पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर

OW/DCP TRFF/REDR/CRAIN/APPOINT/ WAGLE/ २०९ /2021
पोलीस उप आयुक्त, वाहतूक विभाग, ठाणे शहर
तीन हात नाका, एल.बी.एस.मार्ग, नौपाडा, ठाणे
दिनांक :—१२012021
दुरध्वनी क्रमांक :— 022-25401056

प्रति,

लिला टोविंग सर्विस
उमानाथ जोगी,
४०२, रिध्दी सिध्दी अपार्टमेट,
कॅनरा बॅकेच्या वर, चुना भट्टी,
व्ही.एन. पुरव मार्ग, मुंबई ४०००२२.

विषय :— कर्षित वाहनाच्या नियुक्तीबाबत....

*****

मोटार वाहन कायदा — १९८८ चे कलम १२७ अन्वये आपल्या कर्षित वाहन क्रमांक **MH 04 DT 1548** ची सेवा ठाणे वाहतूक विभागाच्या **वागळे** उपविभागाकरिता उपलब्ध करून घेणेत येत असून सदरचे वाहन **११ महिन्यांकरिता** (१०/११/२०२१ पर्यंत) कार्यरत राहील.

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

<u>प्रशासकीय अटी/शर्ती</u>

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.

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 किंवा मोबाईल फोन (१० दिवस पुरेल येवढी मेमरीकार्डसह) असावा.

११.कर्षित वाहनावर घोषणा करण्यासाठी बॅटरीच्या सहाय्याने चालणारी मेगाफोन/PA सिस्टम उपलब्ध करावी व वाहन उचलण्यापुर्वी वाहनांच्या नंबरसह उदघोषना करावी व त्याचे चित्रीकरन करवे.

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.करोना साथीच्या पार्श्वभुमिवर कर्षित वाहनांवर काम करणारे कर्मचारी यांचे दररोज सकाळी तापमान व ऑक्सीजन लेवल पाहण्यात यावी. (सदरची अट कोवीड साथ चालु असेपर्यंत लागु राहील)

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

१९.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.

२०. कर्षित वाहन मालकाने टोईंगसाठी वाहन उचलल्या नंतर ज्या ठिकाणावरून वाहन उचलले त्या ठिकाणी वाहतुक चौकीचा पत्ता व मोबाईल नंबर असलेले स्टिकर लावणे अनिर्वाय आहे. सदर स्टिकरसाठी प्रत्येकी रू २/– इतका खर्च येणार असुन तो कर्षित वाहनमालक यांनी भरावयाचा आहे.

२१.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/०१/२०२१, दि. १२/०१/२०२१ नुसार निश्चित करण्यात आलेले आहेत. सदर दर खालीलप्रमाणे आहेत.

अ.क्र.	वाहनांचा प्रकार	टोईंग चार्जेस (रू.)
१	दोनचाकी वाहन	रू.२००/— GST सह
२	तीन चाकी (ऑटो रिक्षा)	रू.२००/— GST सह
३	कार, जीप	रू.३००/— GST सह
४	टेम्पो, मिनी बस	रू.४००/—
५	मोठी लॉरी, ट्रक, टॅकर, ट्रेलर व बसेस	रू.६००/—

२२. 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.

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

(बाळासाहेब पाटील)
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 स्वत: जबाबदार असेन.

सही.....
नाव :— उमानाथ जोगी.
दिनांक :— /०१/२०२१

प्रत माहिती व कार्यवाहीसाठी.

१) सपोआ ठाणे वाहतूक विभाग, ठाणे शहर.
२) प्रभारी अधिकारी वागळे 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.

8286557171

मा. पोलिस आयुक्त सो
ठाणे वाहतुक विभाग, ठाणे
यांस

विषय : कर्षित वाहनसेवा नुतनीकरण करणेबाबत....

अर्जदार : Umanath Jogi
4th FLOOR 402
Riddhi Siddhi Apt
above Canara Bank
Sion chunabatti M-22

महोदय,

आपणांस वरील विषयांस अनुसरून कळवू इच्छितो की, माझ्या मालकीचे वाहन क्र. MH-04-DT-1518 आपल्या पोलिस आयुक्तालय परिसरातील वाहतुक विभाग Wagle Estate, युनिट Nitin या ठिकाणी दि. ३१.१०.२०२० 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.

आपला नम्र,

([signature])

Office of The D.C.P.
Traffic, Thane City
D.C.P.
Senior
Sr. CI
Inward 4140
Date 27/11/2020
Branch PI [illegible]

पोलीस उप आयु

ROG 44/A
RS 300 4100 11 32 2 31/22 25 135 dt 6/12/2010

21. Number, description and size of tyres on (each) axle ....

....

22. Registered axle weight (in respect of each axle) ....

.... Kgms.

This certificate is valid from 6/12/10 to 5/12/2025

Date 6/12/10 200 Signature of Registering Authority

Note.—The motor vehicle above ...
(i) Subject to a hire purchase agreement with
Tata Motors
(ii) Subject to a lease agreement with
Finance Ltd, Naupada
(iii) Subject to a hypothecation in favour of
....
(iv) is not held under hire purchase agreement / lease agreement / subject to hypothecation.

....

Date 6/12/10 200 Signature of Registering Authority

This certifica...
to the ....
the ....
the ....
the ....

Dated ....

Transferred to ....
Address ....

....

Specimen Signatur...
(Pasted a...

Scanned with CamScanner

https://vahan.parivahan.gov.in/vahanservice/vahan/ui/eapplication/...

TAX RECIEPT

...r Vehicles Department, Maharashtra

...ration Authority THANE,Maharashtra

V9525993 / MH19110	Vehicle Class:	Tow Truck	

FORM 23

[See Rule 48]

Certificate of Registration

Registered No. ....MH04 DT 1 5215

*Brief description of vehicle.

Name of registered owner ..Umanath D. Jogi

Son / wife / daughter of ....

Full address (Permanent) Shyam Apt.,

........A wing, R.No. 102

Full address (Temporary) ...1st floor

Manpada, Chulna pd

Vasai (W), Thane

Signature / Thumb Impression of the Registered Owner (attested and attested by Registering Authority)

17

Date 11.2.2017

Signature of Registering Authority

*(e.g. Fiat / Ambassador / Maruti Car, Tata Goods Vehicle, Ashok Leyland Goods Vehicle, Trailer, Motor Cycle with /without gear, Motor Cycle with side car etc.)

G.Pz.P. Pune - 1

Scanned with CamScanner

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

अंकित मुद्रांक शुल्क जी.आर ए. एस. डी. ई. एफ. एस. क्र. 0001461628202021 दिनांक 17/08/2020 सर्टिफिकेट क्र. CSD/76/2020/1612/2020 दिनांक 20/08/2020 द्वारा अदा किया गया. इस पॉलिसी के तहत स्टैम्प शुल्क रु. 1/- है।

POLICY SCHEDULE CUM CERTIFICATE OF INSURANCE

Commercial Vehicle PackagePolicy

UIN Number - IRDAN190RP0044V01100001

Policy Number :170100312001000056 84

POLICY ISSUING OFFICE:	BUSINESS CHANNEL:	CLAIM CONTACT:
THE NEW INDIA ASSURANCE CO. LTD. (DO) (170100), B/201, PINAK GALAXY, , OPP. BIG BAZAR, KAPURBAWDI JUNCTION, , MAJIWADE, THANE (W.) , MAHARASHTRA , 400607. PHONE NUMBER:25496403 / 25408770 FAX NUMBER:25423121 / NA Email:nia.170100@newindia.co.in	NAME: MR. ARUN CHAVAN - (2D5612666) Mr. Sankkait Girish Gujrathi - (NIAAG00044147), PHONE NUMBER: / / 9689940093 LAND/FAX NUMBER:/ EMAIL: / sankkaitgujrathi@gmail.com	THE NEW INDIA ASSURANCE CO. LTD. (DO) (170100) B/201, PINAK GALAXY,,OPP. BIG BAZAR, KAPURBAWDI JUNCTION,,MAJIWADE, THANE (W.);25496403/25408770/

INSURED DETAILS

Insured's Name	MR. UMANATH JOGI	Customer ID	PO05959265 (PAN No :NA)
Insured's Address	SHARAN APARTMENT, A-WING,,ROOM NO-102, 1ST FLOOR,MANIKPUR,,CHULNA ROAD, VASAI-W., BASSEIN ROAD(VASAI ROAD) ,MAHARASHTRA, 401202	Contact Number	/ / 9820132408
		Email	
		GSTIN	NA

POLICY DETAILS

Period of cover	04/12/2020 12:00:01 AM to 03/12/2021 11:59:59 PM	Receipt Number	17010081200000011958 - 02/12/20
Previous Insurer	THE NEW INDIA ASSURANCE COMPANY LTD.	Previous Policy Number	170100311901000068 67

VEHICLE DETAILS

Geographical Area / Zone:	India/A	Year of manufacture:	2010
Type of Commercial Vehicles:	D - Misc-Special Type	Sub Type:	BREAKDOWN VEHICLES
Name of the Financier:	TATA MOTORS FINANCE LTD- BANGALORE	Chassis no./Engine no.:	8G28077/ZY631538
Type of fuel:	Diesel	Cubic capacity (cc):	0
Type of body:	Open	Gross Vehicle Weight (GVW):	0
Make/Model:	TATA/SFC 407	Registration no.	MH-04-DT-1548
Seating capacity including Driver:	2	Variant:	TOWING VAN
Automobile Association membership:		Colour:	OTHER COLOR
Cover Note No/Cover Note Issue Date:	/	Name of registration authority:	Thane - MH 04

INSURED DECLARED VALUE (Rs)

Vehicle	Trailer	Non-Elec Acc	Electrical Acc	Bi-fuel kit	Total Value
139866	0	0	0	0	139866

SCHEDULE OF PREMIUM

Own Damage		Liability	
Basic OD Premium	887	Basic TP Premium	6847
(-)Calculated NCB Discount(50%)	443.38	(+)LL to paid driver conductor cleaner employed for oprn	100
Calculated OD Premium	444	Calculated TP Premium	6947
Total OD Premium (Rs)	444	Total TP Premium (Rs)	6947
Net Premium (Rs)			7391
GST (Rs)			1330
Total Payable (Rs)			8721

Policy Renewal & Claims
Please Contact
9833503850 / 9819153019

Signature valid
Digitally signed by Srinivasan Vardarajan
Date: 2020.12.02 15:49:16 IST

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

Total Payable in Rs(in words):	RUPEES EIGHT THOUSAND SEVEN HUNDRED TWENTY-ONE ONLY
GSTIN(Issuing Office)	27AAACN4165C3ZP
SAC	997139 (Other non-life insurance services excl RI)

Limitation as to use: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) Organised racing b) Pace Making c) Reliability Trials d) Speed Testing

Limits of Liabiiity: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 Rs. 7,50,000

For individual covers (OD) in RS:139866	Compulsory excess in Rs:2000
Imposed excess in Rs:0	Voluntary excess in Rs:0

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(Rs.)	Nominee	Relationship
NA	NA	NA	NA

Premium and GST Details

	Rate of Tax	Amount in INR
Premium		Rs 7391.00
SGST	9	665
CGST	9	665
IGST	0	0

n witness where of this policy has been signed at THE NEW INDIA ASSURANCE CO. LTD. (DO) on this 02/12/2020
VARRANTED THAT IN CASE OF DISHONOUR OF THE PREMIUM CHEQUE, THIS DOCUMENT STANDS AUTOMATICALLY CANCELLED ABINITIO
his policy is subject to the Terms, conditions and exceptions applicable to Package/Liability policy attached/available on the web site
ttp://newindia.co.in; IMT Endorsement Number(s) printed herewith attached 21,40,7.

nportant notice:

he insured is not indemnified, if, the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this schedule. Any payment made by the ompany by reason of wider terms appearing in the certificate in order to comply with the Motor Vehicles Act, 1988 is recoverable from the nsured: see clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHTS OF RECOVERY". It is clarified that in case the declaration regarding he 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 olicy, will stand forfeited.

nti Money Laundering Clause: In the event of a claim under the policy exceeding Rs 1lakh or a claim for refund of premium exceeding Rs 1 kh, the insured will comply with the provisions of AML policy of the company. The AML policy is available in all our operating offices as ell as Company website.

We hereby certify that the policy to which this Certificate elates as well as this Certificate of Insurance are issued in ccordance with the provisions of Chapter X and XI of M.V. Act, 988.

Date of Issue: 02/12/2020

For and on behalf of The New India Assurance Company Limited

Duly Constituted Attorney(s)

Policy No. : 170100312001000056B4 Document generated by 32105 at 2020/12/02 15:49:16.
Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 209 1415.
Give your valuable feedback on https://www.newindia.co.in/portal/policyFeedbackGen.
or 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.

थाने मंडल कार्यालय - 170100 : बी-201, पिनाक गॅलक्सी, बिग बजार के सामने, कापुरबावडी जक्शन, माजीवडा, थाना (प.) - 400 607.
Thane Divisional Office - 170100 : B-201, Pinak Galaxy, Opp. Big Bazar, Kapurbawdi Junction, Majiwada, Thane (W) - 400 607.
दूरभाष / Tel - 022 - 25496408, 25496407 फॅक्स / Fax - 25423121 GST No.: 27AAACN4165C3ZP / IRDA Registration No : 190 / CIN No : L66000MH1919GOI000526
R.P. 25,000-10/2020

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

COLLECTION RECEIPT CUM ADJUSTMENT VOUCHER

Issuing Office		
Address	:	THE NEW INDIA ASSURANCE CO. LTD. (DO) (170100) B/201, PINAK GALAXY, OPP. BIG BAZAR, KAPURBAWDI JUNCTION, MAJIWADE, THANE (W.) 400607 SANDOZBAUG
Phone	:	25496403
Email	:	nia.170100@newindia.co.in
Fax	:	25423121
Collection Number	:	17010081200000011958
Collection Date	:	02/12/2020
Business Source Code	:	2D5612666
PAN No of Payer	:	

Received with thanks from MR. UMANATH JOGI.

The amount received/Adjusted is towards -

Policy No.	A/C Description	Amount₹	A/C Code	Sub A/C Code
170100312001000056 84	Bank-170100	8721.00	9100.170100	BA00009856-170100-9100

Total = ₹ 8721.00

Your Payment/Adjustment Details are as under -

Mode	Amount ₹	Cheque No.	Cheque Date	Drawee Bank	Drawee Branch	Reference No.	Scroll/BG/A PD Balance
RTGS	8721.00	609024	01-DEC-20	AXIS BANK LTD	THANE	1701002010034076	N.A.

Total = ₹ 8721.00

Utilization details of the Collected Amount :

Premium	GST	Stamp Duty	Excess Amount
7391.00	1330.00	0.00	0

Sl no.	Agency Code	Agency Name	Department Code
1	NIAAG00044147	SANKKAIT GIRISH GUJRATHI	31

For The New India Assurance Company Limited

Revenue Stamp

Date of Issue: 02/12/2020

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 : 17010020E0022913

IRDA Registration Number: 190

Signature valid
Digitally signed by Srinivasan Vardeswaran
Date: 2020.12.02 15:49:14 IST

Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 209 1415
थाने मंडल कार्यालय - 170100 : बी-201, पिनाक गलेक्सी, बिग बाजार के सामने, कापुरबावडी जंक्शन, माजीवाडा, थाणे (प.) - 400 607.
Thane Divisional Office - 170100 : B-201, Pinak Galaxy, Opp. Big Bazar, Kapurbawdi Junction, Majiwada, Thane (W) - 400 607.
दूरभाष / Tel - 022 - 25496408, 25496407 फैक्स / Fax - 25423121 GST No.: 27AAACN4165C3ZP / IRDA Registration No : 190 / CIN No.: U

Customer Copy

TAX RECEIPT

Motor Vehicles Department, Maharashtra

Registration Authority THANE,Maharashtra

Transaction / Receipt No. :	MH201202V1118035 / MH201202C0036671	Vehicle Class:	Tow Truck
Received From:	UMANATH D JOGI	Payment Date:	2020-12-02 15:16:40.265928
Transaction Date:	02-Dec-2020 03:18 PM	Vehicle No:	MH04DT1548
Chassis No:	MAT357171A8GXXXXX	Bank Reference Number:	0125746800
GRN No:	4727286227826		

Particular	Period	Amount(In Rs)	Rebate+/Exemption	Penalty(In Rs)	Surcharge(In Rs)	Amount1	Amount2	Total(In Rs)
MV Tax	01-Dec-2020 to 30-Nov-2021	600.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0	600
Total						0.0	0.0	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 : THANE,Maharashtra

Note:- This is computer generated slip, Signature is not required. Can be verified from QRcode

Note:- Exemption, if any is added in Rebate column**

सेवा श्रध्दा समन्वित:

POLLUTION UNDER CONTROL CERTIFICATE

Issued By: THANE

Authorised by Motor Vehicles Department, Maharashtra

TEST RESULT : PASS

VALID TILL: 07/May/2021

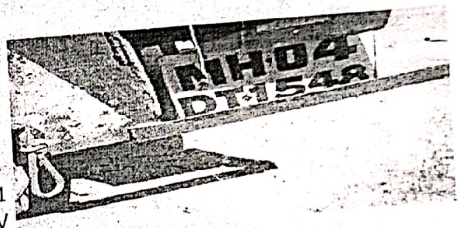
Certificate Sl. No.:	MH00400320000560
Registration No.:	MH04DT1548
Chassis No.:	MAT357171A8G28077
Engine No.:	497SPTC35GZY631538
Class of Vehicle:	Tow Truck
Make:	TATA MOTORS LTD
Model:	2516TC/38H
Vehicle Category:	LIGHT MOTOR VEHICLE
Date of Registration:	06/Dec/2010
Emission Norms:	BHARAT STAGE III
Fuel:	DIESEL
Date of Testing:	08/Nov/2020
Time of Testing:	13:29:09
Fee Charged:	Rs.110.0
Fee Charged:	(one hundred ten rupees only)

DIESEL DRIVEN VEHICLES

Certified that the vehicle conforms to the standards prescribed under rule 115(2) of CMV Rules 1989

FUEL	Light Absorption Coefficient (Permissible Limit)	Measured Value
DIESEL	2.45	0.25334

Auto Emission Testing Centre Code: MH0040032
Testing Centre Name: SATYAM PUC CENTRE
Centre Address: GALA NO.3,JOGLA MARKET,UTHALSAR,THANE(W),400601
Test Conducted By: DAULATLAL YADAV



TEST RESULT FOR DIESEL VEHICLE

	IDLE RPM	MAX RPM	K_VALUE	OIL TEMP
TEST 1	666.0	2378.0	0.14	105.0
TEST 2	673.0	2558.0	0.14	97.0
TEST 3	671.0	2607.0	0.48	91.0
AVG	670.0	2514.33334	0.25334	97.66667

This is a computer generated certificate and does not require signature

Fuel Norms entered by PUC center MH0040032 manualy,Please visit RTO and correct norms

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
UMANATH JOGI			ACAPJ5711H
Flat/Door/Block No	Name Of Premises/Building/Village		Form No. which has been electronically transmitted: ITR-4
A/4	VIJAY VILAS		
Road/Street/Post Office	Area/Locality		Status: Individual
SAMARTH NAGAR	CHUNABHATI SION		Aadhaar Number
Town/City/District	State	Pin	
MUMBAI	MAHARASHTRA	400022	
Designation of AO (Ward / Circle): WARD 26(3)(5), MUMBAI			Original or Revised: ORIGINAL
E-filing Acknowledgement Number: 737077230310317			Date(DD-MM-YYYY): 31-03-2017

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

1	Gross Total Income			1	402817
2	Deductions under Chapter-VI-A			2	1547
3	Total Income			3	401270
a	Current Year loss, if any			3a	0
4	Net Tax Payable			4	13521
5	Interest Payable			5	3204
6	Total Tax and Interest Payable			6	16725
7	Taxes Paid				
a	Advance Tax	7a	0		
b	TDS	7b	0		
c	TCS	7c	16725		
d	Self Assessment Tax	7d		7c	16725
e	Total Taxes Paid (7a+7b+7c +7d)			8	0
8	Tax Payable (6-7e)			9	0
9	Refund (7e-6)			10	
10	Exempt Income	Agriculture			
		Others			

VERIFICATION

I, UMANATH JOGI son/ daughter of DOOMANA JOGI, holding Permanent Account Number ACAPJ5711H 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 31-03-2017 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

Date

Seal and signature of receiving official

Filed from IP address: 49.248.71.63

ACAPJ5711H0473707723031031706DE5F8450F5A325DD5C6E7A5A426BE04F323AC6

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 rva_ca@yahoo.co.in

ITR-V

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**

PERSONAL INFORMATION AND THE DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION

Name			PAN
UMANATH JOGI			ACAPJ5711H
Flat/Door/Block No	Name Of Premises/Building/Village		Form No. which has been electronically transmitted: ITR-3
A/4	VIJAY VILAS		
Road/Street/Post Office	Area/Locality		Status: Individual
SAMARTH NAGAR	CHUNABHATI SION		
Town/City/District	State	Pin/ZipCode	Aadhaar Number/ Enrollment ID
MUMBAI	MAHARASHTRA	400022	XXXX XXXX 6910
Designation of AO (Ward / Circle): WARD 26(3)(5), MUMBAI			Original or Revised: ORIGINAL
E-filing Acknowledgement Number: 554755180300318			Date(DD-MM-YYYY): 30-03-2018

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

1	Gross Total Income			1	412865
2	Deductions under Chapter-VI-A			2	26120
3	Total Income			3	386750
	a Current Year loss, if any			3a	0
4	Net Tax Payable			4	8935
5	Interest Payable			5	0
6	Total Tax and Interest Payable			6	8935
7	Taxes Paid				
	a	Advance Tax	7a 0		
	b	TDS	7b 0		
	c	TCS	7c 0		
	d	Self Assessment Tax	7d 8935		
	e	Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d)		7e	8935
8	Tax Payable (6-7e)			8	0
9	Refund (7e-6)			9	0
10	Exempt Income	Agriculture		10	
		Others			

VERIFICATION

I, UMANATH JOGI son/ daughter of DOOMANA JOGI, holding Permanent Account Number ACAPJ5711H 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: 30-03-2018 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

Date

Seal and signature of receiving official

Filed from IP address: 114.143.91.90

ACAPJ5711H03554755180300318BFEEF070EE624AD5DF51219BF63C6DDF4947FBDE

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 rva_ca@yahoo.co.in

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 2018-19

FORM ITR-V

PERSONAL INFORMATION AND THE DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION

Name	PAN
UMANATH JOGI	ACAPJ5711H

Flat/Door/Block No	Name Of Premises/Building/Village	Form No. which has been electronically transmitted
A/4	VIJAY VILAS	ITR-3
Road/Street/Post Office	**Area/Locality**	
SAMARTH NAGAR	CHUNABHATI SION	
Town/City/District	**State** / **Pin/ZipCode**	**Status** Individual
MUMBAI	MAHARASHTRA / 400022	**Aadhaar Number/ Enrollment ID** XXXX XXXX 6010

Designation of AO (Ward / Circle): WARD 26(3)(5), MUMBAI — Original or Revised: ORIGINAL

E-filing Acknowledgement Number: 387635810121218 — Date(DD-MM-YYYY): 12-12-2018

COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON

1	Gross Total Income			1	422607
2	Deductions under Chapter-VI-A			2	26296
3	Total Income			3	396310
	a Current Year loss, if any			3a	0
4	Net Tax Payable			4	7535
5	Interest and Fee Payable			5	1301
6	Total Tax, Interest and Fee Payable			6	8836
7	Taxes Paid				
	a Advance Tax	7a	0		
	b TDS	7b	0		
	c TCS	7c	0		
	d Self Assessment Tax	7d	8836		
	e Total Taxes Paid (7a+7b+7c+7d)			7e	8836
8	Tax Payable (6-7e)			8	0
9	Refund (7e-6)			9	0
10	Exempt Income	Agriculture		10	
		Others			

VERIFICATION

I, UMANATH JOGI son/ daughter of DOOMANNA JOGI holding Permanent Account Number ACAPJ5711H 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 2018-19. I further declare that I am making this return in my capacity as Self and I am also competent to make this return and verify it.

Date 12-12-2018 Place MUMBAI

Sign here

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

Date

Seal and signature of receiving official

Filed from IP address 114.143.171.1

ACAPJ5711H03387635810121216C011DFB916D3000854DC51A7F82E8BE344E00039

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 rva.ca@yahoo.co.in

R. V. ASSOCIATES LLP Chartered Accountants MUMBAI