पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule -Motor - Private Car - Liability Only

पॉलिसी संख्या / Policy Number: 602200312010000528

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 602200

कार्यालय का पता /Office Address: BENGALURU DIVISION III 15-17-19, Shri Lakshmi Complex, St Marks Road,Bengaluru, - 560001.

State Code: 29 , Karnataka

जीएसटीआईएन/**GSTIN**: 29AAACN9967E1ZZ संपर्क संख्या/Contact Number: 8095551800

मोबाइल नंबर/Mobile Number:

व्यवसाय केंद्र/ Business Source: 602200

विक्रिय चैनल कोड/ Sales Channel Code: 602200

नाम /Name: Bengaluru Division III संपर्क संख्या /Contact Number:

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



ग्राहक का नाम /Customer Name: JAISON JACOB	ग्राहक आई.डी /Customer ID: 9540837977	पैन/ PAN:
पता /Address: # 351, 1 ST 'P' ROAD ,1 ST BLOCK ,BDA LAYOUT , II STG	फोन /Phone:	
,NAGARBHVI ,BANGALORE . DIST. : BENGALURU, KARNATAKA, शहर/City: BENGALURU, जला/District: BENGALURU, राज्य/State: KARNATAKA,पनि/ PIN: 560091.	ई-मेल /E-Mail: windowrain@gmail.com	
सेल/Cell: 8892302050		

प्रीमयिम/ Premium	₹ 3,566.00	कवर नोट सं. व तारीख /Cover Note Number and Date	NA		
सीजीएसटी/CGST	₹ 321.00				
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST	₹ 321.00		18121060220010000098 Dt. 03/11/2020		
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या व तारीखProposal Number and Date			
	₹ 0.00				
वसूली योग्य सटांप इयूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या व तारीख /Receipt Number and Date	602200812010001940 Dt. 28/12/2020		
कुल राशि∕ि Total Amount	₹ 4,208.00	पछिली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि/ि Previous Policy Number and Expiry Date	60220031176700001535 और/and Dt.11/12/201860220031186700000946 और/ and Dt.11/12/2019602200311910000619 औ and Dt.02/01/2021		

		वाहन का विवरण Vehicle Details	
वाहन का आई.डी.वी/Vehicle IDV	NA	पंजी. संख्या Regn. Number	KL-50-B-1739
आई.डी.वी IDV (ट्रेलर Trailer)	NA	इंजन व एम/सी सं.Engine or M/c No.	185066
इलेक्ट्रीकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	चेसिस संख्याChassis Number	MAT611436BPN91940
गैर इलेक्ट्रीकल उपकरणNon Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अधि.Regn. Authority	Mannarkkad
फाइवर ग्लास टैंक Fiber Glass Tank	NA	भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	इंडिया India
सीएनजी/एलपीजी यूनटिCNG/LPG Unit	NA	बनावट Make	TATA
		मॉडल Model	INDICA VISTA (2008-2012) 142012
अति. टाविग शुल्कAddl. Towing Charges	NA	वेरिंट Variant	AQUA 1.3 QUADRAJET (2008-2012)
		वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle	Private Car
लाइसेंस सटिगि/वहन की क्षमता क्षमत Licensed Seating / Carrying Capacity	5	ढ़ाचा का प्रकार∕रंग Body Type / Color	HATCHBACK/Antique White
निर्माण वर्ष Year of Mfg.	2011	खरीदने की तारीख / Date of Purchase	02/01/2012

प्रीमयिम की अनुसूची Schedule of Premium								
स्व-क्षत ि Own Damage	स्व-क्षति Own Damage (₹)							
स्व-कृषत आवरण (उचति पूरक प्रीमयिम के साथ) Own		कानूनी देयता आवरण/Legal Liability Cover	3,221.00					
Damage Cover(inclusive of add ons wherever opted	NA	No of Workmen for Opt and Maint.(Upto 6+1 Driver) 1-per.	50.00					
for)		व्यक्तगित दुर्घटना Personal Accident	295.00					
ਜ Total	NA	कुल Total	3,566.00					

	ehicle Own Damage Insurance Details	
नो क्लेम बोनस % No Claim Bonus%	0	
वटिज कार सर्टिफिकिट की तारीख Vintage Car Certificate Dt.	11/12/2017	

पॉलिसी संख्या/Policy Number: 602200312010000528

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office

कार्यालय कोड/Office Code: 602200 कार्यालय का पता/ Office Address: BENGALURU

DIVISION III 15-17-19, Shri Lakshmi Complex, St Marks Road, Bengaluru, - 560001.

राजय कोड/State Code: 29, Karnataka

जीएसटीआईएन/GSTIN GSTIN: 29AAACN9967E1ZZ संपर्क संख्या/Contact Number: 8095551800

मोबाइल संख्या /Mobile Number:

व्यवसाय स्रोत /Business Source: 602200

विक्रय चैनल कोड / Sales Channel Code: 602200 नाम/ Name: Bengaluru Division III

संपर्क संख्या /Contact Number:

Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330

email:customer.support@nic.co.in



विदेशी दूतावास का नाम Foreign Embassy Name	N
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 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.)						

व्यक्तगित दुर्घटना बीमा विवरण Personal Accident Cover Details	मूल बीमा राश िCSI
वाहन का मालिक चालक PA of Owner driver of the vehicle Nominee: SONIA S GEORGE ., zzzzzz, 36	₹ 15,00,000.00
पुरासंगिक अनुच्छेद, पृष्ठांकन और वारंटी Clauses, Endorsements and Warranties Applicable: IMT 28.	

उपयोग की सीमाएं/Limitations as to Use:

सामाजिक, घरेलू और आनंदपूरण उद्देश्यों तथा बीमाधारक के बीमा व्यवसाय या पेशा हेतु केवल उपयोग करें। पॉलिसी मीटर व्यवसाय के संबंध में किसी भी उद्देश्य हेतु उपयोग या किसी व्यवसाय या किसी व्यापार के साथ भाड़ा या रिवार्ड, ट्यूशन, रेसगि, पेस मेकगि, विश्वसनीयता परीक्षण, गति परीक्षण, माल वहन (नमूना या व्यक्तगित सामान 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.

इराइव करने का हकदार वयकति या वयकतियाँ का वरग/Persons or Class of Persons entitled to drive: बीमित सहित कोई भी वयकर्ता, बशरते कि दूरघटना के समय इराइव करने वाले व्यक्ति के पास प्रभावी इराइविंग लाइसेंस हो तथा उसे इस तरह के लाइसेंस प्राप्त करने या धारण करने से अयोग्य घोषति 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 केनुदुरीय 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 सूचना Important Notice: यदि वाहन का प्रयोग या चालन इस अनुसूची में उल्सलखिति से भिन्न होता है तो बीमाधारक को कोई क्षतिपूर्त नहीं की जायेगी। मोटर वाहन अधिनियिम,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 परहिर" 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

पॉलिसी संख्या/Policy Number:

602200312010000528

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 602200 कार्यालय का पता/ Office Address: BENGALURU DIVISION III 15-17-19, Shri Lakshmi Complex, St

Marks Road, Bengaluru, - 560001. राजय कोड/State Code: 29, Karnataka

जीएसटीआईएन/GSTIN GSTIN: 29AAACN9967E1ZZ संपर्क संख्या/Contact Number: 8095551800

लोकपाल विवरण/Ombudsman Details:बीमा लोकपाल कार्यालय, फातिमा अख्तर कोर्ट,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 / Smt. Neerja Shah, Office of the Insurance Ombudsman,

Jeevan Soudha Building, PID No. 57-27-N-19, Ground Floor, 19/19, 24th Main Road, JP

Nagar, Ist Phase, Bengaluru - 560 078. Tel.: 080 - 26652048 / 26652049, Email:

मोबाइल संख्या /Mobile Number:

व्यवसाय स्रोत /Business Source: 602200

विक्रय चैनल कोड / Sales Channel Code: 602200

नाम/ Name: Bengaluru Division III संपर्क संख्या /Contact Number:

Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330

email:customer.support@nic.co.in



उपरोक्त उलुलखिति कार्यालय पते पर विधिवित रूप से प्राधिकृत अधोहस्ताक्षरी को साक्षी मानकर दिनांक 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 अभव्यिक्ति, जो विशेष अर्थ प्रकट करता हो, जहां भी प्रकट हो समान अर्थ वहन करेगा वारंटी दी जाती है कि प्रीमिय चेक की अस्वीकृति की स्थिति में, यह पॉलिसी आरंभ होने की तारीख से ही स्वतः निरस्त माना जाएगा । करेगा। यह

IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 03 January 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'

नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लमिटिंड

For and on behalf of National Insurance Company Limited

कृते

स्टाम्प इ्यूटी Stamp

Duty:

(₹ 0.25)

Par chair धृतिमान बर्दन / DHRITIMAN BARDHAN मुख्य प्रवन्धक/Chief Manager नेशानल इन्स्योरेन्स कं. लि. National Insurance Co. Ltd. प्रधान कार्यालय/Head Office

प्राधकित हसताकषरकरता/ Authorized Signatory



bimalokpal.bengaluru@ecoi.co.in.

पॉलिसी संख्या/Policy Number: 602200312010000528

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 602200

काऱ्यालय काड/Office Code: 602200 काऱ्यालय का पता/ Office Address: BENGALURU DIVISION III 15-17-19, Shri Lakshmi Complex, St Marks Road,Bengaluru, - 560001.

राज्य कोड/State Code: 29 , Karnataka

जीएसटीआईएन/**GSTIN GSTIN**: 29AAACN9967E1ZZ संपर्क संख्या/Contact Number: 8095551800

मोबाइल संख्या /Mobile Number:

व्यवसाय स्रोत /Business Source: 602200

विक्रिय चैनल कोड / Sales Channel Code: 602200

नाम/ Name: Bengaluru Division III संपर्क संख्या /Contact Number:

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



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

प्रमाण-पत्र 602200312010000528 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	बडी का प्रकारType of Body	सी सी C.C	यात्री क्षमता Seating capacity	प्रीमयिम Premium(₹)		
KL-50-B- 1739/ Mannarkkad	185066 MAT611436BPN9 1940	TATA, INDICA VISTA & AQUA 1.3 QUADRAJET (2008-2012).	2011	HATCHBACK	1248	5	₹ 3,566.00		

पंजीयन अधिकारी का नाम Name of Registration Authority	Mannarkkad
बीमति का नाम व पता Name & Address of Insured	JAISON JACOB,# 351, 1 ST 'P' ROAD ,1 ST BLOCK ,BDA LAYOUT , II STG ,NAGARBHVI ,BANGALORE . DIST. : BENGALURU, KARNATAKA,BENGALURU,BENGALURU,KARNATAKA,560091.
भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	India
Business or Profession	
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 O' Clock on 03/01/2021.
बीमासमाप्ति की तथि Date of expiry of the insurance	मध्यरात्र िको /Midnight on: 02/01/2022

इराइवगि क्लब:गाड़ी चलाने के अधिकृत व्यरक्ति या व्यक्तियों का समूह 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 पुरति 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 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, रेसिंग, पेस मेकिंग, विश्वसनीयता परीक्षण, गति परीक्षण, माल वहन (नमूना या व्यक्तगित सामान 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: BENGALURU DIVISION III 15-17-19, Shri Lakshmi Complex, St Marks Road,Bengaluru, - लिमीटेड 560001

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कम्पनी लमिटिंड कम्पनी

For and on behalf of National Insurance Company
Limited

इतिमान बर्दन / OHRITIMAN BARDHAN
मूख्य प्रवस्थार-Chief Manager
नेशानल इन्स्थोरेन्स के. लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालग्दा/Head Office
3, मिडिकटन स्ट्रोट, कोलकाता-700 071
3, Middleon Street, Kolkata-700 071

जारी करने की तथि Date of issue: 28/12/2020

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

पॉलिसी संख्या/Policy Number: 602200312010000528

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/Office Code: 602200 कार्यालय का पता/ Office Address: BENGALURU DIVISION III 15-17-19, Shri Lakshmi Complex, St Marks Road,Bengaluru, - 560001. राज्य कोड/State Code: 29, Karnataka

जीएसटीआईएन/**GSTIN GSTIN**: 29AAACN9967E1ZZ संपर्क संख्या/Contact Number: 8095551800

मोबाइल संख्या /Mobile Number:

व्यवसाय स्रोत /Business Source: 602200

विक्रय चैनल कोड / Sales Channel Code: 602200 नाम/ Name: Bengaluru Division III

संपर्क संख्या /Contact Number:

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





टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 30674A0P00000528 इनवॉयस तथिरि/Invoice Date: 28/12/2020

आपूर्तकिर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटिड/National Insurance Company Limited.,

BENGALURU DIVISION III 15-17-19, Shri Lakshmi Complex, St Marks Road, Bengaluru, - 560001

राज्य/State: 29 , Karnataka

जीएसटीआईएन

नंबर/GSTIN No 29AAACN9967E1ZZ

:

आदाता का विवरण /Details Of Receiver : JAISON JACOB

पता/Address : #351, 1 ST 'P' ROAD ,1 ST BLOCK ,BDA LAYOUT , II STG ,NAGARBHVI ,BANGALORE . DIST. : BENGALURU, KARNATAKA

शहर/City : BENGALURU, जिला/District: BENGALURU, राज्य/State: KARNATAKA,

पनि/PIN:

आपूर्ति राज्य का स्थान/ Karnataka

Place Of Supply State : राज्य कोड/State Code : 29 जीएसटीआईएन नं.GSTIN No : NA

सैक कोड/ SAC	सेवा का वविरण/ Descriptio	कुल/Total(₹)	छूट/ Disco	टैक्स योग्य मूल्य/	सीजीप	एसटी/ CGST		ाटी/यूटीजीएसटी ST/UTGST	आईर्ज	गेएसटी/I GST	केरला बाढ़ उपकर/ Kerala Flood Cess
Code	n of Service	,	unt	Taxable Value(₹)	दर/ Rate	राशा∕ि Amount(₹)	दर/ Rate	राशा⁄ि Amount(₹)	दर/ Rate	राशा⁄Amount(₹)	राशि/Amount(₹)
997134	Motor vehicle insurance services	3,566	0%	3,566	9%	321	9%	321	0%	0	0
कुल TOTAL		3,566		3,566		321		321		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य(अंकों में)/ Total Invoice Value (In figures): ` 4,208

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

रविर्स चार्ज के अधीन टैक्स की राशि 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 बर्डन / DHRIIMAN BARDHAN मृत्र प्रबन्ध / Chief Manager नेशानल इन्स्योरेन्स के लि. National insurance Co. Ltd. प्रधान कार्योलय / Head Offities () मिडिकटन स्ट्रोट, कोलकाता-100 07/

अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory