

पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule - Motor - Two Wheelers - TP LIABILITY ONLY	
पॉलिसी संख्या <b>Policy Number:</b> <b>36140031196700648912</b>	व्यवसाय स्रोत Business Source: 361400-G
जारीकर्ता कार्यालय <b>Issuing Office</b> 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. <b>GSTIN: 06AAACN9967E2Z6</b> 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: Ashish Kumar Pandey	ग्राहक आई.डी Customer ID:	पैन PAN:
पता Address: NAYEPUR BIDA COLONY, BHADOHI SATN RAVIDAS NAGAR City: Sant Ravidas Nagar, District: State: Uttar Pradesh, PIN: 221401. Cell: 9452348487	फोन Phone:9452348487	
	ई-मेल E-Mail: satishdubeyn@gmail.com	

Policy Effective from 00:00 hours, on 13/09/2019 की अर्थात् तिथि तक to midnight of 12/09/2020			
प्रीमियम Premium	₹ 752	कवर नोट सं. व तारीख Cover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या व तारीख Proposal Number and Date	PB16414514127949042 Dt. 12/9/2019
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 135.00	रसीद संख्या व तारीख Receipt Number and Date	PB11351874 Dt. 12/09/2019
प्रवसूती योग्य स्टंप ड्यूटी Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00		
कुल राशि Total Amount	₹ 887	पिछली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि Previous Policy Number and Expiry Date	/ Dt. 09/06/2019

(Rupees Eight Hundred Eighty Seven केवल Only.)

वाहन का विवरण Vehicle Details			
वाहन का आई.डी.वी/Vehicle IDV	₹ 0	पंजी. संख्या Regn. Number	UP66M1169
IDV (Trailer / Sidecar)	NA	इंजन व एम/सी सं. Engine or M/c No.	CF5FD1863433
इलेक्ट्रिकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	इवेंसिस संख्या Chassis Number	MD625MF59D3F40757
नैर इलेक्ट्रिकल उपकरण Non Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अथि. Regn. Authority	BHADOHI
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	0	मॉडल Model	SPORT
अति. टारिफ शुल्क Addl. Towing Charges	NA	वेरिएंट Variant	STD (100 CC)
सी.सी - जी.बी डब्ल्यू.सी. / GVW	100	वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle	Motor Cycle
लाइसेंस सिटिंग/वाहन की क्षमता क्षमता Licensed Seating / Carrying Capacity	2	इलावा का प्रकार/रंग Body Type / Color	
निर्माण वर्ष Year of Mfg.	2013	पंजीकरण तिथि Regn. Date	22/08/2013

प्रीमियम की अनुसूची Schedule of Premium			
स्व-क्षति Own Damage	₹	विविध दायित्व Legal Liability	₹
स्व-क्षति आवरण (अति पूरक प्रीमियम के साथ) Own Damage Cover(Incl. of applicable add-ons)	0	Legal Liability Cover	752
सकुल Total	0	व्यक्तिगत दुर्घटना Personal Accident	0
		कुल Total	752

प्राधान्य स्व-क्षति बीमा विवरण Vehicle Own Damage Insurance Details			
नो क्लेम बोनस % No Claim Bonus%	N/A	Loss of Accessories Covered	No
विदेशी दूतावास का नाम Foreign Embassy Name	N	Nil Depreciation Covered	No
कंपलसरी एक्सेस Compulsory Excess	₹		
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)	₹ 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: SULEKHA PANDEY	₹ 0.00

प्रासंगिक अनुच्छेद, पुष्टांकन और वारंटी **Clauses, Endorsements and Warranties Applicable:**

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 [13/09/2019] को हस्ताक्षर किया जा रहा है। वेबसाइट


www.nationalinsuranceindia.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 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 **13/09/2019**. 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: Shri K.M.Chadha Insurance  
Ombudsman Office of the Insurance Ombudsman S.C.O. No.101-103 2nd Floor  
Batra Building Sector 17-D CHANDIGARH-160017  
Fax : 0172-2708274  
Email ombchd@yahoo.co.in,0172-2706468.

स्टाम्प ड्यूटी  
Stamp Duty:  
( ₹ 0.25 )

कृत  
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 लि.  
National Insurance Co. Ltd.  
मुख्य कार्यालय/Head Office  
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

कप्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता Authorized  
Signatory



Motor - Two Wheelers - TP LIABILITY ONLY

**Policy Number: 36140031196700648912**

व्यवसाय स्रोत Business Source: 361400-G

जारीकर्ता कार्यालय **Issuing Office**  
कार्यालय कोड Office Code: 361400

विक्रय चैनल कोड Sales Channel Code: 2900

कार्यालय का पता Office Address:  
National Insurance Company Ltd.,  
Gurgaon DO-I,SCO No.- 41-42-43., Sector-31,  
Gurgaon - 122001.

नाम Name: Policybazaar insurance web aggregator Pvt Ltd

**GSTIN: 06AAACN9967E2Z6**  
Contact Number: 0124-2380932,933  
Mobile Number:

संघर्ष 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.:** 36140031196700648912

IYI

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()
UP66M1169 / BHADOHI	CF5FD1863433 MD625MF59D3F40757	TVS, SPORT & STD (100 CC).	2013	Solo	100	2	752

पंजीयन अधिकारी का नाम Name of Registration Authority	BHADOHI
बीमित का नाम व पता Name & Address of Insured	Ashish Kumar Pandey,NAYEPUR BIDA COLONY, BHADOHI SATN RAVIDAS NAGAR ,Sant Ravidas Nagar,Uttar Pradesh,221401.
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 13/09/2019.
बीमा समाप्ति की तिथि Date of expiry of the insurance	Midnight on: 12/09/2020

माड़ी 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**

जारी करने की तिथि Date of issue: 12/9/2019



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

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

In case of any claim, please contact our nearest office

Authorized Signatory