



नेशनल इन्श्योरेंस
National Insurance

Trusted Since 1906

पॉलिसी संख्या / Policy Number:
650601312210000066

व्यवसाय स्रोत/ Business Source: 910244

जादीकरता कार्यालय/ Issuing Office

विक्रय चैनल कोड/ Sales Channel Code:
91024400000001

कार्यालय कोड/Office Code: 650601

नाम /Name: COSMOS INSURANCE BROKERS
PVT LTD

कार्यालय का पता /Office Address:

UTHAGAMANDALAM BRANCH Kumaran Illam,
Green Field, Uthagamandalam, Dist: Nilgiris, Tamil
Nadu, - 643001.

संपर्क संख्या /Contact Number: 9495217328

State Code: 33, Tamil Nadu

Customer Care Toll Free Number:

1800 345 0330

जीएसटीआईएन/GSTIN: 33AAACN9967E1ZA

email:customer.support@nic.co.in

संपर्क संख्या/Contact Number: 423 2444181

मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0

Consolidated Stamp Duty Paid
As per Tamilnadu Govt.GO(Rt)
No.415 dt.13.10.2015 Paid by
NIC, Colmbatore R.O.

ग्राहक का नाम /Customer Name: THE HEAD MASTER

ग्राहक आई.डी. /Customer ID:

9702143436

पैन/ PAN:

पता /Address: THE LAWRENCE SCHOOL

फोन /Phone:

LOVEDALE OOTY, शहर/City: UTHAGAMANDALAM, जिला/District: NILGIRIS,

राज्य/State: TAMIL NADU, पिन/ PIN: 643003.

ई-मेल /E-Mail: elam@thelawranceschool.org

सेल/Cell: 0423244255

पॉलिसी प्रभावी समय घंटे, को Policy Effective from 00:00 hours, on 24/04/2022 की अर्धरात्रि तक to midnight of 23/04/2023

प्रीमियम/ Premium	₹ 784.00	कवर नोट सं. व तारीख /Cover Note Number and Date	NA
सीजीएसटी/CGST	₹ 71.00		
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST	₹ 71.00		
आईजीएसटी/GST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या व तारीख/Proposal Number and Date	8800220411690363 Dt. 11/04/2022
□□□□□ □□□□ □□□□ /Kerala Flood Cess	₹ 0.00		
वसूली योग्य स्टॉप ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या व तारीख /Receipt Number and Date	650601812210000043 Dt. 11/04/2022
कुल राशि/ Total Amount	₹ 922.00	पिछली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	NA

(रुपए/Rupees Nine Hundred Twenty Two केवल Only.)

वाहन का विवरण Vehicle Details

वाहन का आई.डी. वी./Vehicle IDV	₹ 15,000.00	पंजी. संख्या Regn. Number	TN-43-C-3742
आई.डी. वी. IDV(साइड कार Sidecar)	NA	इंजन व एम/सी सं. Engine or M/c No.	JWMBRK02196
इलेक्ट्रिकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	चेसिस संख्या/Chassis Number	MD2DSJWZZRWK02139
गैर इलेक्ट्रिकल उपकरण/Non Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अधि. Regn. Authority	Uthagamandalam
फाइबर ग्लास टैंक Fiber Glass Tank	NA	भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	इंडिया India
सीएनजी/एलपीजी यूनिट/CNG/LPG Unit	NA	बनावट Make	BAJAJ
		मॉडल Model	XCD (2007-2010)
अति. टावगि शुल्क/ Addl. Towing Charges	NA	वेरिएंट Variant	125CC
□□.□□ - □□.□□ □□□□□□□□ / □□□□ □□□□ CC / GVW / Kilo Watt	125	वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle	Motor Cycle
लाइसेंस सटिंग/वाहन की क्षमता क्षमता/Licensed Seating / Carrying Capacity	2	द्राचा का प्रकार/रंग Body Type / Color	STREET/Black
नरिमाण वर्ष Year of Mfg.	2009	खरीदने की तारीख / Date of Purchase	19/05/2009

प्रीमियम की अनुसूची Schedule of Premium

स्व-क्षति Own Damage	(₹)	□□□□□ □□□□□□□□ Legal Liability	(₹)
स्व-क्षति आवरण (उचित पूरा प्रीमियम के साथ) Own Damage Cover (inclusive of add ons wherever opted for)	32.00	कानूनी देयता आवरण/Legal Liability Cover	752.00
		व्यक्तिगत दुर्घटना Personal Accident	NA
कुल Total	32.00	कुल Total	752.00

वाहन स्व-क्षति बीमा विवरण Vehicle Own Damage Insurance Details

नो क्लेम बोनस % No Claim Bonus%	50.00	Loss of Accessories Covered	No
कंपलसरी एक्सेस Compulsory Excess	₹ 100.00		
इंपोज़ेड एक्सेस Imposed Excess	₹ 0.00		

तृतीय पक्ष बीमा विवरण Third Party Insurance Details

धारा II-(i) के तहत देयता की सीमा/Limit of liability under section II-(i) मोटर वाहन अधिनियम 1988 के अनुसार आवश्यक राशि Such amount as is necessary to meet the requirement of the motor vehicles Act 1988

धारा II-(ii) के तहत/ under section II-(ii) ₹ 1,00,000.00 (किसी एक घटना/ दुर्घटना/ अथवा/ या/ कोई एक दावा या दावा श्रृंखला के संबंध में)/(In respect of any one claim or series of claims arising out of one event/accident.)

नेशनल इन्श्योरेंस कम्पनी लिमिटेड

मदरग National Insurance Company Limited by ID: 465669

CIN : U10200WB1906GOI001713

IRDA Regn. No 58

पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : 3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता 700 071

Registered & Head Office: 3, Midleton Street, Kolkata 700 071

P No : 033-22831705-06 Fax: 033-22831712

email : website.administrator@nic.co.in

Motor - Two Wheelers - Package

पॉलिसी संख्या/Policy Number:
650601312210000066

जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office
कार्यालय कोड/Office Code: 650601
कार्यालय का पता/ Office Address:
UTHAGAMANDALAM BRANCH Kumaran Illam,
Green Field, Uthagamandalam, Dist: Nilgiris, Tamil
Nadu, - 643001.

राज्य कोड/State Code: 33, Tamil Nadu
जीएसटीआईएन/GSTIN GSTIN: 33AAACN9967E1ZA
संपर्क संख्या/Contact Number: 423 2444181
मोबाइल संख्या /Mobile Number: 0

व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910244

वितरक चैनल कोड / Sales Channel Code:
91024400000001

नाम/ Name: COSMOS INSURANCE BROKERS
PVT LTD

संपर्क संख्या /Contact Number: 9495217328

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



नॅशनल इन्श्योरेंस
National Insurance

Trusted Since 1906

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.: 650601312210000066 . IYI

पंजी सं.Reg. Mark, No. & Place of Registration	इं. व. चे. सं Engine No. & Chassis No	बनावट, मॉडल Make, Model & Variant	निर्माण वर्ष Year of Manufacture	शरीर का प्रकार Type of Body	सी.सी - CC	यात्री क्षमता Seating capacity	प्रिमियम Premium(₹)
TN-43-C-3742/ Uthagamandalam	JWMBRK02196 MD2DSJWZZR WK02139	BAJAJ, XCD (2007-2010) & 125CC.	2009	STREET	125	2	₹ 784.00

पंजीयन अधिकारी का नाम Name of Registration Authority	Uthagamandalam
बीमति का नाम व पता Name & Address of Insured	THE HEAD MASTER, THE LAWRENCE SCHOOL LOVEDALE OOTY, UTHAGAMANDALAM, NILGIRIS, TAMIL NADU, 643003.
वाहन मालिक का मान्य मोबाइल नंबर Validated Mobile number of the vehicle owner	0423244255
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 दैनिक—से मध्य रात्रि दिनांक—तक From 00:00 O' Clock on 24/04/2022.
बीमा समाप्त की तिथि Date of expiry of the insurance	मध्यरात्रि को /Midnight on: 23/04/2023

इराइवंगि क्लब/गाड़ी चलाने के अधिकृत व्यक्ति या व्यक्तियों का समूह DRIVER'S CLAUSE: PERSONS OR CLASS OF PERSONS ENTITLED TO DRIVE
बीमति सहित कोई भी व्यक्ति, बशर्ते कि दुर्घटना के समय इराइव करने वाले व्यक्ति के पास प्रभावी इराइवंगि 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 को पूरति 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.

प्रयोगारूप सीमाएं LIMITATIONS AS TO USE
सामाजिक, धार्मिक और आनंदपूर्ण 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 रिविंड, ट्यूनिंग, रेसिंग, पेस मेकिंग, विश्वसनीयता परीक्षण, गति परीक्षण, माल वहन (नमूना या व्यक्तिगत सामान के अलावा) के उपयोग को आवरति नहीं करती है। /
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.

The policy does not cover liability for death, bodily injury or damage as excluded in section 150(2) (a)(ii) and (iii); (b) and (c) of the Motor Vehicle Act, 1988"
मोटर वाहन अधिनियम, 1988 की धारा 150(2) (क) (ii) और (iii) (ख) और (ग) के अनुसार पॉलिसी मृत्यु, शारीरिक चोट या क्षति के लिए देयता को कवर नहीं करती है।

TP RATE REVISION NOTICE
For all policies having an effective date on or after 1st April 2022, the TP premium is subject to revision as may be notified by the IRDAI. The Insured should contact and submit difference of premium to the policy issuing office on issuance of such notification by IRDAI.

000/00 0000000000 0000000000 0000 00 00 000000 000000 00 000000-0000 00000000 00 0000 00 0000 000000-0000 0000 0000 00000000,
1988 00 000000 Xi 00 0000000000 00 000000 0000 0000 00 0000 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 XI of M.V. Act, 1988.

जारीकर्ता कार्यालय का पूरा पता Full address of Issuing Office:
UTHAGAMANDALAM BRANCH Kumaran Illam, Green Field, तमिऴिड
Uthagamandalam, Dist: Nilgiris, Tamil Nadu, - 643001
जारी करने की तिथि Date of issue: 12/04/2022
कृते नेशनल इन्श्योरेंस कम्पनी लिमिटेड कम्पनी
For and on behalf of National Insurance Company Limited

मुद्रण की तारीख /Printed on 12/04/2022 आई.डी.नं./ by ID : 46560, सहायता
पृष्ठ सं/ Page no: 3
नेशनल इन्श्योरेंस कम्पनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited
CIN : U10200WB1906GOI001713
IRDA Regn. No 58
पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : 3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता 700 071
Registered & Head Office : 3, Middleton Street, Kolkata, 700 071
P No : 033-22831705-06 Fax: 033-22831712
email : website.administrator@nic.co.in

For any information please contact the Policy Issuing Office or visit our website at www.nationalinsuranceindia.com

टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 30597A2P00000066

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 12/04/2022

आपूर्तिकर्ता का बविरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,
UTHAGAMANDALAM BRANCH Kumaran Illam, Green Field, Uthagamandalam, Dist: Nilgiris, Tamil Nadu, - 643001
राज्य/State : 33, Tamil Nadu
जीएसटीआईएन
नंबर/GSTIN No 33AAACN9967E1ZA

आदाता का बविरण /Details Of Receiver : THE HEAD MASTER

पता/Address : THE LAWRANCE SCHOOL
LOVEDALE OOTY
शहर/City : UTHAGAMANDALAM,
जिला/District: NILGIRIS,
राज्य/State: TAMIL NADU,
पिन/PIN: 643003.

आपूर्त राज्य का स्थान/
Place Of Supply State : Tamil Nadu
राज्य कोड/State Code : 33
जीएसटीआईएन नं./GSTIN No : NA

सैंक कोड/ SAC Code	सेवा का वविरण/ Descriptio n of Service	कुल/Total(₹)	छूट/ Disco unt	टैक्स योग्य मूल्य/ Taxable Value(₹)	सीजीएसटी/CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी /SGST/UTGST		आईजीएसटी/IGST		केरला बाढ़ उपकर/ Kerala Flood Cess
					दर/ Rate	राशि/ Amount(₹)	दर/ Rate	राशि/ Amount(₹)	दर/ Rate	राशि/Amount(₹)	
997134	Motor vehicle insurance services	784	0%	784	9%	71	9%	71	0%	0	0
कुल TOTAL		784		784		71		71		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य(अंकों में)/ Total Invoice Value (In figures): 922

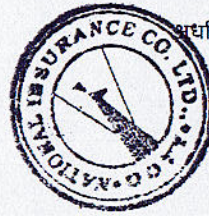
कुल इनवॉयस मूल्य(शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : ००००/Rupees Nine Hundred Twenty Two Only.

रविरस चार्ज के अधीन टैक्स की राशि Amount of Tax Subject to Reverse Charge : No

E.&O.E

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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory



In Case of any Accident occurm.
should be reported to our
nearest office for spot survey
Spot survey and Spot Photographs
is necessary for claim settlement

Please renew your policy before
the expiry date. In case of break
in Insurance Produce the vehicle
for our inspection along with
the RC Book



FORM 23
(See Rule 48)

FORM OF CERTIFICATE OF REGISTRATION

Registration No. **TN43 D 7682** *SMZ*

Owner's Name **THE HEADMISTRESS THE LAWRENCE SCH**

Address **THE LAWRENCE SCHOOL CAMPUS
LOVEDALE Pin
THE NILOIRIS 613003**

Registration Authority **BRAMI AUTOS**

Impression *Brami Autos*

Asst. Registering Authority *Brami Autos*

11-May-2012 Tax Details **Udhagamandalam**

Tax Paid **Rs. 4800/-** Challan No. **K6715703** Dated: **11-May-2012**

From: **11-May-2012** Up To: **31-Mar-2013**

Ending **Yearly**

Issued / Not Issued

Previous Registration Details

Regn. No.

Office

- Class of Vehicle : **SCHOOL BUS**
- Make Name : **S.M.LTD**
- Type of Body : **SALOON**
- Month & Year : **2/2012**
- No. of Cylinders : **4**
- Chassis Number : **MBUWELACAD164700**
- Engine Number : **ST131CA158218**
- Fuel Used : **DIESEL**
- B.H.P. : **100**
- Cubic Capacity : **3155**
- Maker's Class : **SM ISUZU WV-26STCIHD**
- Wheel-Base : **3335**
- Seating Capacity : **25**
- Unladen Weight : **3160**
- Colour : **YELLOW**
- G.V.W. (C) : **5740**
- G.V.W. (R)
- Number, Description and Size of Tyres
- Registered Axle Weight : F.A. : R.A. : O.A. : T.A. :
- Registered Axle Weight : F.A.W. : R.A.W. : O.A.W. : T.A.W. :
- Type of Body
- Unladen Weight
- Number, Description and Size of Tyres
- Registered Axle Weight
- Motor Vehicle under

Date **11-May-2012**
This Certificate is Valid from **11-May-2012** to **11-5-12**

Asst. Registering Authority *Brami Autos*

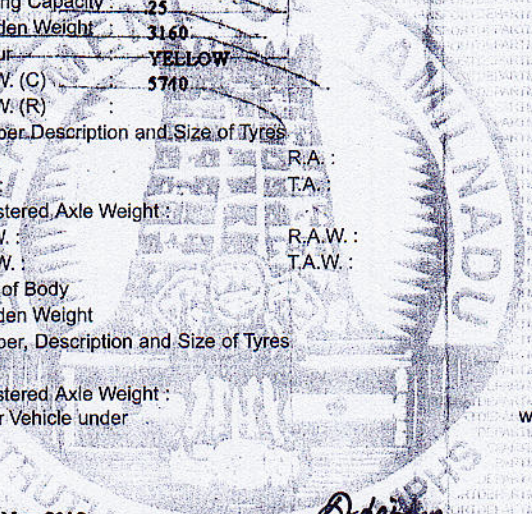
FORM 38 [SEE RULE 62(1)]

Certified as complying with the Provisions of the Motor Vehicles Act, 1988 and the Rules made thereunder. It will expire on **10-May-2014**

Date **11/5/2012**
This certificate of fitness is hereby renewed from **11/5/2012**

Asst. Registering Authority *Brami Autos*

Inspecting Authority



3116312

Application No.

Permit Granted in Proceedings

R. No.



ENDORSEMENTS

Change of Address/Transferred to **Headmistress
The Lawrence School
Lovedale-641093
Ooty, The Nilgiris (TN)**

R. No.

Name

Address

Date

Motor Vehicle under

Sangita Chinnai
Registering Authority

Change of Address/Transferred to

R. No.

Name

Address

Date

Motor Vehicle under

with

R. No. **17733/35/12** Registering Authority

Change of Address/Transferred to

R. No. **Temp Regn No. TN42TMP0662 (S)**

Name

Address **is issued by the R.T.O [TIRUPPUR]**

Date

Motor Vehicle under

Valid upto 11.5.2012

New Prosdies is issued by the R.T.O (N) in 1333/7/2012 with Registering Authority

OFFICE DETAILS

R. No.

Fees Paid **Rs 600/-**

Challan No. **K6715703**

Date **11-May-2012**

SWARAJ MAZDA 12-04-2023

पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule - Motor - Passenger Carrying Vehicle - Package

पॉलिसी संख्या Policy Number:
650601312210000062

कार्यालय का पता Issuing Office
कार्यालय कोड Office Code: 650601

कार्यालय का पता Office Address:
UTHAGAMANDALAM BRANCH Kumaran Illam,
Green Field, Uthagamandalam, Dist: Nilgiris, Tamil
Nadu, - 643001.

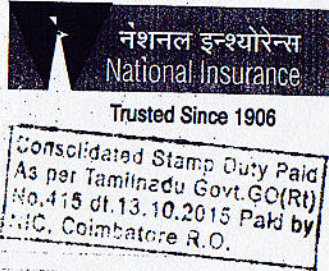
State Code: 33, Tamil Nadu
जीएसटीआईएन GSTIN: 33AAACN9967E1ZA
संपर्क संख्या/Contact Number: 423 2444181
मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0

व्यवसाय स्रोत Business Source: 910244

विक्रय चैनल कोड Sales Channel Code:
91724400000001

नाम Name: COSMOS INSURANCE BROKERS
PVT LTD
संपर्क संख्या Contact Number: 9495217328

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



ग्राहक का नाम Customer Name: THE HEADMISTRESS THE LAWRENCE
SCHOOL

पता Address: THE LAWRENCE SCHOOL CAMPUS, LOVEDALE, शहर/City:
UTHAGAMANDALAM, जिला/District: NILGIRIS, राज्य/State: TAMIL NADU, पिन
PIN: 643003.
संख्या/Cell: 4232442552

ग्राहक आई.डी. Customer ID: 9702143427 पैन PAN:

फोन-Phone:

ई-मेल E-Mail: elam@thelawrenceschool.org

पॉलिसी प्रभावी समय घंटे, को Policy Effective from 00:00 hours, on 13/04/2022 की अर्धरात्रि तक to midnight of

विवरण	राशि	विवरण	विवरण
प्रीमियम Premium	₹ 34,009.00	कवर नोट सं. व तारीख Cover Note Number and Date	NA
सीजीएसटी/CGST	₹ 3,061.00	प्रस्ताव संख्या व तारीख Proposal Number and Date	8800220411690205 Dt. 11/04/2022
एसजीएसटी/यूटीएसजीएसटी/SGST/UTGST	₹ 3,061.00	रसीद संख्या व तारीख Receipt Number and Date	650601812210000043 Dt. 11/04/2022
अडिजीएसटी/IGST	₹ 0.00	पिछली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि Previous Policy Number and Expiry Date	NA
केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess	₹ 0.00		
कम.जीएसटी/लेस/CGST/IGST/UTGST	₹ 0.00		
बहाली योग्य स्टाम्प ड्यूटी/Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00		
कुल राशि Total Amount	₹ 40,131.00		

(रुपय/Rupees Forty Thousand One Hundred Thirty One केवल Only.)

वाहन का विवरण Vehicle Details

वाहन का आई.डी. नंबर/Vehicle IDV	आई.डी. नंबर (ट्रेलर) IDV (Trailer)	पंजी. संख्या Regn. Number	इंजन व एम/सी सं. Engine or M/c No.
₹ 6,00,000.00		EN-43-D-7682 - SML BUS	SLT3KA156218
		चैसिस संख्या/Chassis Number	MBUWEL4XKA064709
		पंजीकरण अधिकारी/Regn. Authority	Uthagamandalam
		भौगोलिक क्षेत्र/Geographical Area	भारत India
		बनावट/Make	SML/Suzu Ltd
		मॉडल/Model	WV26 TCIII
		वैरिएंट/Variant	24 Seater/Diesel
		वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle	4W & above Seating 7 or more
		द्रवा का प्रकार/रंग/Body Type / Color	SALOON/Yellow
		खरीदने की तारीख / Date of Purchase	11/05/2012

प्रीमियम की अनुसूची Schedule of Premium

स्व-भत्ति Own Damage	वैधिका दायित्व Legal Liability
स्व-भत्ति आवरण (सहित पूरक प्रीमियम के साथ) Own Damage Cover (inclusive of add ons wherever opted for)	कर्मचारी देयता आवरण/Legal Liability Cover
₹ 531.00	No of Workmen for Opt and Maint. (Upto 6+1 Driver) 2-pers. 100.00
	व्यक्तिगत दुर्घटना/Personal Accident NA
कुल Total	कुल/Total 33,478.00

वाहन स्व-भत्ति बीमा विवरण Vehicle Own Damage Insurance Details

नो क्लेम बोनस % No Claim Bonus%	50.00	IMT 23 Included	No
कंपल्सरी एक्सेस Compulsory Excess	₹ 1,000.00	Anti Theft Device	Yes
इम्पोजेड एक्सेस Imposed Excess	₹ 0.00		

तृतीय पक्ष बीमा विवरण Third Party Insurance Details

घारा II-(i) के तहत देयता की सीमा/Limit of liability under section II-(i)
मोटर वाहन अधिनियम 1988 के अनुसार आवश्यक राशि Such amount as is necessary to meet the requirement of the motor vehicles Act 1988

घारा II-(ii) के तहत under section II-(ii)
₹ 7,50,000.00 (किन्ती एक घटना/ दुर्घटना से उत्पन्न होने वाला दावा या दावा बूझला के संबंध में) (In respect of any one claim or

नैशनल इन्शुरेन्स कंपनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited
GIR: J/1820048/1995/00001743
IRDA Regn. No 58



पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : 3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता 700 071
Registered & Head Office : 3, Middleton Street, Kolkata 700 071
P No : 033-22831705-06 Fax: 033-22831742-1
email : web@nic.co.in

For any information please contact the Policy Issuing Office



FORM 23
(See Rule 48)

FORM OF CERTIFICATE OF REGISTRATION

Registration No. **TN43 H 0640**

Owner's Name **MS THE LAWRENCE SCHOOL**

S/W/D/o. **N/A**

Per. Address **LOVEDALE
OOTY
THE NILGIRIS
Pin 643001**

Temp. Address **LOVEDALE
OOTY
THE NILGIRIS
AMBAL AUTO
Pin 643001**

Dealer Specimen Signature /
Thumb Impression. *[Signature]*

Date **17-May-2016**

Asst. Registering Authority
Udhagamandalam

Tax Details
Rs. 19200/- Challan No: D9319095 Dated: 17-May-2016
From: 17-May-2016 Up To: Yearly

Q/H/A/Tax

Quarter Ending

Tax Card No.

Issued / Not Issued

Previous Registration Details

Previous Regn. No. :

R.T.O. Office

State

1. Class of Vehicle : **AMBULANCE**
2. Maker's Name : **MARUTI SUZUKI INDIA LTD.**
3. Type of Body : **STATION WAGON**
4. Month & Year : **3/2016**
5. No. of Cylinders : **4**
6. Chassis Number : **MA3ERLF1S00454371**
7. Engine Number : **G12BN431832**
8. Fuel Used : **PETROL**
9. B.H.P. : **54**
10. Cubic Capacity : **1195**
11. Maker's Class : **MARUTHI EECO CARE AMBULANCE**
12. Wheel-Base : **0**
13. Seating Capacity : **5**
14. Unladen Weight : **965**
15. Colour : **WHITE**
16. G.V.W.(C) : **1510**
16. G.V.W. (R)
17. Number Description and Size of Tyres
F.A.: R.A. :
O.A.: T.A. :
18. Registered Axle Weight :
F.A.W.: R.A.W. :
O.A.W.: T.A.W. :
19. Type of Body
20. Unladen Weight
21. Number, Description and Size of Tyres
22. Registered Axle Weight :
23. Motor Vehicle Under **with**

Date **17-May-2016**

This Certificate is valid from **17-May-2016** to **17-May-2018**

Asst. Registering Authority
Udhagamandalam

FORM 38 [SEE RULE 62(1)]
Certificate of Fitness

Certified as complying with the Provisions of the motor Vehicles Act, 1988 and the Rules made thereunder. It will expire on **17-May-2018**

Date **17-May-2016**

This certificate of fitness is hereby renewed from **V. KANNAN**
Inspecting Authority
Regional Transport Office
Udhagamandalam - 643001

Dis. Application No. : **mit Granted in Proceedings**

No. :

ENDORSEMENTS

Change of Address/
R. No. :
Name : **3. Sangita Thiruv**

Address : **OOTY**

Date : **17-May-2016**

Motor Vehicle under **with**

Registering Authority

Change of address/Transferred to
R. No. :
Name :
Address :
Date :
Motor Vehicle under **with**

Registering Authority

Change of Address/Transferred to
R. No. **11100/BI/16**

Name :
Address :
Date :
Motor Vehicle under **with**

Registering Authority

OFFICE DETAILS

R. No. :
Fees Paid : **Rs. 300/-**

Challan No. : **D9319095**

Date : **17-May-2016**

A 2757546



EECO AMBULANCE 14-04-2023

पॉलिसी अनुसूची Policy Schedule - Motor - Miscellaneous and Special Type of vehicle - Package

पॉलिसी संख्या Policy Number:

650601312210000068

जारीकर्ता कार्यालय Issuing Office

कार्यालय कोड Office Code: 650601

कार्यालय का पता Office Address:

UTHAGAMANDALAM BRANCH Kumaran Illam,
Green Field, Uthagamandalam, Dist: Nilgiris, Tamil
Nadu, - 643001.

State Code: 33, Tamil Nadu

जीएसटीआईएन/GSTIN: 33AAACN9967E1ZA

संपर्क संख्या/Contact Number: 423 2444181

मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0

व्यवसाय स्रोत Business Source: 910244

विक्रय चैनल कोड Sales Channel Code:

91024400000001

नाम Name: COSMOS INSURANCE BROKERS

PVT LTD

संपर्क संख्या Contact Number: 9495217328

Customer Care Toll Free Number:

1800 345 0330

email:customer.support@nic.co.in



नेशनल इन्शुरेन्स
National Insurance

Trusted Since 1906

Consolidated Stamp Duty Paid
As per Tamilnadu Govt.GO(R:1)
No.415 dt.13.10.2015 Paid by
NIC, Colmatore R.O.

ग्राहक का नाम Customer Name: MS THE LAWRENCE SCHOOL	ग्राहक आई.डी. Customer ID: 9702143503	पैन PAN:
पता Address: LOVEDALE, OOTY, गहर/City: UTHAGAMANDALAM, जिला/District: NILGIRIS, राज्य/State: TAMIL NADU, पिन/ PIN: 643003.	फोन Phone:	
सेल/Cell: 4232442552	ई-मेल E-Mail: elam@thelawrenceschool.org	

पॉलिसी प्रभावी समय घंटे, को Policy Effective from 00:00 hours, on 15/04/2022 की अर्धरात्रि तक to midnight of 14/04/2023

प्रीमियम Premium	₹ 7,432.00	कवर नोट सं. व तारीख Cover Note Number and Date	NA
सीजीएसटी/CGST	₹ 669.00		
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/SGST/UTGST	₹ 669.00		
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00		
केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या व तारीख Proposal Number and Date	8800220411691798 Dt. 11/04/2022
कम:जीएसटी टीडीएस / Less:GST TDS	₹ 0.00		
वसूली योग्य स्टाम्प ड्यूटी Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या व तारीख Receipt Number and Date	65060184080000003392008000100,6506018 12210000043 Dt. 04/11/2008,11/04/2022
कुल राशि Total Amount	₹ 8,770.00	पिछली पॉलिसी संख्या व समाप्ति तिथि Previous Policy Number and Expiry Date	NA

(रूपए/Rupees Eight Thousand Seven Hundred Seventy केवल Only.)

वाहन का विवरण Vehicle Details

वाहन का आई.डी.वी./Vehicle IDV	₹ 3,00,000.00	पंजी. संख्या Regn. Number	TN-43-H-0640
आई.डी.वी. (ट्रेलर Trailer)		इंजन व एम/सी सं. Engine or M/c No.	G12BN431832
इलेक्ट्रिकल एक्सेसरी Electrical Accessories	NA	चेसिस संख्या Chassis Number	MA3ERLF1S00454371
गैर इलेक्ट्रिकल उपकरण Non Electrical Accessories	NA	पंजीकरण अधि. Regn. Authority	Uthagamandalam
फाइबर ग्लास टैंक Fiber Glass Tank	NA	भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	इंडिया India
सीएनजी/एलपीजी यूनिट CNG/LPG Unit	NA	बनावट Make	Maruti Suzuki India Limited
अति. टार्विंग शुल्क Addl. Towing Charges	NA	मॉडल Model	Maruti Eeco
सी.सी. - जी.भी डब्ल्यू CC / GVW	1298	वेरिएंट Variant	1.3 Ambulance
लाइसेंस सिटिंग/वहन की क्षमता क्षमता Licensed Seating / Carrying Capacity	5	वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle	Ambulances
निर्माण वर्ष Year of Mfg.	2016	द्राचा का प्रकार/रंग Body Type / Color	Closed/White
		खरीदने की तारीख / Date of Purchase	17/05/2016

प्रीमियम की अनुसूची Schedule of Premium

स्व-क्षति Own Damage	(₹)	वैधिका दायित्व Legal Liability	(₹)
स्व-क्षति आवरण (अतिरिक्त प्रीमियम के साथ) Own Damage Cover (inclusive of add ons wherever opted for)	535.00	कानूनी देयता आवरण/Legal Liability Cover	6,847.00
कुल Total	535.00	Legal Liability (IMT 40) 1-per.	50.00
		व्यक्तिगत दुर्घटना/Personal Accident	NA
		कुल/Total	6,897.00

वाहन स्व-क्षति बीमा विवरण Vehicle Own Damage Insurance Details

नो क्लेम बोनस % No Claim Bonus%	50.00	IMT 23 Included	No
कंपलसरी एक्सेस Compulsory Excess	₹ 2,000.00	Overturning Risk Covered	No
		Anti Theft Device	Yes

तृतीय पक्ष बीमा विवरण Third Party Insurance Details

धारा II-(i) के तहत देयता की सीमा/Limit of liability under section II-(i) मोटर वाहन अधिनियम 1988 के अनुसार आवश्यक राशि Such amount as is necessary to meet the requirement of the motor vehicles Act 1988

नेशनल इन्शुरेन्स कम्पनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited

सुरण GIN: JH0200WS190600001713, द्वारा by ID: 761802

IRDA Regn. No 58



पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : 3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता 700 071

Registered & Head Office : 3, Middleton Street, Kolkata 700 071

P No : 033-22831705-06 Fax: 033-22831721

email : website.administrator@nic.co.in

For any information please contact the Policy Issuing Office or visit our website at www.nationalinsuranceindia.com

Motor - Miscellaneous and Special Type of vehicle - Package

पॉलिसी संख्या Policy Number:

650601312210000068

जारीकर्ता कार्यालय Issuing Office

कार्यालय कोड Office Code: 650601

कार्यालय का पता Office Address:

UTHAGAMANDALAM BRANCH Kumaran Illam,
Green Field, Uthagamandalam, Dist: Nilgiris, Tamil
Nadu, - 643001.

राज्य कोड/State Code: 33, Tamil Nadu

जीएसटीआईएन/GSTIN: 33AAACN9967E1ZA

संपर्क संख्या/Contact Number: 423 2444181

मोबाइल संख्या /Mobile Number: 0

व्यवसाय स्रोत Business Source: 910244

विक्रय चैनल कोड Sales Channel Code:

91024400000001

नाम Name: COSMOS INSURANCE BROKERS
PVT LTD

संपर्क संख्या Contact Number: 9495217328

Customer Care Toll Free Number:

1800 345 0330

email:customer.support@nic.co.in



नेशनल इन्शुरेन्स
National Insurance

Trusted Since 1906

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.: 650601312210000068

IZ 303

बीमित वाहन का विवरण Particulars of vehicle insured

पंजी सं.Reg. Mark, No. & Place of Registration	इं. व चे. सं Engine No. & Chassis No	बनावट, मॉडल Make, Model & Variant	निर्माण वर्ष Year of Manufacture	शरीर का प्रकार Type of Body	सकल वाहन Gross Vehicle Weight	सार्वजनिक Public Carrier/Private Carrier	मीनिमम Premium(₹)
TN-43-H-0640/ Uthagamandal am	G12BN431832 MA3ERLF1S0045 4371	Maruti Suzuki India Limited, Maruti Ecco & 1.3 Ambulance.	2016	Closed	NA	NA	₹ 7,432.00

पंजीयन अधिकारी का नाम Name of Registration Authority	Uthagamandalam
बीमित का नाम व पता Name & Address of Insured	MS THE LAWRENCE SCHOOL ,LOVEDALE,OOTY,UTHAGAMANDALAM,NILGIRIS,TAMIL NADU,643003.
वाहन मालिक का मान्य मोबाइल नंबर Validated Mobile number of the vehicle owner	4232442552
भौगोलिक क्षेत्र Geographical Area	India
बीमा के प्रारंभ होने की प्रभावी तिथि Effective date of commencement of Insurance for the purpose of Act.	पच्चे दिनांक से मध्य रात्रि दिनांक तक From 00:00 O' Clock on 15/04/2022.
बीमासमाप्ति की तिथि Date of expiry of the insurance	मध्यरात्रि को/Midnight on: 14/04/2023

ड्राइविंग क्लब/गार्डी घटाने के अधिकृत व्यक्तिक या व्यक्तियों का समूह DRIVER'S CLAUSE: PERSONS OR CLASS OF PERSONS ENTITLED TO DRIVE

बीमित सहित कोई भी व्यक्ति, बशर्ते कि दुर्घटना के समय ड्राइविंग करने वाले व्यक्ति के पास प्रभावी ड्राइविंग 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 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 when not used for the transport of passengers at the time of the accident and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules, 1989.

प्रयोगार्थ सीमाएं LIMITATIONS AS TO USE

सामाजिक, धरतु और आनन्दपूर्ण उद्देश्यों तथा बीमाधारक के बीमा व्यवसाय या पैसा 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 रिवाइड, व्यूशन, रेंसिंग, पेस मेकिंग, विश्वसनीयता परीक्षण, गति परीक्षण, माल बहन (नमूना या व्यक्तिगत सामान के अलावा) के उपयोग को आवरित नहीं करती है।/Use only for ambulance purposes. The Policy does not cover (1) Use for hire or reward or for racing, pace making, reliability trial or speed testing. (2) Use whilst drawing a trailer except the towing (other than for reward) of any one of disabled mechanically propelled vehicle.

The policy does not cover liability for death, bodily injury or damage as excluded in section 150(2) (a)(ii) and (iii); (b) and (c) of the Motor Vehicle Act, 1988" मोटर वाहन अधिनियम, 1988 की धारा 150(2) (क) (ii) और (iii) (ख) और (ग) के अनुसार पॉलिसी मृत्यु, शारीरिक चोट या क्षति के लिए देयता को कवर नहीं करती है।

TP RATE REVISION NOTICE

For all policies having an effective date on or after 1st April 2022, the TP premium is subject to revision as may be notified by the IRDAI. The Insured should contact and submit difference of premium to the policy issuing office on issuance of such notification by IRDAI.

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 XI के प्रावधानों के अनुसार जारी किये गए हैं। /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 XI of M.V. Act, 1988.

जारीकर्ता कार्यालय का पूरा पता Full address of Issuing Office: UTHAGAMANDALAM BRANCH Kumaran Illam, Green Field, Uthagamandalam, Dist: Nilgiris, Tamil Nadu, - 643001

जारी करने की तिथि Date of issue: 13/04/2022



कृते नेशनल इन्शुरेन्स कम्पनी लिमिटेड कम्पनी लिमिटेड
For and on behalf of National Insurance Company Limited



Case of any Accident occurring should be reported to our nearest office for spot survey Spot survey and Spot Photographs are necessary for claim settlement

नेशनल इन्शुरेन्स कम्पनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited
CIN : U10200WB1906GOI001713
IRDA Regn. No 58

Please renew your policy before the expiry date. In case of breach in Insurance Produce the vehicle for our inspection along with the RC Book

पृष्ठ सं. Page no: 3
पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : 3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता 700 071
Registered & Head Office : 3, Middleton Street, Kolkata 700 071
P No : 033-22831705-06 Fax : 033-22831712
email : website.administrator@nic.co.in

टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30597A2P00000068

Invoice Date: 13/04/2022

आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्शोरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,
UTHAGAMANDALAM BRANCH Kumaran Illam, Green Field, Uthagamandalam, Dist: Nilgiris, Tamil Nadu, - 643001
राज्य/State : 33 , Tamil Nadu
जीएसटीआईएन नंबर/
GSTIN No : 33AAACN9967E1ZA

आदाता का विवरण Details Of Receiver : MS THE LAWRENCE SCHOOL

पता/Address : LOVEDALE, OOTY
शहर/City : UTHAGAMANDALAM,
जिला/District: NILGIRIS,
राज्य/State: TAMIL NADU,
पिन/PIN: 643003,

आपूर्ति राज्य का स्थान Place Tamil Nadu
Of Supply State :
राज्य कोड/State Code : 33
जीएसटीआईएन नं. GSTIN No : NA

सैक कोड/ SAC Code	सेवा का विवरण/ Description of Service	कुल/Total(₹)	छूट/ Disco unt	टैक्स योग्य मूल्य/ Taxable Value(₹)	सीजीएसटी/CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST		आईजीएसटी/IGST		केरला बाढ़ उपकर/ Kerala Flood Cess राशि/Amount(₹)
					दर/ Rate	राशि/ Amount(₹)	दर/ Rate	राशि/ Amount(₹)	दर/ Rate	राशि/ Amount(₹)	
997134	Motor vehicle insurance services	7,432	0%	7,432	9%	669	9%	669	0%	0	0
कुल TOTAL		7,432		7,432		669		669		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य(अंकों में)/ Total Invoice Value (In figures): ₹ 8,770

कुल इनवॉयस मूल्य(शब्दों में)/ Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees Eight Thousand Seven Hundred Seventy Only.

रिवर्स चार्ज के अधीन टैक्स की राशि Amount of Tax Subject to Reverse Charge : No

E.&.O.E



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

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता Authorized Signatory

