

पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule - Motor - Two Wheelers - 1 year OD only	
पॉलिसी संख्या Policy Number: 36140031266806679451	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: 91063100000002 वनाम Name: Policybazaar Insurance Brokers Private Limited संर्क संख्या Contact Number: 18002585970



ग्राहक का नाम Customer Name: GARIMA YADAV	ग्राहक आई.डी Customer ID:	पैन PAN:
पता Address: VILL KOKATA POST MAHUAPAR PS B ARHALGANJ, VILL KOKATA POST MA City: Gorakhpur, District: State: Uttar Pradesh, PIN: 272178. Cell: 7846598565	फोन Phone: 7846598565	ई-मेल E-Mail: motorsathi2@gmail.com

Policy Effective from 00:00 hours, on 23/04/2026 की अर्धरात्रि तक to midnight of 22/04/2027			
प्रीमियम Premium	₹ 511	कवर नोट सं. व तारीख Cover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या व तारीख Proposal Number and Date	PB265115263143797850 Dt. 22/04/2026
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 92.00		
प्रवसूली योग्य स्टांप ड्यूटी Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या व तारीख Receipt Number and Date	PB163825666 Dt. 22/04/2026
कुल राशि Total Amount	₹ 603	पिछली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि Previous Policy Number and Expiry Date	252400/31/2026/6159 / THE ORIENTAL INSURANCE CO. LTD Dt. 22/04/2026

(Rupees Six Hundred Three केवल Only.)

वाहन का विवरण Vehicle Details			
वाहन का आई.डी.वी/Vehicle IDV	₹ 58753	पंजी. संख्या Regn. Number	UP53FH2163
IDV (Trailer / Sidecar)	NA	इंजन व एम/सी सं. Engine or M/c No.	HA11E7S9B20469
इलेक्ट्रिकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	इचेसिस संख्या Chassis Number	MBLHAW346S9B00445
गैर इलेक्ट्रिकल उपकरण Non Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अधि. Regn. Authority	GORAKHPUR
फाइबर ग्लास टैंक Fiber Glass Tank	NA	भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	इंडिया India
सीएनजी/एलपीजी यूनिट CNG/LPG Unit	NA	बनावट Make	HERO MOTOCORP
Total IDV	58753	मॉडल Model	SPLENDOR PLUS
अति. टाविंग शुल्क Add. Towing Charges	NA	वेरिएंट Variant	X TEC DRS (97)
सी.सी - जी.भी डब्ल्यू CC / GVW	97	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.	2025	पंजीकरण तिथि Regn. Date	25/04/2025

प्रीमियम की अनुसूची Schedule of Premium	
पस्व-क्षति Own Damage	₹
स्व-क्षति आवरण (उचित पूरक प्रीमियम के साथ) Own Damage Cover (Incl. of applicable add-ons)	511
सकुल Total	511

पवाहन स्व-क्षति बीमा विवरण Vehicle Own Damage Insurance Details			
नो क्लेम बोनस % No Claim Bonus%	20	Loss of Accessories Covered	No
विदेशी दूतावास का नाम Foreign Embassy Name	N	Nil Depreciation Plus Covered	Yes
कंपलसरी एक्सेस Compulsory Excess	₹ 100		
इंपोस्ड एक्सेस Imposed Excess	₹ 0.00		

उसी वाहन को कवर करनेवाली टी पी पॉलिसी का विवरण/Details of TP Policy covering same Vehicle (Please note that, having a valid TP Policy for the same vehicle is a pre requisite for Stand Alone Own Damage cover to be issued)	
बीमाकर्तार का नाम Name of Insurer: THE ORIENTAL INSURANCE CO. LTD	पॉलिसी क्रमांक Policy number: 252400/31/2026/6159
शाखा Branch:	टी पी पॉलिसी के आरंभ होने की तारीख TP Policy Start Date: 23/04/2025
टी पी पॉलिसी के समाप्त होने की तारीख TP Policy End Date: 22/04/2030	

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:	₹ 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 अनपालन में 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 [23/04/2026] 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 **23/04/2026**. 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: Ms Sunita Sharma
Office of the Insurance Ombudsman : 2/2 A, Universal Insurance Building,
Asaf Ali Road, New Delhi-110002
Tel: 011-46013992/23213504/23232481
Email: oio.delhi@cioins.co.in

Jurisdiction: Delhi & following Districts of Haryana - Gurugram, Faridabad, Sonapat & Bahadurgarh.

स्टाम्प ड्यूटी
Stamp Duty:
(₹ 0.25)

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


प्रवीण कुमार गुप्ता / Praveen Kumar Gupta
मुख्य प्रबंधक / Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड
National Insurance Co. Ltd
प्रधान कार्यालय / HEAD OFFICE

कंप्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता Authorized
Signatory



Motor - Two Wheelers - 1 year OD only	
Policy Number: 36140031266806679451	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: 91063100000002 नाम Name: Policybazaar Insurance Brokers Private Limited संर्क संख्या Contact Number: 18002585970



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 Certificate No.:	36140031266806679451	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	सयात्री क्षमता Seating capacity	प्रीमियम Premium()
UP53FH2163/ GORAKHPUR	HA11E7S9B20469 MBLHAW346S9B00445	HERO MOTOCORP, SPLENDOR PLUS & X TEC DRS (97).	2025	Solo	97	2	511

पंजीयन अधिकारी का नाम Name of Registration Authority	GORAKHPUR
बीमित का नाम व पता Name & Address of Insured	GARIMA YADAV,VILL KOKATA POST MAHUAPAR PS B ARHALGANJ, VILL KOKATA POST MA ,Gorakhpur,Uttar Pradesh,272178.
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 23/04/2026.
बीमा समाप्ति की तिथि Date of expiry of the insurance	Midnight on: 22/04/2027

गाड़ी चलाने के अधिकृत व्यक्ति या व्यक्तियों का समुह 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

जारी करने की तिथि Date of issue: 22/04/2026



प्रवीण कुमार गुप्ता / Praveen Kumar Gupta
मुख्य प्रबंधक / Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस कम्पनी लिमिटेड
National Insurance Co. Ltd
प्रधान कार्यालय / HEAD OFFICE

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