

|   |  |
|---|--|
| पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule - Motor - Two Wheelers - 1 year OD only  |  |
| पॉलिसी संख्या <b>Policy Number:</b><br><b>36140031266806696625</b>  | व्यवसाय स्रोत <b>Business Source:</b> 910631-G   |
| जारीकर्ता कार्यालय <b>Issuing Office</b><br>कार्यालय कोड <b>Office Code:</b> 361400<br>कार्यालय का पता <b>Office Address:</b><br>National Insurance Company Ltd.,<br>Gurgaon DO-I, SCO No.- 41-42-43., Sector-31,<br>Gurgaon - 122001.<br><b>GSTIN:</b> 06AAACN9967E2Z6<br><b>Contact Number:</b> 0124-2380932,933<br><b>Mobile Number:</b> | विक्रय चैनल कोड <b>Sales Channel Code:</b> 91063100000002<br>वनाम <b>Name:</b> Policybazaar Insurance Brokers Private Limited<br><br>संर्क संख्या <b>Contact Number:</b> 18002585970 |



|  |                                  |  |
|--|----------------------------------|--|
| ग्राहक का नाम <b>Customer Name:</b> RAMSUNDAR GOND   | ग्राहक आई.डी <b>Customer ID:</b> | पैन <b>PAN:</b>                            |
| पता <b>Address:</b> VILL ANUSA POST SARAON PS EKAU NA ,DEORIA ,UP ,274208<br>City: Deoria, District:<br>State: Uttar Pradesh, PIN: 274001.<br>Cell: 7894984651 | फोन <b>Phone:</b> 7894984651     | ई-मेल <b>E-Mail:</b> motorsathi2@gmail.com |

|  |         |  |  |
|--|---------|--|--|
| <b>Policy Effective from 00:00 hours, on 30/04/2026 की अर्धरात्रि तक to midnight of 29/04/2027</b> |         |  |  |
| प्रीमियम <b>Premium</b>  | ₹ 196   | कवर नोट सं. व तारीख <b>Cover Note Number and Date</b>                            | NA   |
| CGST   | ₹ 0.00  | प्रस्ताव संख्या व तारीख <b>Proposal Number and Date</b>                          | PB2641160046201414 Dt. 27/04/2026                                |
| SGST/UTGST   | ₹ 0.00  |  |  |
| IGST   | ₹ 35.00 | रसीद संख्या व तारीख <b>Receipt Number and Date</b>                               | PB164395240 Dt. 27/04/2026                                       |
| प्रवसूली योग्य स्टांप ड्यूटी <b>Recoverable Stamp Duty</b>   | ₹ 0.00  |  |  |
| कुल राशि <b>Total Amount</b>   | ₹ 231   | पिछली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि <b>Previous Policy Number and Expiry Date</b> | / BHARTI AXA GENERAL INSURANCE COMPANY LIMITED<br>Dt. 22/01/2026 |

(Rupees Two Hundred Thirty One केवल Only.)

| वाहन का विवरण <b>Vehicle Details</b>                                     |         |   |   |
|--|---------|---|---|
| वाहन का आई.डी.वी/Vehicle IDV   | ₹ 33500 | पंजी. संख्या <b>Regn. Number</b>              | UP52BV5507                                |
| IDV (Trailer / Sidecar)  | NA      | इंजन व एम/सी सं. <b>Engine or M/c No.</b>     | HA11EWNGE14217                            |
| इलेक्ट्रिकल एक्सेसरी <b>Electrical Accessories</b>                       | NA      | इचेसिस संख्या <b>Chassis Number</b>           | MBLHAW135NGE24075                         |
| गैर इलेक्ट्रिकल उपकरण <b>Non Electrical Accessories</b>                  | NA      | पंजीकरण अधि. <b>Regn. Authority</b>           | DEORIA                                    |
| फाइबर ग्लास टैंक <b>Fiber Glass Tank</b>                                 | NA      | भौगोलिक क्षेत्र <b>Geographical Area</b>      | इंडिया India                              |
| सीएनजी/एलपीजी यूनिट <b>CNG/LPG Unit</b>                                  | NA      | बनावट <b>Make</b>                             | HERO MOTOCORP                             |
| Total IDV  | 33500   | मॉडल <b>Model</b>                             | HF DELUXE                                 |
| अति. टाविंग शुल्क <b>Addl. Towing Charges</b>                            | NA      | वेरिएंट <b>Variant</b>                        | KICK START DRUM BRAKE CAST WHEEL (100 CC) |
| सी.सी - जी.भी डब्ल्यू <b>CC / GVW</b>                                    | 100     | वाहन की श्रेणी <b>Class of Vehicle</b>        | Motor Cycle                               |
| लाइसेंस सिटिंग/वहन की क्षमता <b>Licensed Seating / Carrying Capacity</b> | 2       | इढ़ाचा का प्रकार/रंग <b>Body Type / Color</b> |   |
| निर्माण वर्ष <b>Year of Mfg.</b>   | 2022    | पंजीकरण तिथि <b>Regn. Date</b>                | 24/04/2023                                |

| प्रीमियम की अनुसूची <b>Schedule of Premium</b>  |     |   |   |
|---|-----|---|---|
| पस्व-क्षति <b>Own Damage</b>  | ₹   | विधिक दायित्व <b>Legal Liability</b>        | ₹ |
| स्व-क्षति आवरण (उचित पूरक प्रीमियम के साथ) <b>Own Damage Cover(Incl. of applicable add-ons)</b> | 196 | Legal Liability Cover                       | 0 |
| सकूल <b>Total</b>   | 196 | व्यक्तिगत दुर्घटना <b>Personal Accident</b> | 0 |
|   |     | कुल <b>Total</b>                            | 0 |

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

| तृतीय पक्ष बीमा विवरण <b>Third Party Insurance Details</b> |   |
|--|---|
| 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.)                            |

| उसी वाहन को कवर करनेवाली टी पी पॉलिसी का विवरण <b>Details of TP Policy covering same Vehicle</b><br>(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) |  |
|--|--|
| बीमाकर्ता का नाम <b>Name of Insurer:</b> ICICI LOMBARD GENERAL INSURANCE CO. LTD.  | पॉलिसी क्रमांक <b>Policy number:</b> 3005/53463019/11653/000               |
| शाखा <b>Branch:</b>  | टी पी पॉलिसी के आरंभ होने की तारीख <b>TP Policy Start Date:</b> 19/04/2023 |
| टी पी पॉलिसी के समाप्त होने की तारीख <b>TP Policy End Date:</b> 18/04/2028   |  |

| व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा विवरण <b>Personal Accident Cover Details</b> |   |
|--|---|
| वाहन का मालिक चालक <b>Owner driver of the vehicle</b><br>Nominee:    | प्रति व्यक्ति मूल बीमा राशि <b>CSI per head</b><br>₹ 0.00 |

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

पृष्ठ सं. Page no: 1

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 [30/04/2026] को हस्ताक्षर किया जा रहा है। वेबसाइट [www.nationalinsuranceindia.nic.co.in](http://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 **30/04/2026**. This schedule, the attached policy, the clauses, the endorsements and policy wordings as available in the website [www.nationalinsuranceindia.nic.co.in](http://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

कप्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता **Authorized  
Signatory**



|  |   |
|--|---|
| Motor - Two Wheelers - 1 year OD only  |   |
| <b>Policy Number: 36140031266806696625</b>   | व्यवसाय स्रोत Business Source: 910631-G   |
| जारीकर्ता कार्यालय Issuing Office<br>कार्यालय कोड Office Code: 361400<br>कार्यालय का पता Office Address:<br>National Insurance Company Ltd.,<br>Gurgaon DO-I,SCO No.- 41-42-43., Sector-31,<br>Gurgaon - 122001.<br>GSTIN: 06AAACN9967E2Z6<br>Contact Number: 0124-2380932,933<br>Mobile Number: | विक्रय चैनल कोड Sales Channel Code: 91063100000002<br>नाम Name: Policybazaar Insurance Brokers Private Limited<br>संपर्क 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<br>Certificate No.: | 36140031266806696625 | YI |
|---------------------------------|----------------------|----|

| 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() |
| UP52BV5507/<br>DEORIA                              | HA11EWNGE14217<br>MBLHAW135NGE24075  | HERO<br>MOTOCORP, HF<br>DELUXE & KICK<br>START DRUM<br>BRAKE CAST<br>WHEEL (100<br>CC). | 2022                             | Solo                       | 100       | 2                               | 196                |

|  |  |
|--|--|
| पंजीयन अधिकारी का नाम Name of Registration Authority   | DEORIA   |
| बीमित का नाम व पता Name & Address of Insured   | RAMSUNDAR GOND,VILL ANUSA POST SARAON PS EKAU NA ,DEORIA ,UP ,274208 ,Deoria,Uttar Pradesh,274001. |
| 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 O' Clock on 30/04/2026.                  |
| बीमा समाप्ति की तिथि Date of expiry of the insurance   | Midnight on: 29/04/2027  |

|  |
|--|
| 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



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



In case of any claim, please contact our nearest office

Authorized Signatory