

पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule - Motor - Two Wheelers - PACKAGE POLICY	
पॉलिसी संख्या Policy Number: 36140031246203943402	व्यवसाय केंद्र Business Source: 910631-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: 91063100000001 वनाम Name: Policybazaar Insurance Brokers Private Limited UIN: IRDAN058RP0034V01100001 Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in



ग्राहक का नाम Customer Name: Relax Rent Bikes	ग्राहक आई.डी Customer ID:	पैन PAN:
पता Address: NO19 MARUTHAMALAI MAIN ROAD OP P MULAI NAGAR PAPPANAICKENPUDUR Coimbatore Tamil Nadu City: Coimbatore, District: State: Tamil Nadu, PIN: 641041. Cell: 9952141372	फोन Phone: 9952141372	
	ई-मेल E-Mail: talksimone@gmail.com	

Policy Effective from 00:00 hours , on 13/06/2024 की अर्धरात्रि तक to midnight of 12/06/2025			
प्रीमियम Premium	₹ 769	कवर नोट सं. व तारीख Cover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या व तारीख Proposal Number and Date	PB16266640667975579 Dt. 10/06/2024
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 138.00	रसीद संख्या व तारीख Receipt Number and Date	PB96172774 Dt. 10/06/2024
प्रवसूली योग्य स्टॉप ड्यूटी Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	पिछली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि Previous Policy Number and Expiry Date	// Dt. Dt. 07/03/2024
कुल राशि Total Amount	₹ 907		

(Rupees Nine Hundred Seven केवल Only.)

वाहन का विवरण Vehicle Details			
वाहन का आई.डी.वी./Vehicle IDV	₹ 26208	पंजी. संख्या Regn. Number	TN38CS5121
IDV (Trailer / Sidecar)	NA	इंजन व एम/सी सं. Engine or M/c No.	KC31EA1019460
इलेक्ट्रिकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	इचेसिस संख्या Chassis Number	ME4KC315DKA020451
गैर इलेक्ट्रिकल उपकरण Non Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अधि. 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	Honda
Total IDV	26208	मॉडल Model	CB Unicorn
अति. टाविंग शुल्क Add. Towing Charges	NA	वेरिएंट Variant	ABS (149 cc)
सी.सी - जी.भी डब्बू CC / GVW	149	वाहन की श्रेणी /Class of Vehicle	Motor Cycle
लाइसेंस सिटिंग/वहन की क्षमता Licensed Seating / Carrying Capacity	2	इढ़ाचा का प्रकार/रंग Body Type / Color	
निर्माण वर्ष Year of Mfg.	2019	पंजीकरण तिथि Regn. Date	13/05/2019

प्रीमियम की अनुसूची Schedule of Premium			
पस्व-क्षति Own Damage	₹	विधिक दायित्व Legal Liability	₹
स्व-क्षति आवरण (उचित पूरक प्रीमियम के साथ) Own Damage Cover(Incl. of applicable add-ons)	55	Legal Liability Cover	714
सकूल Total	55	व्यक्तिगत दुर्घटना Personal Accident	0
		कुल Total	714

पवाहन स्व-क्षति बीमा विवरण Vehicle Own Damage Insurance Details			
नो क्लेम बोनस % No Claim Bonus%	0	Loss of Accessories Covered	No
विदेशी दूतावास का नाम Foreign Embassy Name	N	Nil Depreciation Plus Covered	No
कंपलसरी एक्सेस Compulsory Excess	₹ 100	Roadside Assistance Covered	No
इंपोस्ड एक्सेस Imposed Excess	₹ 0.00	Engine Protection Covered	No

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: Not Applicable	₹ 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 अनुरूप उल्लिखित किसी विस्तृत नियमों के कारण कंपनी द्वारा किया गया कोई भी भुगतान 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 [13/06/2024] 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 **13/06/2024**. 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)

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 लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान 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: 36140031246203943402	व्यवसाय स्रोत Business Source: 910631-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: 91063100000001 नाम Name: Policybazaar Insurance Brokers Private Limited UIN: IRDAN058RP0034V01100001 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 फॉर्म 51 Form 51 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989

प्रमाण-पत्र Certificate No.:	36140031246203943402	IM
---------------------------------	----------------------	----

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	सयात्री क्षमता Seating capacity	प्रीमियम Premium()
TN38CS5121 / COIMBATORE	KC31EA1019460 ME4KC315DKA020451	Honda, CB Unicorn & ABS (149 cc).	2019	Solo	149	2	769

पंजीयन अधिकारी का नाम Name of Registration Authority	COIMBATORE
बीमित का नाम व पता Name & Address of Insured	Relax Rent Bikes,NO19 MARUTHAMALAI MAIN ROAD OP P MULAI NAGAR PAPPANAICKENPUDUR Coimbatore Tamil Nadu ,Coimbatore,Tamil Nadu,641041.
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 --तकFrom 00:00 hours on 13/06/2024.
बीमासमाप्ति की तिथि Date of expiry of the insurance	Midnight on:12/06/2025

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 कम्पनी लिमिटेड कम्पनी लिमिटेड
For and on behalf of National Insurance Company
Limited


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

जारी करने की तिथि Date of issue: 10/06/2024

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



In case of any claim, please contact our nearest office

Authorized Signatory