 7799903839	Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in



ग्राहक का नाम Customer Name: SRI VENKATA RAMANA YENNI	ग्राहक आई.डी Customer ID: 9567715485	पैन PAN:
पता Address: S/O, SWAMI NAIDU, CHINNGUDABA, GARUGUBILLI,, शहर/City: VIZIANAGARAM - DISTRICT OTHERS, जिला/District: VIZIANAGARAM, राज्य/State: ANDHRA PRADESH, पिन/ PIN: 535463.	फोन Phone:	
सेल/Cell: 9441851969	ई-मेल E-Mail: ramprasad696@gmail.com	

पॉलिसी प्रभावी समय घंटे, को Policy Effective from 22:51 hours, on 30/05/2023 की अर्धरात्रि तक to midnight of 29/05/2024			
प्रिमियम Premium	₹ 2,485.00	कवर नोट सं. व तारीख Cover Note Number and Date	NA
सीजीएसटी/CGST	₹ 224.00	प्रस्ताव संख्या व तारीख Proposal Number and Date	8800230526590479 Dt. 26/05/2023
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/SGST/UTGST	₹ 224.00		
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी, टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	रसीद संख्या व तारीख Receipt Number and Date	560200812310000669 Dt. 30/05/2023
वसूली योग्य स्टॉप रिकवरेबल Stamp Duty	₹ 0.00	पिछली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि Previous Policy Number and Expiry Date	NA
कुल राशि Total Amount	₹ 2,933.00		

(रूपए/Rupees Two Thousand Nine Hundred Thirty Three केवल Only.)

वाहन का विवरण Vehicle Details			
वाहन का आई.डी.वी/Vehicle IDV	NA	पंजी. संख्या Regn. Number	AP-35-U-6593
आई.डी.वी IDV (ट्रेलर Trailer)	NA	इंजन व एम/सी सं.Engine or M/c No.	NA
इलेक्ट्रिकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	चेसिस संख्या Chassis Number	SMEW17
गैर इलेक्ट्रिकल उपकरण Non Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अधि.Regn. Authority	Vizianagaram
फाइबर ग्लास टैंक Fiber Glass Tank	NA	भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	इंडिया India
सीएनजी/एलपीजी यूनिट CNG/LPG Unit	NA	बनावट Make	Others
	NA	मॉडल Model	Trailers - Others Agri
अति. टॉविंग शुल्क Addl. Towing Charges	NA	वेरिएंट Variant	NA
	NA	वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle	Other Vehicles
ईंधन का प्रकार / Type of Fuel	NA	द्राचा का प्रकार/रंग Body Type / Color	Open/
लाइसेंस सटिंग/वहन की क्षमता क्षमता Licensed Seating / Carrying Capacity	NA	खरीदने की तारीख / Date of Purchase	07/07/2007
निर्माण वर्ष Year of Mfg.	2007		

प्रिमियम की अनुसूची Schedule of Premium			
स्व-क्षति Own Damage	(₹)	विधिक दायित्व Legal Liability	(₹)
स्व-क्षति आवरण (उचित पूरक प्रिमियम के साथ) Own Damage Cover (inclusive of add ons wherever opted for)	NA	कानूनी देयता आवरण/Legal Liability Cover	2,485.00
कुल Total	NA	CNG/LPG Kit	NA
		व्यक्तिगत दुर्घटना/Personal Accident	NA
		कुल/Total	2,485.00

वाहन स्व-क्षति बीमा विवरण Vehicle Own Damage Insurance Details			
नो क्लेम बोनस % No Claim Bonus%	0	IMT 23 Included	No
एक बार में खींचे जा नेवाले ट्रेलर की सं. No. of Trailers towed at any one time	1 only	CNG/LPG Kit	No
इंपोज्ड एक्सेस Imposed Excess	₹ 0.00		

तृतीय पक्ष बीमा विवरण Third Party Insurance Details	
पॉलिसी के अनुच्छेद I (i) के तहत Limit of liability under section -I(i)	मोटर वाहन अधिनियम 1988 की आवश्यकता को पूरा करने के लिए आवश्यक राशि Such amount as is necessary to meet the requirement of the motor vehicles Act 1988
अनुच्छेद I (ii) के तहत under section -I(ii)	750000 (In respect of any one claim or series of claims arising out of one event/occurrence.)

प्रासंगिक अनुच्छेद, पृष्ठांकन और वारंटी Clauses, Endorsements and Warranties Applicable: IMT 21

Motor - Trailers - Liability Only		
पॉलिसी संख्या Policy Number: 560200312310000691	व्यवसाय स्रोत Business Source: 872142	
जारीकर्ता कार्यालय Issuing Office कार्यालय कोड Office Code: 560200	विक्रय चैनल कोड Sales Channel Code: 91038000000001	
कार्यालय का पता Office Address: VISHAKAPATNAM DIVISION II Third Floor, Signature Towers, 10-1- 31, Siripuram Road, ASILMETTA, Visakhapatnam - 530003.	नाम Name: TURTLEMINT INSURANCE BROKING SERVICES PVT LTD - HO	
राज्य कोड State Code: 37, Andhra Pradesh जीएसटीआईएन GSTIN: 37AAACN9967E4ZZ संपर्क संख्या Contact Number: मोबाइल संख्या Mobile Number: 7799903839	संपर्क संख्या Contact Number: 9892681650 Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in	

उपयोग की सीमाएं/Limitations as to Use :

पॉलिसी के अनुसार As Per Policy

वारंटी दी जाती है Warranted कि that उससे अधिक नहीं. not more than 1 किसी एक समय टोविंग वाहन से खींचे जानेवाले ट्रेलर- पुनः यह अधिपत्रित है कि बीमाकर्ता वाहन या ट्रेलर के किसी भी क्षतिपूर्ति के लिए उत्तरदायी नहीं होगा यदि कानून स्वीकृत संख्या से अधिक ट्रेलर एक समय में प्रयोग में लाए जाते हैं। trailer(s) shall be towed at any one time by the towing vehicle/s. It is further warranted that the insurer shall not be liable to indemnify the insured in connection with any vehicle or trailer if a greater number of trailers in all than is permitted by law are towed.

ड्राइव करने का हकदार व्यक्ति या व्यक्तियों का वर्ग **Persons or Class of Persons entitled to drive:NA**

The policy does not cover liability for death, bodily injury or damage as excluded in section 150(2) (a)(ii) and (iii);(b) and (c) of the Motor Vehicle Act, 1988" मोटर वाहन अधिनियम, 1988 की धारा 150(2) (क) (ii) और (iii) (ख) और (ग) के अनुसार पॉलिसी मृत्यु, शारीरिक चोट या क्षति के लिए देयता को कवर नहीं करती है।

महत्वपूर्ण सूचना/Important Notice: 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"

TP Rate Revision Notice: For all policies having an effective date on or after 1st April 2023, the TP premium is subject to revision as may be notified by the IRDAI. The Insured should contact and submit the difference of premium to the policy issuing office on issuance of such notification by IRDAI.

उपरोक्त उल्लिखित कार्यालय पते पर विधिवत रूप से प्राधिकृत अधोहस्ताक्षरी को साक्षी मानकर दिनांक 30 May 2023 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 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। 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 30 May 2023. 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'

Ombudsman Details:

Office of the Insurance Ombudsman, 6-2-46, 1st floor, "Moin Court", Lane Opp. Saleem Function Palace, A. C. Guard s, Lakdi-Ka-Pool, Hyderabad - 500 004. Tel.: 040 - 23312122
Email: bimalokpal.hyderabad @coins.co.in

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

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


धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक/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

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता **Authorized Signatory**



Motor - Trailers - Liability Only		
पॉलिसी संख्या Policy Number: 560200312310000691	व्यवसाय स्रोत Business Source: 872142	
जारीकर्ता कार्यालय Issuing Office कार्यालय कोड Office Code: 560200	विक्रय चैनल कोड Sales Channel Code: 91038000000001	
कार्यालय का पता Office Address: VISHAKAPATNAM DIVISION II Third Floor, Signature Towers, 10-1-31, Siripuram Road,ASILMETTA,Visakhapatnam - 530003.	नाम Name: TURTLEMINT INSURANCE BROKING SERVICES PVT LTD - HO	
राज्य कोड State Code: 37, Andhra Pradesh जीएसटीआईएन GSTIN: 37AAACN9967E4ZZ संपर्क संख्या Contact Number: मोबाइल संख्या Mobile Number: 7799903839	संपर्क संख्या Contact Number: 9892681650 Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in	

केन्द्रीय मोटर वाहन नियम 1989 के फॉर्म 51 Form 51 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989	
प्रमाण-पत्र Certificate No.:	560200312310000691

बीमित वाहन का विवरण Particulars of vehicle insured						
पंजीसंReg. Mark, No. & Place of Registration	ई. व. चे. सं Chassis No	बनावट, मॉडल Make, Model & Variant	निर्माण वर्ष Year of Manufacture	बॉडी का प्रकारType of Body	ट्रेलरों की सं.No. of Trailers Towed at any one time	प्रीमियम Premium(₹)
AP-35-U-6593/ Vizianagaram	SMEW17	Others, Trailers - Others Agri & NA.	2007	Open	1	₹ 2,485.00

पंजीयन अधिकारी का नाम Name of Registration Authority	Vizianagaram
बीमित का नाम व पता Name & Address of Insured	SRI VENKATA RAMANA YENNI,S/O, SWAMI NAIDU, CHINNGUDABA, GARUGUBILLI,VIZIANAGARAM - DISTRICT OTHERS,VIZIANAGARAM,ANDHRA PRADESH,535463.
वाहन मालिक का मान्य मोबाइल नंबर Validated Mobile number of the vehicle owner	9441851969
भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	India
बीमा के प्रारंभ होने की प्रभावी तिथि Effective date of commencement of Insurance for the purpose of Act.	बजे दिनांक से मध्य रात्रि दिनांक तकFrom 22:51 O' Clock on 30/05/2023.
बीमासमाप्ति की तिथि Date of expiry of the insurance	मध्यरात्रि को/Midnight on: 29/05/2024

<p>ड्राइविंग क्लब:गाड़ी चलाने के अधिकृत व्यक्ति या व्यक्तियों का समूह DRIVER'S CLAUSE:PERSONS OR CLASS OF PERSONS ENTITLED TO DRIVE</p> <p>बीमित सहित कोई भी व्यक्ति, बशर्ते कि दुर्घटना के समय ड्राइव करने वाले व्यक्ति के पास प्रभावी ड्राइविंग 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। / NA</p>
--

<p>प्रयोगार्थ सीमाएं LIMITATIONS AS TO USE</p> <p>सामाजिक, धर्म और आनंदपूर्ण 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 किसी व्यापार के साथ भाड़ा या रिवाइ, ट्यूशन, रेंसिंग, पेश मेकिंग, विश्वसनीयता परीक्षण, गति परीक्षण, माल वहन (नमूना या व्यक्तिगत सामान के अलावा) के उपयोग को आवरित नहीं करती है।/As Per Policy</p> <p>Warranted that not more than 1 trailer(s) shall be towed at any one time by the towing vehicle/s. It is further warranted that the insurer shall not be liable to indemnify the insured in connection with any vehicle or trailer if a greater number of trailers in all than is permitted by law are towed.</p> <p>The policy does not cover liability for death,bodily injury or damage as excluded in section 150(2) (a)(ii) and (iii);(b) and (c) of the Motor Vehicle Act,1988"</p> <p>मोटर वाहन अधिनियम, 1988 की धारा 150(2) (क) (ii) और (iii) (ख) और (ग) के अनुसार पॉलिसी मृत्यु, शारीरिक चोट या क्षति के लिए देयता को कवर नहीं करती है।</p>

TP RATE REVISION NOTICE

For all policies having an effective date on or after 1st April 2023, the TP premium is subject to revision as may be notified by the IRDAI. The Insured should contact and submit the difference of premium to the policy issuing office on issuance of such notification by IRDAI.

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 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 XI of M.V. Act, 1988.

जारीकर्ता कार्यालय का पूरा पता Full address of Issuing Office: VISHAKAPATNAM DIVISION II
Third Floor, Signature Towers, 10-1-31,Siripuram Road,ASILMETTA,Visakhapatnam - 530003

जारी करने की तिथि Date of issue:30/05/2023



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


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

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

टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30625A3PE0000691

Invoice Date: 30/05/2023

आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,
VISHAKAPATNAM DIVISION II Third Floor, Signature Towers, 10-1-31,Siripuram Road,ASILMETTA,Visakhapatnam - 530003
राज्य/State : 37 , Andhra Pradesh
जीएसटीआईएन नंबर/
GSTIN No : 37AAACN9967E4ZZ

आदाता का विवरण Details Of Receiver : SRI VENKATA RAMANA YENNI

पता/Address : S/O, SWAMI NAIDU,
CHINNGUDABA,
GARUGUBILLI,
शहर/City : VIZIANAGARAM - DISTRICT OTHERS,
जिला/District: VIZIANAGARAM,
राज्य/State: ANDHRA PRADESH,
पिन/PIN: 535463,

आपूर्ति राज्य का स्थान Place Andhra Pradesh
Of Supply State :
राज्य कोड/State Code : 37
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	2,485	0%	2,485	9%	224	9%	224	0%	0	0
कुल TOTAL		2,485		2,485		224		224		0	0
कुल इनवॉयस मूल्य(अंकों में)/ Total Invoice Value (In figures): ₹ 2,933											
कुल इनवॉयस मूल्य(शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees Two Thousand Nine Hundred Thirty Three 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 बर्चन / DHRITIMAN BARCHAN
मुख्य प्रबन्धक/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

