पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर

OW/DCP TRFF/REDR/CRAIN/APPOINT/KOL'WADI/ ५६५७/2019

पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर
तीन हात नाका, एल.बी.एस.मार्ग, नौपाडा, ठाणे
दिनांक :– 29112019
दुरध्वनी क्रमांक :– 022-25401056

प्रति,

हरभजनसिंग गुजरा,
१ ला माळा, जागीर सिंग चाळ,
योगीराज आश्रम, कलिना,
सांताक्रुझ (पू.) मुंबई ४०००९८.

विषय :– कर्षित वाहनाच्या नियुक्तीबाबत.

*****

मोटार वाहन कायदा – १९८८ चे कलम १२७ अन्वये आपल्या कर्षित वाहन क्रमांक **MH 04 B 9564** ची सेवा ठाणे वाहतूक विभागाच्या **कोळशेवाडी** उपविभागाकरिता उपलब्ध करून घेण्यात येत असून सदरचे कर्षित वाहन हे **११ महिन्यांकरिता** (२९/१०/२०२० पर्यंत) कार्यरत राहील.

२) कर्षित वाहनांच्या नियुक्ती संदर्भातील अटी व शर्ती खालीलप्रमाणे आहेत.

प्रशासकीय अटी/शर्ती

१. वाहतूक विभाग, ठाणे शहर यांना पुरविण्यात येणारी कर्षित वाहनांचे संपूर्ण कागदपत्र (उदा. रजिस्ट्रेशन, पी. यु. सी., इन्शुरन्स, फिटनेस, एम.व्ही.टॅक्स इ.) वेळोवेळी परीपूर्ण केलेले असावेत.

२. सदर कर्षित वाहनांचे रजिस्ट्रेशन, पी. यु. सी., इन्शुरन्स, फिटनेस, एम.व्ही.टॅक्स इ. कागदपत्रांची मुदत ही ११ महिन्यापुर्वी समाप्त होत असल्यास त्यापुढील कालावधी नमुद असणारी कागदपत्रे नव्याने इकडील कार्यालयास सादर न केल्यास त्या कर्षित वाहनाची सेवा तात्काळ खंडित करण्यात येईल.

३. कर्षित वाहन मालकाने कर्षित वाहनाचे सर्व प्रकारचे कर (उदा: जकात कर, सेवा कर व आयकर, जी. एस. टी. इ.) नियीमत भरावे व कर भरलेबाबतचे विवरणपत्राची प्रत या कार्यालयात सादर करावे.

४. खाजगी कर्षित वाहन मालकाने त्यांच्या वाहनावरील सर्व कर्मचा–यांचे फोटो व चारित्र्याबाबत दाखला कर्मचारी वास्तव्य करीत असलेल्या स्थानिक पोलीस ठाण्यावरून प्राप्त केलेला असावा.

५. कर्षित वाहनावरील कर्तव्यावर असलेले कर्मचारी हे नीटनेटक्या व निळया रंगाच्या स्वच्छ गणवेशात हजर राहतील. सदर गणवेशावर पांढ–या रंगामध्ये 'ON POLICE DUTY' अशी अक्षरे लिहिलेली असावीत. त्यांचे केस व्यवस्थित कापलेले असावेत. त्यांची वयोमर्यादा १८ वर्षे पूर्ण व सुदृढ बांध्याचे असावेत. डयुटीवर कोणीही कर्मचारी व्यसन करणार नाही व नागरिकांशी उध्दट वर्तन करणार नाही याची दक्षता घ्यावी.

६. कर्षित वाहनावरील कर्मचारी रात्रीचे वेळी स्वयंप्रकाशी गणवेश (फ्लुरोसेन्ट जॅकेट इ.) वापरतील. या बाबतची खबरदारी प्रत्येक कर्षित वाहन मालक घेतील. तसेच अशा गणवेशाच्या खर्चाची खबरदारी संबंधित कर्षित वाहन मालकाची राहील.

७. कर्षित वाहन मालकाने कर्षित वाहनावरील कर्मचा–यांना ओळखपत्र पुरविणे आवश्यक आहे. त्यावर प्रभारी पोलीस निरीक्षक, वाहतूक उपविभाग हे प्रतिस्वाक्षरी करतील.

८. प्रत्येक कर्षित वाहनांवर स्वखर्चाने मोठया आकाराची विजेरी (JUMBO TORCH) ठेवणे आवश्यक आहे. जेणेकरून रात्रीचे वेळी वाहन कर्षित करताना गफलत होणार नाही.

Scanned by CamScanner

९. कर्षित वाहनाच्या चालकास कमीतकमी तीन वर्षे गाडी चालविण्याचा अनुभव असावा. अशा चालकाकडे एल. एम. व्ही. व्यावसायिक/माल वाहतूक (ट्रान्सपोर्ट) वाहनचालक परवाना आवश्यक आहे.

१०.कर्षित वाहनावर HANDY CAM असावा. तसेच HANDY CAM बॅकअप १० दिवसाचा असावा. सदर वाहनावरील कॅमेरेद्वारे करण्यात आलेले चित्रीकरण वाहनमालकाने संग्रहित करून दर महिन्याला संबंधित प्रभारी अधिकारी यांच्याकडे अभिलेखावर ठेवतील.

११.कर्षित वाहनावर घोषणा करण्यासाठी बॅटरीच्या सहाय्याने चालणारी मेगाफोन/PA सिस्टम उपलब्ध करावी.

१२.कर्षित वाहन मालकाने कर्षित रक्कम भरलेबाबत दिल्या जाणा–या पावतीवर तो राहत असलेल्या निवासस्थनाचा पत्ता तसेच त्याचे कार्यालयाचा पत्ता, दुरध्वनी/मोबाईल नंबर ज्यावर तो सहज उपलब्ध होईल असाच दुरध्वनी/मोबाईल नंबर द्यावा. त्याचप्रमाणे कसूरदार वाहन चालक/मालकास पावती देताना त्यावर कर्षित वाहन क्रमांका बरोबरच कसूरदार वाहनचालकांकडून घेण्यात येणारे शुल्काची रक्कम वाहन मालक स्वत: किंवा त्यांचा प्रतिनिधी वाहतूक शाखेने विहीत केलेल्या नमुन्याप्रमाणे पावती अदा करून करतील.

१३.कर्षित वाहनांच्या अंतर्गत वाहतूक विभागीय बदल्या नियमित स्वरूपात होतील. याची नोंद घ्यावी.

१४.कर्षित वाहनामध्ये जर अचानक तांत्रिक बिघाड निर्माण झाला तर सदर कर्षित वाहन मालकाने तात्काळ संबंधित प्रभारी अधिकारी वाहतूक उपविभाग अथवा संबंधित सहाय्यक पोलीस आयुक्त यांचे परवानगी शिवाय मूळ कर्षित वाहनाचे बदली दुस–या कर्षित वाहनाची परस्पर नेमणूक करू नये. जर दुस–या कर्षित वाहनाची नेमणूक करावयाची झाल्यास नेमणूक करावयाच्या गाडींचे सर्व कागदपत्रे अधिकृत हवीत अन्यथा सदर कर्षित वाहनाची सेवा वाहतूक शाखेच्या पटलावरून कायमस्वरूपी खंडीत करण्यात येईल.

१५.पोलीस अधिकारी/कर्मचारी व शासकीय कर्मचारी यांचे नातेवाईकांनी कर्षित वाहन सेवा देणे बाबत अर्ज करू नयेत. अशा अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.

१६.वाहन कर्षित करताना वाहनाचे नुकसान झाल्यास त्याची संपूर्ण जबाबदारी संबंधित कर्षित वाहन मालकाची राहील व नुकसाण भरपाई कर्षित वाहन मालकास करावी लागेल.

१७.तात्काळ प्रसंगी रात्रीच्या वेळी कर्षित वाहनास कर्तव्य बजवावे लागल्यास त्यावेळी कर्षित वाहनाच्या पाठीमागे फोकस लाईट/हेड लाईट/टेललाईट सुस्थितीत असाव्यात.

१८.कर्षित वाहनाद्वारे चारचाकी वाहन टो करण्यात येणा–या वाहनाची पुढील दोन्ही चाके अधांतरीत उचलून कोणतेही नुकसान न होता कारवाई करणे अपेक्षित आहे. वाहनांचे नुकसान झाल्यास नुकसान भरपाई कर्षित वाहन मालकांकडून वसूल केले जाईल.

१९.कर्षित वाहनाद्वारे टोईंग करण्यात येणा–या वाहन चालक/मालकांकडून भरून घेण्यात येणारे टोईंग चार्जेस हे मा. पोलीस आयुक्त, ठाणे शहर यांचेकडून निर्गमित करणेत आलेल्या अधिसूचना क्र. ठाआ/पशा/वाहतूक/३८१/८/२०१०, दि. ०४/०३/२०१० नुसार निश्चित करण्यात आलेले आहेत. सदर दर खालीलप्रमाणे आहेत.

अ.क्र.	वाहनांचा प्रकार	टोईंग चार्जेस (रू.)
१	दोनचाकी वाहन	१००/–
२	तीन चाकी (ऑटो रिक्षा)	१००/–
३	कार, जीप	२००/–
४	मोटार टॅक्सी	१५०/–
५	टेम्पो, मिनी बस	४००/–
६	मोठी लॉरी, ट्रक, टॅकर, ट्रेलर व बसेस	६००/–

Scanned by CamScanner

२०.कर्षित वाहनाच्या नियुक्ती संदर्भातील प्रशासकीय/कार्यकारी अटी व शर्तीचे उल्लंघन आपण केल्यास तसेच कर्षित वाहनाच्या सेवेबाबत अथवा वाहनावर काम करण्या–या कर्मचा–यांच्या वर्तणाबाबत कोणतीही तक्रार प्राप्त झाल्यास कोणतीही पुर्वसूचना न देता आपल्या कर्षित वाहनाची सेवा खंडीत करण्यात येईल, याची कृपया नोंद घ्यावी.

२१.नमूद अटी व शर्ती मध्ये बदल/सुधारणा करण्याचे संपूर्ण अधिकार या कार्यालयाकडे राखीव आहेत.

(अमित का. काळे)
पोलीस उप आयुक्त,
वाहतूक शाखा, ठाणे शहर

कर्षित वाहन मालक या नात्याने वाहतूक विभाग, ठाणे शहर या ठिकाणी कसूरदार वाहन चालक यांच्या वाहनावर कारवाई करताना घालण्यात आलेल्या वरील अटी व शर्ती या मी वाचलेल्या असून त्या मला मान्य आहेत. नमूद अटी व शर्तीचा भंग केल्यामुळे माझी सेवा खंडीत झाल्यास त्यास मी स्वतः जबाबदार असेन.

सही.....
नाव :– हरभजनसिंग गुजरा.
दिनांक :–२९/११/२०१९

प्रत माहिती व कार्यवाहीसाठी.

१) सपोआ कल्याण वाहतूक विभाग, ठाणे शहर.
२) प्रभारी अधिकारी कोळशेवाडी वाहतूक उपविभाग, ठाणे शहर.

२/– प्रभारी अधिकारी यांनी कर्षित वाहनाचे सर्व अद्यावत कागदपत्रे, कर्षित वाहन चालकाचा अद्यावत वाहन परवाना, वाहनचालकाचे तसेच कर्षित वाहनावर काम करणा–या मुलांचे चारित्र्य पडताळणी अहवाल संबंधित कर्षित वाहन मालकाकडून प्राप्त करून घेवून ते आपले कार्यालयीन अभिलेखावर ठेवावेत. तसेच सदर कर्षित वाहन आपले उपविभागत नियुक्त केले दिनांकापासून दरमहा केलेल्या कारवाईचा आपल्या कार्यालयीन अभिलेखाशी ताळमेळ घ्यावा. सदरचा ताळमेळ बरोबर असलेबाबतचे प्रभारी अधिकारी यांचे प्रमाणपत्र संबंधित सपोआ. वाहतूक विभाग यांना सादर करावे. सपोआ. वाहतूक विभाग, ठाणे शहर यांनी सदरचे प्रमाणपत्र पडताळणी करून त्यांचे अभिलेखावर ठेवावे.

Scanned by CamScanner

मा. पोलिस आयुक्त सो
ठाणे वाहतुक विभाग, ठाणे
यांस

विषय : कर्षित वाहनसेवा नुतनीकरण करणेबाबत....

अर्जदार : Harbhajan Singh Gujral.
Jagir Singh Chauhan yogi
Raj Ashram Kalina
Santa Cruz (E) Mumbai
400098.

महोदय,

आपणांस वरील विषयांस अनुसरून कळवू इच्छितो की, माझ्या मालकीचे वाहन क्र. MH-04-B.9564, आपल्या पोलिस आयुक्तालय परिसरातील वाहतुक विभाग Nav Pada, युनिट ——— या ठिकाणी दि. ३१.१०.२०१९ पर्यंत आपले आदेशान्वये कार्यरत होते. तरी माझे कर्षित वाहन सेवेची मुदत संपली असून तिचे नव्याने नुतनीकरण करणे गरजेचे आहे. तरी सदर कर्षित पुढील वर्षाकरीता नुतनीकरण करण्याचे आदेश होणेस महोदयांस विनंती.

Office of The D.C.P.
Traffic, Thane City
D.C.P.
Read
Sr. C
Inward 1088
Date 14 NOV 2019
Branch P.T. अंमलदार

आपला नम्र,

(———————)

9819803535

Scanned by CamScanner

दिनांक : १२/११/२०१९

प्रति,
मा. पोलीस आयुक्त,
ठाणे वाहतूक विभाग, ठाणे

यांस

विषय : माझ्या कर्षित वाहनसेवेसाठी GST लागू होत नाही.

अर्जदार : Harbhajan Singh Gujral

मा. महोदय,

आपणास वरिल विषयास अनुसरुन कळवू इच्छितो की माझ्या मालकीचे वाहन क्र. MH 04 B 9564 आपल्या पोलीस आयुक्तालय परिसरातील Nav Pada विभागात ३१.१०.२०१९ पर्यंत आदेशान्वये कार्यरत होते.

त्याचप्रमाणे हया व्यवसायाचे प्रतिवर्षी मी IT Return भरतो मिळकत २० लाखांची प्रतिवर्षी नसल्या कारणाने GST कर मला लागू होत नाही, हयाची वाहतुक विभागाने नोंद घ्यावी, हीच विनंती.

आपला नम्र

(.....)

Scanned by CamScanner

TAX RECEIPT

Motor Vehicles Department, Maharashtra
Registration Authority MUMBAI (WEST),Maharashtra

Transaction / Receipt No.:	**MH191112V4849990 / MH191112C7360740**	Vehicle Class:	**Tow Truck**
Received From:	**HARBHAJAN SINGH GUJRA**	Payment Date:	**2019-11-12 19:18:47.377073**
Transaction Date:	**12-Nov-2019 07:21 PM**	Vehicle No:	**MH04B9564**
Chassis No:	**CVZ8XXXXX**	Bank Reference Number:	**201931666675912**
GRN No:	**4628165349604**		

Particular	Period	Amount	Rebate	Penalty	Total
MV Tax	01-Apr-2020 to 31-Mar-2021	600.0	0.0	0	600
Total					600

GRAND TOTAL (in Rs): 600/- (SIX HUNDRED ONLY)

Verify the receipt by clicking **Status>>Verify Receipt on Vahan Online Services portal** at https://parivahan.gov.in/vahanservice

For further query ,Please go to the zone RTO : MUMBAI (WEST),Maharashtra

Note:- This is computer generated slip, no need of signature.

Scanned by CamScanner

MAHARASHTRA STATE GOVERNMENT
CERTIFICATE OF REGISTRATION

Form 23A

Regn. No. MH04B9564 MH5857902

Regd. Owner	HARBHAJAN SINGH GUJRA
S/D/W of	NA
Purpose	REN
Regn. Date	06/04/2004
Colour	NA
Fuel	DIESEL
Vehicle Class	Tow Truck - NT
Body Type	TOWING VAN
Manufacturer	TATA MOTORS LTD
Chassis No.	CVZ808030
Engine No.	CVZ873741
Model No.	SFC 407EX/2955WB PICKUP BS IV
Hypothecated To	
Manufacturing Dt.	01/2004
Seat. Capacity	002
Stand. Capacity	00
Tax Paid Up To	LTT
Regd. Validity	04/03/2024
Address	TAL-17 JAGIVAN SINGH CHL SARDAR NGR KALINA SANTACRUZ E Mumbai Suburban MH 400098

No. Of Cyc	04	Unladen Wt	002390
Owner Serial	02	Cubic Capacity	002956
		Wheel Base	002955
		R.L.W	002390

RTO Mumbai West
Issuing Authority

Signature Of Issuing Authority

Scanned by CamScanner

THE NEW INDIA ASSURANCE CO. LTD.
(Government of India Undertaking)

COLLECTION RECEIPT CUM ADJUSTMENT VOUCHER

Issuing Office	:	KALINA MICRO OFFICE (140404)
Address	:	Shop No: 2,Ground Floor, Navdeep B CHSL, St Anthony Street, Kalina, Santacruz(E), Mumbai-400098 ,400098 MUMBAI
Phone	:	9920914589
Email	:	lleladhar.bangera@newindia.co.in
Fax	:	
Collection Number	:	14040481190000000500
Collection Date	:	06/11/2019
Business Source Code	:	DI00001777
PAN No of Payer	:	

Received with thanks from HARBHAJAN SINGH GUJRA.

The amount received/Adjusted is towards -

Policy No.	A/C Description	Amount₹	A/C Code	Sub A/C Code
14040431190200000498	Bank-140404	8197.00	9100.140404	BA00018394-140404-9100

Total = ₹ 8197.00

Your Payment/Adjustment Details are as under -

Mode	Amount ₹	Cheque No.	Cheque Date	Drawee Bank	Drawee Branch	Reference No.	Scroll/BG/A PD Balance
Cash	8197.00	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	1404041910000935	N.A.

Total = ₹ 8197.00

Utilization details of the Collected Amount :

Premium	GST	Stamp Duty	Excess Amount
6947.00	1250.00	0.00	0

Sl no.	Agency Code	Agency Name	Department Code
1	NIAAG00000921	DEVDAS SALIAN	31

For The New India Assurance Company Limited

Revenue Stamp

M. D. 140404 KALINA

Date of Issue: 06/11/2019

Cashier's Initial

Authorized Signatory

Note -

1.Please note the Policy Number, Collection Number and date in all future correspondence. .

2.NIA shall not be liable for any claim arising out of sales made during the period between the due date and date of payment of the installment if the premium paid has been exhausted by turnover declarations/if there is insufficient premium balance.

Tax Invoice No : 14040419E0000517

IRDA Registration Number: 190

Validity unknown
Digitally signed by Srinivasan Vaidyaraman
Date: 2019.11.06 16:31:18 IST

Policy No. : 14040431190200000498 Document generated by 25065 at 06/11/2019 16:31:18 Hours.

Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 209 1415.

Scanned by CamScanner

NDIA ASSURANCE CO. LTD.
ment of India Undertaking)

इस पॉलिसी को मुद्रांक शुल्क ड्यूटी
रु.....
क्र. MH0044 201511M दिनांक २७/१०/२०१५
व रसीद GRAS DEFACE क्र. 0002859213201516
दि. ०५/११/२०१९ द्वारा किया गया है ।

POLICY SCHEDULE CUM CERTIFICATE OF INSURANCE

Commercial Vehicle Liability OnlyPolicy

UIN Number - IRDAN190RP0004V01200203

Insured's Details		Policy Details	
Insured's Name:	HARBHAJAN SINGH GUJRA	Policy number:	14040431190200000498
Customer ID:	PO53462184 (PAN No :NA)	Period of cover:	07/11/2019 12:00:01 AM to 06/11/2020 11:59:59 PM
Insureds Address:	TAL 17 JAGIRA SINGH CHAWL, KALINA VIDYA NAGARI MARG SARDAR NAGAR SANTACRUZ EAST ,,, MUMBAI ,MAHARASHTRA, 400098	Registration no.	MH-04-B-9564
Prev. Policy no.	14040431180200000435	Make/Model:	TATA/LPK 407 EX (FBV/BO
Email:		Receipt no.	14040481190000000500 - 06/11/19
Phone Number :	/ / 9819803535	Fax Number :	NA / NA
GSTIN/UIN	NA / NA		

Issuing office		New India Contact	
Address	KALINA MICRO OFFICE (140404), Shop No: 2,Ground Floor, Navdeep B CHSL, St Anthony Street, Kalina, Santacruz(E), Mumbai-400098 , , , MAHARASHTRA , 400098.	Agent / Corp. Agent / Broker / Banc Assurance / Referral Code - Name / POS/IMF/SPECIFIED PERSON	Mr. Devdas Anchan Salian - (NIAAG00000921)
		Phone no	/ / 9867965615
Phone no	9920914589	Fax no.	/
Fax no.	NA / NA	Email	/
Email	lleladhar.bangera@newindia.co.in	Development officer level Name/Code	Mr. MICRO OFFICE KALINA - (DI00001777)
Claim Contact	MRO-II (140001)	Claim Contact Detail	2nd floor, Jeevan Seva Bldg, Santacruz, West, Mumbai 400054,,;02226633247//
GSTIN	27AAACN4165C3ZP		
SAC	997139 (Other non-life insurance services excl RI)		

Policy Details

Geographical Area / Zone:	India/A	Year of manufacture:	2004
Type of Commercial Vehicles:	D - Misc-Special Type	Sub Type:	BREAKDOWN VEHICLES
Name of the Financier:		Chassis no./Engine no.:	CVZ 808030/CVZ 873741
Type of fuel:	Diesel	Cubic capacity (cc):	0
Type of body:	Closed	Gross Vehicle Weight (GVW):	0
Seating capacity including Driver:	2	Variant:	tata 407 towing van
Automobile Association membership:		Colour:	blue
Cover Note No/Cover Note Issue Date:	/	Name of registration authority:	Thane - MH 04

Transit From	NA	Transit To	NA	Distance Covered	NA

IDV(In ₹) Based on annexure-I

Vehicle	Trailer	Non-Elec Acc	Electrical Acc	BI-fuel kit	Total Value
0	0	N/A	N/A	N/A	0

Schedule of Premium

Own Damage		Liability	
Basic OD Cover		Basic TP Cover	
		LL to paid driver	
OD Premium in ₹		TP Premium in ₹	6947
Net Premium in ₹:			6947
GST in ₹:			1250
Total Payable in ₹:			8197
Total Payable in ₹(in words):			RUPEES EIGHT THOUSAND ONE HUNDRED NINETY-SEVEN ONLY

New India Assurance Company Limited M. O. 140404 KALINA

Validity unknown
Digitally signed by Srinivasan Vaidesvaran
Date: 2019.11.06

Policy No. : 14040431190200000498 Document generated by 25065 at 06/11/2019 16:31:18 Hours.
Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 209 1415.
For redressal of your grievance, if any,you may approach any one of the following offices- 1. Policy issuing office 2. Regional office 3. Head office.In case, you are not satisfied with our own grievance redressal mechanism; you may also approach Insurance Ombudsman. For details of our office addresses and addresses of office of Insurance Ombudsman, please visit our website http://newindia.co.in.

Scanned by CamScanner

NDIA ASSURANCE CO. LTD.
nment of India Undertaking)

Limitations as to use	Limits of Liability	
The policy covers use only under a permit within the meaning of the Motor Vehicles Act, 1988 or such a carriage falling under sub-section (3) of Section 66 of the Motor Vehicles Act, 1988.The policy does not cover use for: a)Organized racing b) Speed testing	Limit of the amount the Company's Liability Under Section II 1(i) In respect of any one accident: as per the Motor Vehicles Act, 1988. Limit of the amount of the Company's Liability Under Section II 1(ii) in respect of any one claim or series of claims arising out of one event: Up to ₹ 7,50,000	
	For Individual covers (OD) In ₹:	0
	Imposed excess In ₹:	0
	Voluntary excess In ₹:	0
	Compulsory excess In ₹:	NA

Persons or classes 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 requirement of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules, 1989.

PA cover for Owner Driver

Name of Nominee	Age of Nominee	Relationship with the Insured	Name of the Appointee (if Nominee is a minor)	Relationship to the Nominee
none	0	none	none	none

PA cover for named persons

Name	CSI Opted(₹)	Nominee	Relationship
NA	NA	NA	NA

Premium and GST Details

	Rate of Tax	Amount In INR
Premium		₹ 6947.00
SGST	9	625
CGST	9	625
IGST	0	0

In witness where of this policy has been signed at Mumbai on this 06/11/2019
WARRANTED THAT IN CASE OF DISHONOUR OF THE PREMIUM CHEQUE, THIS DOCUMENT STANDS AUTOMATICALLY CANCELLED ABINITIO
This policy is subject to the Terms, conditions and exceptions applicable to Package/Liability policy attached/available on the web site http://newindia.co.in; IMT Endorsement Number(s) printed herewith attached 17,21,28.

Important notice:

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 reason of wider terms appearing in the certificate in order to comply with the Motor Vehicles Act, 1988 is recoverable from the insured: see clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHTS OF RECOVERY". It is clarified that in case the declaration regarding the ncb or other previous policy details made by the insured, is found to be incorrect, all the benefits (including claim) under section-1 of this policy, will stand forfeited.

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 XI of M.V. Act, 1988. NIA S.T.REGN No: AAACN4165CST178.

Date of Issue: 06/11/2019

For and on behalf of The New India Assurance Company Limited

Duly Constituted Attorney(s)

New India Assurance Company Limited M. G. 140404 KALINA

Tax Invoice No : 14040419E0000517

IRDA Registration Number: 190

Policy No. : 140404311902000004 98 Document generated by 25065 at 06/11/2019 16:31:18 Hours.
Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 209 1415.
For redressal of your grievance, if any,you may approach any one of the following offices- 1. Policy issuing office 2. Regional office 3. Head office.In case, you are not satisfied with our own grievance redressal mechanism; you may also approach Insurance Ombudsman. For details of our office addresses and addresses of office of Insurance Ombudsman, please visit our website http://newindia.co.in.

भारी लघु कार्यालय - 140404, शॉप नं. २, नवदीप को.ऑप.हौ.सोसायटी, सेंट ॲनथोनी स्ट्रीट, मथुरादास कॉलनी के बाजुमें, सांताक्रुझ (पूर्व), मुंबई - 400 098.
Micro Office - 140404, Shop No. 2, Navdeep Co.op. Hsg. Society, St. Anthony Street, Near Mathuradas Colony, Santacruz (E), Mumbai - 400 098.
फोन / Phone : 022-26657006 फैक्स / Fax : 022-26657006
GST No.: 27AAACN4165C3ZP / IRDA Registration No. 190

Scanned by CamScanner

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA

हरभजन सिंग गुजरा
Harbhajan Singh Gujra
जन्म तारीख/ DOB: 01/06/1977
पुरुष / MALE

3745 2085 8521

आधार - सामान्य माणसाचा अधिकार

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

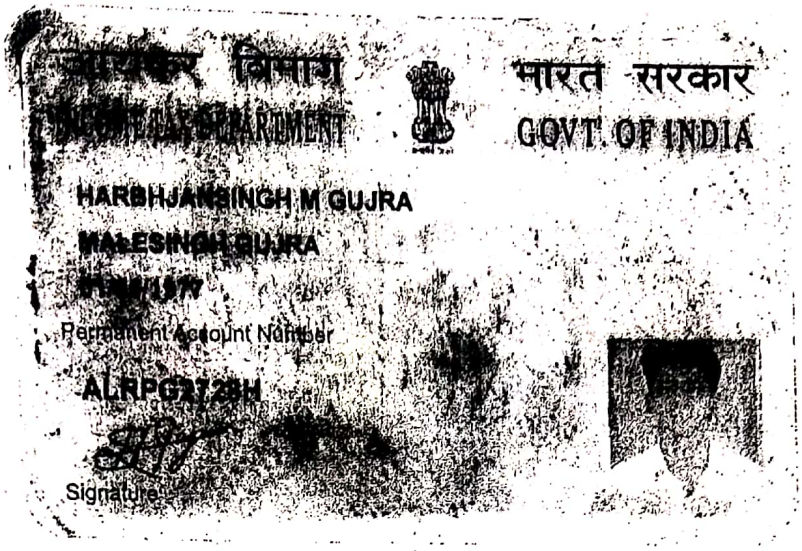
आधार

पत्ता:
S/O माले सिंग गुजरा, रूम नं. ०१ १ला फ्लोर जागीर सिंग चाळ अमनदीप निवास, युनिवर्सिटी कॉलेज जवळ योगीराज आश्रम कालिना, सांताक्रुझ पूर्व, मुंबई, महाराष्ट्र - 400098

Address
S/O Male Singh Gujra, Room No. 01 1st Floor Jagir Singh Chawl Amandeep Niwas, Near University College Yogiraj Ashram Kalina, Santacruz East, Mumbai,
Maharashtra - 400098

1947
1800 300 1947
help@uidai.gov.in
www.uidai.gov.in
P.O. Box No. 1947, Bengaluru-560 001

Scanned by CamScanner



आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

HARBHJANSINGH M GUJRA
MALESINGH GUJRA
[illegible]/1977

Permanent Account Number
ALRPG[illegible]23H

Signature

Scanned by CamScanner

IAN INCOME TAX RETURN ACKNOWLEDGEMENT

[Where the data of the Return of Income in Form ITR-1 (SAHAJ), ITR-2, ITR-3, ITR-4 , ITR-5, ITR-6,ITR-7 transmitted and verified electronically]

Assessment Year 2018-19

PERSONAL INFORMATION AND THE DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION

Name			PAN
HARBHAJANSINGH MALESINGH GUJRA			ALRPG2728H
Flat/Door/Block No	Name Of Premises/Building/Village		Form No. which has been electronically transmitted: ITR-3
ROOM NO 1	JAGIRSINGH CHAWL		
Road/Street/Post Office	Area/Locality		
YOGIRAJ ASHRAM KALINA	SANTACRUZ EAST		Status: Individual
Town/City/District	State	Pin/ZipCode	Aadhaar Number/Enrollment ID
MUMBAI	MAHARASHTRA	400098	XXXX XXXX 8521

Designation of AO(Ward/Circle): ITO WD 19(2)-3 MUMBAI

Original or Revised: ORIGINAL

E-filing Acknowledgement Number: 258592540310818

Date(DD/MM/YYYY): 31-08-2018

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

1	Gross total income			1	519359
2	Deductions under Chapter-VI-A			2	68344
3	Total Income			3	451020
3a	Current Year loss, if any			3a	0
4	Net tax payable			4	10353
5	Interest and Fee Payable			5	0
6	Total tax, interest and Fee payable			6	10353
7	Taxes Paid	a Advance Tax	7a 0		
		b TDS	7b 1547		
		c TCS	7c 0		
		d Self Assessment Tax	7d 8806		
		e Total Taxes Paid (7a+7b+7c +7d)		7e	10353
8	Tax Payable (6-7e)			8	0
9	Refund (7e-6)			9	0
10	Exempt Income	Agriculture		10	
		Others			

INCOME TAX DEPARTMENT

The return has been electronically uploaded on 31-08-2018 from IP address 103.239.169.15 and has been electronically verified by HARBHAJANSINGH MALESINGH GUJRA in the capacity of Self having PAN ALRPG2728H on 26-11-2018 15:27:58 from IP address 103.239.169.15 at MUMBAI using Electronic Verification Code QA87L4A58I generated through Aadhaar OTP mode.

DO NOT SEND THIS ACKNOWLEDGEMENT TO CPC, BENGALURU

CERTIFIED TRUE COPY

MEHTA & ASSOCIATES Chartered Accountants PARTNER

Scanned by CamScanner

Code :- 18

e Name :	HARBHAJANSINGH MALESINGH GUJRA
ress(R) :	MALESINGH GUJRA ROOM NO 1, JAGIRSINGH CHAWL, YOGIRAJ ASHRAM KALINA, SANTACRUZ EAST, MUMBAI, MAHARASHTRA-400098 EMail Id :camukeshsingh@gmail.com

Permanent Account No :	ALRPG2728H	Date of Birth :	01/06/1977
Sex :	Male		
Status :	Individual	Resident Status	Resident
Previous year :	2017-2018	Assessment Year :	2018-2019
Ward/Circle :	ITO WD 19(2)-3 MUMBAI/19	Return :	ORIGINAL
Nature of Business or Profession	OTHER SERVICES N.E.C. - 21008		

Computation of Total Income

Income Heads	Income Before Set off	Income After Set off
Income from Salary	0	0
Income from House Property	0	0
Income From Business or Profession	482890	482890
Income from Capital Gains	0	0
Income from Other Sources	36469	36469
Gross Total Income		519359
Less : Deduction under Chapter VIA		68344
Total Income		451015
Rounding off u/s 288A		451020
Income Taxable at Normal Rate	451020	
Income Taxable at Special Rate	0	

TAX CALCULATION

Basic Exemption Limit Rs.	250000	
Tax at Normal Rates	10051	
Total Tax		10051
Add : Education Cess		201
Total		10252
Add : Secondary & Higher Education Cess		101
Total		10353
Less : TDS/TCS		1547
Assessed Tax		8806
Less : Tax Deposited u/s 140A		8806
Amount Payable		0
Tax Rounded Off u/s 288 B		0

COMPREHENSIVE DETAIL

Income from Business & Profession

Details

CERTIFIED TRUE COPY

BUS-1			482890
Net Profit As Per P&L A/c		482890	
Add:Items Inadmissible/for Separate Consideration		1053	
Depreciation Separately Considered	1053		
Sub Total		483943	
Less:Items Admissible/for Separate		1053	

MAHESH & ASSOCIATES KESH SINGH No 128337 PARTNER Chartered Accountants

ZenIT - A KDK Software Product

Scanned by CamScanner

...llowed as Per IT Act			
...usiness & Profession	1053		482890
Income From Other Sources			36469
Interest on Bank Savings			
SB INTEREST		2986	2986
Interest on Bank FDR			
1. FD INTEREST		33483	33483
Total Income			36469
Total of Other Sources			36469

Deductions Under Chapter VIA 68344

Description		Gross Amount	Deductable Amount
u/s 80C In Respect of Investments		48140	48140
Tuition Fees (First Child)	48140		
u/s 80D Medical Insurance Premium		17218	17218
u/s 80TTA (Interest on deposit in saving account)		2986	2986

Tax Deducted/Collected at Source Details

Deductor/Employer's Name	TAN	Section	Amount Paid	TDS Amount	Allow. Amt.
MITSUI & CO INDIA PRIVATE LIMITED	DELM07511A	194C	77335	1547	1547
Total			77335	1547	1547

Details : Tax Deposited u/s 140A

Bank and Branch	BSR Code	Dated	ChallanNo.	Amount
BANK OF BARODA-LAW GARDEN	0202976	31/08/2018	10376	8806

Return Filing Due Date : 31/07/2018
Due Date Extended upto : 31/08/2018
Interest Calculated Upto : 09/08/2018

Return Filing Section : 139(1)
Notification No : 225/242/2018/ITA.II

Verified By : HARBHAJANSINGH MALESINGH GUJRA

CERTIFIED TRUE COPY

MAAS & ASSOCIATES
MUKESH SINGH
M. No. 128837
PARTNER
Chartered Accountants

Scanned by CamScanner

INDIAN INCOME TAX RETURN VERIFICATION FORM

[Where the data of the Return of Income in Form ITR-1 (SAHAJ), ITR-2, ITR-3, ITR-4(SUGAM), ITR-5, ITR-7 transmitted electronically without digital signature] .

(Please see Rule 12 of the Income-tax Rules, 1962)

Assessment Year 2017-18

18

PERSONAL INFORMATION AND THE DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION

Name			PAN
HARBHAJANSINGH MALESINGH GUJRA			ALRPG2728H
Flat/Door/Block No	Name Of Premises/Building/Village		Form No. which has been electronically transmitted
ROOM NO 1	JAGIRSINGH CHAWL		ITR-3
Road/Street/Post Office	Area/Locality		
YOGIRAJ ASHRAM KALINA	SANTACRUZ EAST		Status Individual
Town/City/District	State	Pin/ZipCode	Aadhaar Number/ Enrollment ID
MUMBAI	MAHARASHTRA	400098	XXXX XXXX 8521
Designation of AO (Ward / Circle)	ITO WD 19(2)-3 MUMBAI		Original or Revised ORIGINAL
E-filing Acknowledgement Number	474833190210318		Date(DD-MM-YYYY) 21-03-2018

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

1	Gross Total Income			1	420061
2	Deductions under Chapter-VI-A			2	39381
3	Total Income			3	380680
	a Current Year loss, if any			3a	0
4	Net Tax Payable			4	8310
5	Interest Payable			5	440
6	Total Tax and Interest Payable			6	8750
7	Taxes Paid				
	a Advance Tax	7a	0		
	b TDS	7b	2798		
	c TCS	7c	0		
	d Self Assessment Tax	7d	5952		
	e Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d)			7e	8750
8	Tax Payable (6-7e)			8	0
9	Refund (7e-6)			9	0
10	Exempt Income	Agriculture		10	
		Others			

VERIFICATION

I, HARBHAJANSINGH MALESINGI son/ daughter of MALESINGH GUJRA, holding Permanent Account Number ALRPG2728H solemnly declare to the best of my knowledge and belief, the information given in the return and the schedules thereto which have been transmitted electronically by me vide acknowledgement number mentioned above is correct and complete and that the amount of total income and other particulars shown therein are truly stated and are in accordance with the provisions of the Income-tax Act, 1961, in respect of income chargeable to income-tax for the previous year relevant to the assessment year 2017-18. I further declare that I am making this return in my capacity as _____ and I am also competent to make this return and verify it.

Sign here _____ Date 21-03-2018 Place MUMBAI

If the return has been prepared by a Tax Return Preparer (TRP) give further details as below:

Identification No. of TRP	Name of TRP	Counter Signature of TRP

For Office Use Only

Receipt No

Filed from IP address 114.143.42.29

Date

Seal and signature of receiving official

ALRPG2728H03474833190210318 62DB070F123A662BA6DFB8D44C1C351E7890FF6D

CERTIFIED TRUE COPY

Please send the duly signed Form ITR-V to "Centralized Processing Centre, Income Tax Department, Bengaluru 560500", by ORDINARY POST OR SPEED POST ONLY, within 120 days from date of transmitting the data electronically. Form ITR-V shall not be received in any other office of the Income-tax Department or in any other manner. The confirmation of receipt of this Form ITR-V at ITD-CPC will be sent to the e-mail address camukeshsingh@gmail.com

MUKESH SINGH & ASSOCIATES M. No. 124437 PARTNER Chartered Accountants

Scanned by CamScanner

INDIAN INCOME TAX RETURN VERIFICATION FORM

ITR-V

[Where the data of the Return of Income in Form ITR-1 (SAHAJ), ITR-2, ITR-2A, ITR-3, ITR-4S (SUGAM), ITR-4, ITR-5, ITR-7 transmitted electronically without digital signature] .

(Please see Rule 12 of the Income-tax Rules, 1962)

Assessment Year **2016.-17.**

PERSONAL INFORMATION AND THE DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION

Name			PAN
HARBHAJANSINGH MALESINGH GUJRA			ALRPG2728H
Flat/Door/Block No	Name Of Premises/Building/Village		Form No. which has been electronically transmitted: ITR-4
ROOM NO 1	JAGIRSINGH CHAWL		
Road/Street/Post Office	Area/Locality		
YOGIRAJ ASHRAM KALINA	SANTACRUZ EAST		Status: Individual
Town/City/District	State	Pin	Aadhaar Number
MUMBAI	MAHARASHTRA	400098	
Designation of AO (Ward / Circle)	ITO WD 19(2)-3 MUMBAI		Original or Revised: ORIGINAL
E-filing Acknowledgement Number	704343550280317		Date(DD-MM-YYYY): 28-03-2017

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

1	Gross Total Income				1	443899
2	Deductions under Chapter-VI-A				2	69204
3	Total Income				3	374700
	a	Current Year loss, if any			3a	0
4	Net Tax Payable				4	10784
5	Interest Payable				5	392
6	Total Tax and Interest Payable				6	11176
7	Taxes Paid					
	a	Advance Tax	7a	0		
	b	TDS	7b	5862		
	c	TCS	7c	0		
	d	Self Assessment Tax	7d	5314		
	e	Total Taxes Paid (7a+7b+7c +7d)			7e	11176
8	Tax Payable (6-7e)				8	0
9	Refund (7e-6)				9	0
10	Exempt Income	Agriculture			10	
		Others				

VERIFICATION

I, HARBHAJANSINGH MALESINGI son/ daughter of MALESINGH GUJRA holding Permanent Account Number ALRPG2728H solemnly declare to the best of my knowledge and belief, the information given in the return and the schedules thereto which have been transmitted electronically by me vide acknowledgement number mentioned above is correct and complete and that the amount of total income and other particulars shown therein are truly stated and are in accordance with the provisions of the Income-tax Act, 1961, in respect of income chargeable to income-tax for the previous year relevant to the assessment year 2016-17. I further declare that I am making this return in my capacity as and I am also competent to make this return and verify it.

Sign here | Date 28-03-2017 | Place MUMBAI

If the return has been prepared by a Tax Return Preparer (TRP) give further details as below:

Identification No. of TRP	Name of TRP	Counter Signature of TRP

For Office Use Only

Receipt No

Filed from IP address 114.143.96.111

Date

Seal and signature of receiving official

ALRPG2728H0470434355028031 7A0116A843F8B9AE6CE97BB8815FC9145F0584D89

Please send the duly signed Form ITR-V to "Income Tax Department - CPC, Post Bag No - 1, Electronic City Post Office, Bengaluru - 560100, Karnataka", by ORDINARY POST OR SPEED POST ONLY, within 120 days from date of transmitting the data electronically. Form ITR-V shall not be received in any other office of the Income-tax Department or in any other manner. The confirmation of receipt of this Form ITR-V at ITD-CPC will be sent to the e-mail address camukeshsingh@gmail.com

Scanned by CamScanner