पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule -Motor - Trailers - Liability Only

पॉलिसी संख्या / Policy Number: 560200312310000760

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 560200 कार्यालय का पता /Office Address: VISHAKAPATNAM DIVISION II Third Floor, Signature Towers, 10-1-31,Siripuram Road,ASILMETTA, Visakhapatnam - 530003. State Code: 37, Andhra Pradesh

जीएसटीआईएन/**GSTIN**: 37AAACN9967E4ZZ संपर्क संख्या/Contact Number:

मोबाइल नंबर/Mobile Number: 7799903839

व्यवसाय केंद्र/ Business Source: 872142

विक्रय चैनल कोड/ Sales Channel Code: 91038000000001

नाम /Name: TURTLEMINT INSURANCE BROKING SERVICES PVT LTD - HO संपर्क संख्या /Contact Number: 9892681650

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



ग्राहक का नाम /Customer Name: SRI ELURU RAGESHWARA RAO	ग्राहक आई.डी /Customer ID: 9567842631	पैन/ PAN:
पता /Address: S/0, ELURU SOMESWARA RAO,	फोन /Phone:	
D. 0-0, SOMI NAIDUM VALASA, GANGA REGUVALASA, , शहर/City: VIZIANAGARAM - DISTRICT OTHERS, जला/District: VIZIANAGARAM, राज्य/State: ANDHRA PRADESH,पनि/ PIN: 535521. सेल/Cell: 7702063633	ई-मेल /E-Mail: ramprasad696@gmail.0	com

ॉलिसी प्रभावी समय घंटे, को Policy Effective from 00:00 hours, on 08/06/2023 की अर्धरात्रि तक to midnight of 07/06/2024								
प्रीमयिम/ Premium	₹ 2,485.00	कवर नोट सं. व तारीख /Cover Note Number and Date	NA					
सीजीएसटी/CGST	₹ 224.00		8800230607637335 Dt. 07/06/2023					
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST	₹ 224.00	प्रस्ताव संख्या व तारीखProposal Number and Date						
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00							
वसूली योग्य स्टांप इ्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या व तारीख /Receipt Number and Date	560200812310000773 Dt. 07/06/2023					
कुल राशि Total Amount	₹ 2,933.00	पछिली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि/ि Previous Policy Number and Expiry Date	NA					

		वाहन का वविरण Vehicle Details	
वाहन का आई.डी.वी/Vehicle IDV	NA	पंजी. संख्या Regn. Number	AP-39-TN-4024
आई.डी.वी IDV (ट्रेलर Trailer)	NA	इंजन व एम/सी सं.Engine or M/c No.	NA
इलेक्ट्रीकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	चेसिस संख्याChassis Number	AVZWDD20J356JA2TT
गैर इलेक्ट्रीकल उपकरणNon Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अर्धा.Regn. Authority	Kakinada
फाइवर ग्लास टैंक Fiber Glass Tank	NA	भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	इंडिया India
सीएनजी/एलपीजी यूनटिCNG/LPG Unit	NA	बनावट Make	Others
·	NA	मॉडल Model	Trailers - Others Agri
अति. टाविग शुल्कAddl. Towing Charges	NA	वेरिंट Variant	NA
-	NA	वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle	Other Vehicles
□□□□ □□ □□□□□□ / Type of Fuel	NA		
लाइसेंस सटिगि/वहन की क्षमता क्षमतLicensed Seating / Carrying Capacity	NA	ढ़ाचा का प्रकार/रंग Body Type / Color	Open/
नर्माण वर्ष Year of Mfg.	2020	खरीदने की तारीख / Date of Purchase	20/10/2020

	ų	रिमयिम की अनुसूची	Schedule of Premium	
सव-कृषत <b>ि Own Damage</b>		(₹)	ooooo ooooooo Legal Liability	(₹)
सव-कषति आवरण (उचित पूरक प्रीमयिम के साथ) Own			कानूनी देयता आवरण/Legal Liability Cover	2,485.00
Damage Cover(inclusive of add ons wherever opted for)		NA	CNG/LPG Kit	NA
			व्यक्तगित दुर्घटना Personal Accident	NA
कुल Total		NA	कुल Total	2,485.00
	वाहन स्व-क्ष	ाति बीमा वविरण Veh	nicle Own Damage Insurance Details	
नो कलेम 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 वविरण Third Party Insurance Details

Motor - Trailers - Liability Only पॉलसी संख्या/Policy Number: 560200312310000760

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 560200 कार्यालय का पता/ Office Address: VISHAKAPATNAM DIVISION II Third Floor, Signature Towers, 10-1-31,Siripuram Road,ASILMETTA, Visakhapatnam - 530003. राज्य कोड/State Code: 37, Andhra Pradesh

जीएसटीआईएन/**GSTIN GSTIN**: 37AAACN9967E4ZZ संपर्क संख्या/Contact Number:

मोबाइल संख्या /Mobile Number: 7799903839

व्यवसाय स्रोत /Business Source: 872142

विक्रिय चैनल कोड / Sales Channel Code: 910380000000001

नाम/ Name: TURTLEMINT INSURANCE BROKING SERVICES PVT LTD - HO संपर्क संख्या /Contact Number: 9892681650

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



पॉलिसी के अनुच्छेद I (i) के तहत Limit of liability under section -I(i)	मोटर वाहन अधनियिम 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 । (ii) के तहत under section - 750000 (In respect of any one claim or series of claims arising out of one event/occurrence.)						
प्रासंगकि अनुयुखेद,पृष्ठांकन और वारंटी Clauses, Endorsements and Warranties Applicable: IMT 21						

उपयोग की सीमाएं/Limitations as to Use: As Per Policy

वारंटी दी जाती है Warranted की that उससे अधिक नहीं. not more than 1 किसी एक समय टोविंग वाहन से खीचें जानेवाले ट्रेलर- पुनः यह अधिपित्रित 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 लाएं 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 अर्धानियम, 1988 की धारा 150(2) (क) (ii) और (iii) (ख) और (ग) के अनुसार पॉलसीं मृत्यु, शारीरिक चोट या क्षति के लिए देयता को कवर नहीं करती है।

महत्वपूरण स्वना 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 उल्लिखिति कार्यालय पते पर विधिवित रुप से प्राधिकृत अधीहस्ताक्षरी को साक्षी मानकर दिनोंक 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 हिस्से या अनुसूची में संलग्न कोई भी शब्द या अभवियक्ति, जो विशेष अर्थ प्रकट करता हो, जहां भी प्रकट हो समान अर्थ वहन करेगा करेगा। यह वारंटी दी जाती है कि प्रीमिय 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 08 June 2023. This schedule, the attached policy, the clauses, the endorsements and policy wordings as available in the website <a href="https://nationalinsurance.nic.co.in">https://nationalinsurance.nic.co.in</a> 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 विवरण/Ombudsman Details:बीमा लोकपाल कार्यालय, फातिमा अख्तर कोर्ट,चौथा तल,453 (पुराना 312), अन्ना सलाई टेनमपेट, चेन्नर्न्ड 600018, फैंक्स:044-24333664, ई-मेल:insombud@md4. vsnl.net.in, 044-24333668/5284 / 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

00 004. Tel.: 040 - 23312122 bimalokpal.hvderabad @cioins.co.in नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लमिटिंड

For and on behalf of National Insurance Company Limited

स्टाम्प इ्यूटी Stamp Duty: (₹ 0.50 )

धृतिमान बदंन/DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रवसक/Chief Manager
नेशानल इन्स्योरेन्स कं. हिन.
National Insurance Co. Ltd.
अमान कार्योवल / Head Office
3, मिंडिस्टन स्ट्रीट, कोलकाा-700 071
Middlend Seet, Kolkan-700 071

प्राधकिृत हस्ताक्षरकर्ता/ Signatory Authorized

कृते



Email:

Motor - Trailers - Liability Only

पॉलिसी संख्या/Policy Number: 560200312310000760

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 560200 कार्यालय का पता/ Office Address: VISHAKAPATNAM DIVISION II Third Floor, Signature Towers, 10-1-31,Siripuram Road,ASILMETTA, Visakhapatnam - 530003. राज्य कोड/State Code: 37, Andhra Pradesh जीएसटीआईएन/GSTIN GSTIN: 37AAACN9967E4ZZ

संपर्क संख्या/Contact Number:

मोबाइल संख्या /Mobile Number: 7799903839

व्यवसाय स्रोत /Business Source: 872142

विक्रिय चैनल कोड / Sales Channel Code: 910380000000001

नाम/ Name: TURTLEMINT INSURANCE BROKING SERVICES PVT LTD - HO संपरक संख्या /Contact Number: 9892681650

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



## बीमा प्रमाण-पत्र CERTIFICATE OF INSURANCE

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

प्रमाण-पत्र 560200312310000760 **Certificate No.**:

बीमित वाहन का विविरण Particulars of vehicle insured								
पंजीसंReg. Mark, No. & Place of Registration	of No. Model & Variant Manufacture Redy Trailers Towed at any प्रीमयिम Premium(₹)							
AP-39-TN-4024/ Kakinada	AVZWDD20J356JA2T T	Others, Trailers - Others Agri & NA.	2020	Open	1	₹ 2,485.00		

	T
पंजीयन अधिकारी का नाम Name of Registration Authority	Kakinada
बीमति का नाम व पता Name & Address of Insured	SRI ELURU RAGESHWARA RAO,S/0, ELURU SOMESWARA RAO, D. 0-0, SOMI NAIDUM VALASA, GANGA REGUVALASA, ,VIZIANAGARAM - DISTRICT OTHERS,VIZIANAGARAM,ANDHRA PRADESH,535521.
वाहन मालिक का मान्य मोबाइल नंबर Validated Mobile number of the vehicle owner	7702063633
भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	India
बीमा के प्रारंभ होने की प्रभावी तथि Effective date of commencement of Insurance for the purpose of Act.	बजे दिनांकसे मध्य रात्रि दिनांकतकFrom 00:00 <b>O' Clock on</b> 08/06/2023.
बीमासमाप्त िकी तिथि Date of expiry of the insurance	मध्यरात्रि को /Midnight on: 07/06/2024

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

बीमित सहित कोई भी व्यक्तां, बशर्त के 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। बशर्त 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 पूर्ती करता हो। /

NA

## प्रयोगार्थ सींमाएं 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 किसी व्यापार के साथ भाड़ा या रिवार्ड, ट्यूशन, रेसगि, पेस मेकिगि, विश्वसनीयता परीक्षण, गति परीक्षण, माल वहन (नमूना या व्यक्तगित सामान के अलावा) के उपयोग को आवरित नहीं करती है।/ As Per Policy

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.

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।

## 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.

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 तथि Date of issue:07/06/2023

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कम्पनी लिमेटिड कम्पनी लिमेटिड For and on behalf of National Insurance Company Limited





पॉलिसी संख्या/Policy Number:
560200312310000760
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office
कार्यालय कोड/Office Code: 560200
कार्यालय का पता/ Office Address:
VISHAKAPATNAM DIVISION II Third Floor,
Signature Towers, 10-1-31,Siripuram
Road,ASILMETTA,Visakhapatnam - 530003.
राज्य कोड/State Code: 37 , Andhra Pradesh
जीएसटीआईएन/GSTIN GSTIN: 37AAACN9967E4ZZ
संपर्क संख्या/Contact Number:

मोबाइल संख्या /Mobile Number: 7799903839

Motor - Trailers - Liability Only

ब्यवसाय स्रोत /Business Source: 872142 विक्रय चैनल कोड / Sales Channel Code: 91038000000001 नाम/ Name: TURTLEMINT INSURANCE BROKING SERVICES PVT LTD - HO संपर्क संख्या /Contact Number: 9892681650

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



विधवित गठति अटॉर्नी (ऑ) Duly Constituted Attorney(s)

## टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 30625A3PE0000760 इनवॉयस तथिि/Invoice Date: 07/06/2023

आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंन्स कंपनी लिमिटिड/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

37AAACN9967E4ZZ नंबर/GSTIN No

आदाता का विवरण /Details Of Receiver : SRI ELURU RAGESHWARA RAO

S/0, ELURU SOMESWARA RAO,

D. 0-0,

SOMI NAIDUM पता/Address :

VALASA,

GANGA REGUVALASA,

VIZIANAGARAM - DISTRICT OTHERS, शहर/City:

जिा/District: VIZIANAGARAM, ANDHRA PRADESH, राज्य/State:

पनि/PIN: 535521.

आपूर्ति राज्य का स्थान/

Andhra Pradesh

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

37

सैक कोड/ SAC	सेवा का वविरण/ Descriptio	कुल/Total( ₹)	छूट/ Disco	टैक्स योग्य मूल्य/	सीजीएसटी/CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी /SGST/UTGST		आईजीएसटी/ <b>IGST</b>		केरला बाढ़ उपकर/ Kerala Flood Cess
Code n of Service	, '/ L	unt	unt Taxable Value(₹)	दर/ Rate	राशा∕ि Amount(₹)	दर/ Rate	राशा∕ि Amount(₹)	दर/ Rate	राशाि/Amount( ₹)	राशा∕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) : □□□□/Rupees Two Thousand Nine Hundred Thirty Three Only.

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

E.&.O.E

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

अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory

