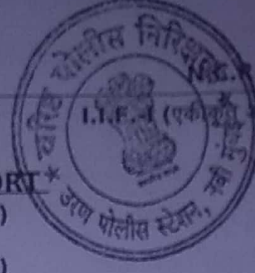


**फॉर्म नुकसान भरपाई अ - अ**  
**पहा नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)**  
**मोटर वाहन अपघात बाबत रिपोर्ट**

|    |  |   |
|----|--|---|
| १  | पोलीस स्टेशन नाव   | उरण पोलीस ठाणे  |
| २  | गु.र.नं. व कलम   | २५१/२०१९.<br>IPC/२०९, ४२०, १८४.   |
| ३  | तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण   | दि० १३/११/२०१९ रोजी. ११.३० वा.<br>दास्तान फाट्याकडे जम्हात असताना.<br>ला. उरण. जि. रायगड  |
| ४  | जखमी / मयताचे नाव  | —   |
| ५  | ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव   | —   |
| ६  | वाहनाचे नंबर व प्रकार  | MH-04 MH-8275 - ट्रेलर.   |
| ७  | वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता | सुयकुमार रामविलास गोलम वय-३६ वर्षे.<br>धोदा-डायवर. राह-ग्राम. सेमरो, लहलित्त-<br>हरनही, जि. गोरखपुर, उत्तरप्रदेश.<br>— MH-01-20050004488.<br>— सुबरी RTO- MH-01-2017-280. |
| ८  | अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता   | शेखरल देवेंद्र ई इन्फेक्स सर्वोसेल प्रा.<br>लि.<br>— पुंजलगाव ता. भिंवरडी, ठाणे.<br>महाराष्ट्र-५२५३०२.  |
| ९  | वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस  | सजाज रलियाज जनरल इन्शुरन्स कॉ. लि.<br>— सजाज रलियाज हाऊस, २११, दुसरा मजला,<br>Hony फॅमिली चर्च, अंधेरी कुलश्री, चकाला<br>मुंबई.   |
| १० | विमा प्रमाणपत्र / वीमा पॉलीसीचा नंबर वीमा पॉलीसीची वैधता तारीख   | ३००३/१५८३६७३९३७००७०००<br>०६ Nov. २०१९. to ०६ Nov. २०२०  |
| ११ | काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल   |   |



## FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल  
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नवी मुंबई P.S.(ठाणे): उरण Year (वर्ष): 2019  
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0251 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/11/2019 19:32 बजे

| S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम)          | Sections (कलम) |
|----------------|-------------------------|----------------|
| 1              | भारतीय दंड संहिता १८६०  | २७९            |
| 2              | भारतीय दंड संहिता १८६०  | ४२७            |
| 3              | मोटर वाहन अधिनियम, १९५४ | 184            |

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):

1. Day(दिवस): बुधवार Date From (दिनांक पासून): 13/11/2019  
Time Period (कालावधी): पहर 4 Date To (दिनांक पर्यंत): 13/11/2019  
Time From (वेळेपासून): 11:30 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 11:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):

Date (दिनांक): 13/11/2019 Time (वेळ): 19:24 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 038 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/11/2019 19:24 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): पूर्व, 13 किमी  
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): दास्तान फाट्याकडुन जेएनपीटी, कडे जात असतांना, ता उरम जि रायगड

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): राजेंद्र पुंडलीक पाटील

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 08/10/1984 (d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पासपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)  
ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

| S.No.(अ.) | Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार) | Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक) |
|-----------|-----------------------------|--------------------------------|
|-----------|-----------------------------|--------------------------------|



| S.No.(अ.) | Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार) | Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक) |
|-----------|-----------------------------|--------------------------------|
| 1         |                             |                                |

## (h) Address (पत्ता):

| S.No.(अ. क्र.) | Address Type (पत्त्याचा प्रकार) | Address (पत्ता)   |
|----------------|---------------------------------|---|
| 1              | वर्तमान पत्ता                   | पोलिस नाईक, 2021 उरण पोलिस ठाणे, पेण, रायगड, महाराष्ट्र, भारत |
| 2              | स्थायी पत्ता                    | पोलिस नाईक, 2021 उरण पोलिस ठाणे, पेण, रायगड, महाराष्ट्र, भारत |

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

## 7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

| S.No. (अ.क्र.) | Name (नाव)              | Alias (उर्फनाव) | Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव) | Present Address (वर्तमान पत्ता)  |
|----------------|-------------------------|-----------------|-----------------------------------|--|
| 1              | राजुकुमार रामविलास गौतम |                 |                                   | 1. ग्राम सेमरी, तहसिल हरनही, जिल्हा गोरखपुर राज्या उत्तरप्र, गोरखपुर, उत्तर प्रदेश, भारत |

## 8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

## 9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

| S.No. (अ.क्र.) | Property Category (मालमत्ता वर्ग) | Property Type (मालमत्ता प्रकार) | Description (वर्णन) | Value(In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये)) |
|----------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------|------------------------------------|
|                |                                   |                                 |                     |                                    |

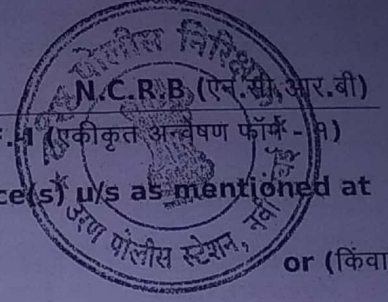
## 10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

## 11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

| S.No. (अ. क्र.) | UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.) |
|-----------------|---------------------------------|
|                 |                                 |

## 12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दि:-13/11/2019 मी पोलिस नाईक /2021 राजेंद्र पुंडलिक पाटील वय 35 वर्षे, धंदा नोकरी (नेमणूक उरण पोलिस स्टेशन) समक्ष हजर राहून तक्रार देतो की, मो.नं. 9082818097. मी उरण पोलिस स्टेशन येथे चार वर्षांपासुन पोलिस नाईक या पदावर कार्यरत असुन सध्या जासाई चौकी येथे बिट मार्शल म्हणुन ड्युटीवर आहे. आज दि.13/11/2019 रोजी मला सकाळी 09.00 वा.ते 21.00वा.पावेतो जासाई बिट मार्शल म्हणुन कर्तव्यावर हजर होतो.सकाळी 11.30 वा. सुमारास,आम्ही दास्तान फाटा परिसरात पेट्रोलिंग करत असतांना आम्हाला माहिती मिळाली की, दास्तान फाटा ते करळ ब्रिज या दरम्यानचे रस्त्यावर अपघात झाला आहे. म्हणुन मी व माझे सोबत बिट मार्शल ड्युटीवर असलेले पो.हवा./1939 चंदनशिवे असे लगेच सदर ठिकाणी गेलो असता,तेथे अशोक लेलन्ड कंपनीचा लाल लांबीची ट्राली त्यावर कंटेनर ठेवलेला असा रस्त्याचे कडेला करळ फाट्याकडे तोंड करुन उभा होता. सदर ठिकाणी जावुन पाहिले असता,सदर ट्रेंलरच्या घोड्याची पुढील बाजु हि चेंपलेली होती, समोरील व बाजुच्या काचा देखील फुटलेल्या होत्या. तसेच त्यावर असलेला कंटेनर मधील माल पुढे सरकल्याने कंटेनरला पुढील बाजुस वाकला होता. सदर ठिकाणी हजर असलेल्या इसमाकडे विचारपुस केली असता,सदर इसमाने तो कंटेनरचा चालक असुन त्याचे नाव राजुकुमार रामविलास गौतम वय 36 वर्षे रा. ग्राम सेमरी,तहसिल हरनही,जिल्हा गोरखपुर राज्या उत्तरप्रदेश असे सांगितले.सदर चालकाने सांगितले की, तो दास्तान फाट्याकडुन जे.एन.पी.टी.कडे जात असतांना, मागुन वाहन आल्याने त्यास अंदाज आला नाही व त्याने रस्त्याचे बाजुस उभा असलेल्या ट्रेंलरला जावुन ठोकर मारली व त्यात त्याचे वाहनाचे नुकसान झाले आहे. तसेच त्याने धडक दिलेला ट्रेंलरला काहीएक नुकसान झाले नव्हते व सदर ट्रेंलर चालक तेथुन लगेच ट्रेंलर घेवुन निघुन गेल्याचे त्याने सांगितले. तरी इसम नामे राजुकुमार रामविलास गौतम वय 36 वर्षे रा. ग्राम सेमरी,तहसिल हरनही,जिल्हा गोरखपुर राज्या उत्तरप्रदेश याने त्याचे ताब्यातील ट्रेलर क्र MH 04 HY 8275 हा दिनांक 13/11/2019 रोजी सकाळी 11.30 वा सुमारास दास्तान फाट्याकडुन जे.एन.पी.टी.कडे जात असतांना,हयगयीने व रस्त्याचे परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करुन चालविले व रस्त्याचे कडेला उभा असलेल्या ट्रेंलरला मागुन ठोकर मारुन स्वतःचे वाहनाचे नुकसान होणेस कारणीभूत झाला म्हणुन माझी सदर इसमाविरुद्ध सरकारतर्फे क्रियादि आहे. माझा वरील जबाब मी वाचून पाहिला असता,तो माझे सांगणे प्रमाणे लिहीला असुन बरोबर आहे. समक्ष सही, पोलिस ठाणे अंमलदार उरण पो.स्टे.,नवी मुंबई



13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

- (1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):
- (2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): KUMAR JAGANNATH CHANDANSHIVE Rank (पद): HC (Head Constable) No.(क्र.): PCMAH84561 to take up the Investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)
- (3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)  
(4) Transferred to P.S.(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):  
District (जिल्हा):  
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)  
R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant.(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

*[Handwritten signature]*

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

*[Empty box for signature]*

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची)  
Name (नाव): JAGDISH JAGANNATH KULKARNI  
Rank(पद): I (Inspector)  
No.(सं.): PBMAH74161

*[Handwritten signature]*  
ठाणे अंमलदार  
उरण पोलीस ठाणे  
नवी मुंबई



Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):  
Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: ( If known /  
(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

| S.No.(अ.क्र.)                           | Sex<br>(लिंग)       | Date/Year of<br>Birth (जन्म) | Build<br>(बांधा) | Height<br>(cms.) (उंची) | Complexion<br>(रंग)                 | Identification Mark(s)<br>(ओळखीच्या खुणा) |
|---|---------------------|------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------------------------|---|
| 1                                       | 2                   | 3                            | 4                | 5                       | 6                                   | 7   |
| 1                                       | पुरुष               |                              |                  |                         |                                     | चेचक के दाग: NO                           |
| Deformities/<br>Peculiarities           | Teeth<br>(दात)      | Hair (केस)                   | Eyes (डोळे)      | Habit(s)<br>(सवयी)      | Dress Habit(s) (पोशाखाच्या<br>सवयी) |   |
| 8                                       | 9                   | 10                           | 11               | 12                      | 13                                  |   |
|   |                     |                              |                  |                         |                                     |   |
| Language<br>/Dialect<br>(भाषा/बोलीभाषा) | Place Of (का स्थान) |                              |                  |                         |                                     | Others (इतर)                              |
|   | Burn<br>Mark        | Leucoderma<br>(कोड)          | Mole (तिल)       | Scar (व्रण)             | Tattoo (गोदण)                       |   |
| 14                                      | 15                  | 16                           | 17               | 18                      | 19                                  | 20  |
|   |                     |                              |                  |                         |                                     |   |

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)



W-1104 HY 8271

Caringly yours

**Bajaj Allianz General Insurance Co. Ltd.**  
**Goods Carrying Vehicle - PACKAGE POLICY - Certificate Cum Policy Schedule Cum Receipt**  
 (FORM 51 OF THE CENTRAL MOTOR VEHICLE RULES, 1989)

Policy No: ALH/102570  
 Policy Issued On: 05 Nov 2019 6:39PM  
 Insured Name: M/S RELIABLE TRANS & IMPEX SERVICES PVT LTD  
 Insured Add: 107/108 EAST WEST CENTER SAFEED POOL ANDHERI, MUMBAI, MAHARASHTRA-400072, GSTIN No: 27AACCR9660G123  
 Proposal No. & Date: PR135147, 05 Nov 2019  
 Period of Insurance: 06 Nov 2019 12:00AM to 05 Nov 2020 11:59PM (Midnight)  
 Previous Policy No.: 3003/158367395/00/000  
 Previous Insurer: ICICI Lombard General Insurance Co. Ltd.  
 Nominee Name: \_\_\_\_\_ Age 0 Relation \_\_\_\_\_  
 Servicing Office of Insurer: Bajaj Allianz General Insurance Co. Ltd., Bajaj Allianz House, 291-Xirium, 2nd Floor, Next to Holy Family Church, Andheri Kurla Road, Chakala, Mumbai-400053, MUMBAI, MAHARASHTRA-400093, (State Code-27)  
 PAN: AABCBS730G GSTIN: 27AABCS730G1ZX

| Make                | Model                 | Variant                                     | Cubic Capacity/GVW | Manufacturing Year | Seating capacity                |
|---------------------|-----------------------|---|--------------------|--------------------|---------------------------------|
| ASHOK LEYLAND       | 3518TT                | BSIV 3518 TT - 4X2 TRACTOR 3300 MM (130) WB | 39500              | 2017               |                                 |
| Vehicle Type        | Vehicle Sub Class     | Carrier Type                                | Fuel Type          | Engine No.         | Chassis No.                     |
| GOODS CARRYING      | TRAILER               | PUBLIC                                      | DIESEL             | HBEZ419420         | MBYTLCHD3000000000              |
| Elec. Accessories   | Non-Elec. Accessories | GNG/LPG Kit                                 | RTO                | Registration Date  | Vehicle Reg No./Trailer Reg No. |
| 0                   | 0                     | 0   | THANE              | 17 Nov 2017        | MH 04 HY 8271                   |
| Trailer/Chassis No. | Hypothecation/Lease*  | IDV of Chassis                              | IDV of Body/RMC    | Trailer            | Total IDV                       |
| EAY5603             | Yes                   | 1604001                                     | 100001             | 575001             | 227000                          |

| Schedule of Premium (Amount in Rs.) |   |
|-------------------------------------|---|
| Own Damage Premium (A)              | Liability Premium (B)   |
| Basic Premium                       | Basic Third Party Liability   |
| Vehicle                             | Third Party Liability For Bi-Fuel Kit   |
| Trailer                             | Compulsory PA Cover For Owner Driver Of Rs. 0                                       |
| Non-Elec. Accessories (IMT-24)      | Legal liability to Driver (1) / Cleaner (1) / Helper (0) / Conductor (0) (IMT - 28) |
| Elec. Accessories (IMT-24)          | PA Cover For Persons other than Owner Driver  |
| GNG/LPG Kit (IMT - 25)              | IMT - 34 TP   |
| Sub Total (Basic Premium)           | Non Fare Paying Passenger (0)   |
| Geographical Area Extension (IMT-1) | Geographical Areas Extention  |
| IMT -23                             | Trailer   |
| IMT -34                             | Net Liability Premium (B)   |
|                                     | Total Premium (A+B)   |
| Add On (TOWING)                     | OD SGST (9.00%)   |
|                                     | OD CGST (9.00%)   |
|                                     | TP SGST (6.00%)   |
|                                     | TP CGST (6.00%)   |
| Total Add On                        | Gross Premium Paid  |
| Sub Total-Addition                  | Note: 1. Policy Issuance is subject to realization of cheque                        |
| Deductibles                         | 2. Consolidated stamp duty paid to state exchequer                                  |
| No Claim Bonus (25%)                | 3. The policy is subject to compulsory deductible of Rs. 1500 (IMT-21)              |
| Sub Total (Deductibles)             | 4. Geographical Area-India  |
| Net Own Damage Premium (A)          | 5. Subject to IMT Endr. Nos. & Memorandum: 7, 23, 28, 30, 56                        |

**Limitations as to use:** The Policy covers use only under a permit within the meaning of the Motor Vehicle Act, 1988 or such a carriage falling under Sub-section 3 of Section 66 of the Motor Vehicle Act, 1988. The Policy does not cover use for a) Organised racing b) Pace Making c) Reliability Trials d) Speed Testing

**Driver's Clause:** Any person including the insured, provided that the person driving holds an effective driving license at the time of the accident and is not disqualified from holding or obtaining such license. Provided also that the person holding an effective learner's license may also drive the vehicle & that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989.

**Limits of Liability Clause:** Under Section II-1(i) of the Policy - Death of or bodily injury - Such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicles Act, 1988. Under Section II-1(ii) of the Policy - Damage to Third Party Property - Rs. 750,000 - In respect of any one claim or series of claims arising out of one event. Personal Accident cover for Owner - Driver under section 10 of the Act. Sum Insured (CSI) - 1500000.0/-

**Disclaimer:** The Compulsory Personal Accident cover has not been opted in this policy as the vehicle to be insured is not owned by an individual.

**Grievance Clause:** For resolution of any query or grievance, Insured may contact the respective branch office of the company or may call at or may write an email at (). In case the insured is not satisfied with the response of the office, insured may contact the Grievance Officer of the Company at (bagichelp@bajajallianz.com). In the event of unsatisfactory response from the Grievance Officer, the insured may, subject to vested jurisdiction, approach the Insurance Ombudsman for the redressal of grievance. Details of Insurance Ombudsman offices are available at IRDA website: www.irda.org.in or the website of General Insurance Council: www.bajajallianz.com or on the company website (www.bajajallianz.com). The Policy wording is available on request at free of cost. The same can be downloaded from the website (www.bajajallianz.com).

HP/Lease/Hire Pur. Agreement with: ICICI BANK LTD, - MUMBAI  
 MISP Code: AH-MAL000033, MISP Name: ANTONY COMMERCIAL VEHICLES PVT LTD, DP Name: SAMADHAN ABIDMAN ZIRPE, DP Code: -  
 For Claim Assistant Contact-18002095858

**Important Notice:** The insured is not indemnified, if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with the schedule. Any payment made by the company by reason of an accident appearing in the certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988 is recoverable from the insured. See the clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS & CONDITIONS". For legal interpretation, English version will hold good.

SAC No: 997134 Description of service: Motor Insurance Place of supply: MAHARASHTRA (State Code: 27)  
 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 the Motor Vehicle Act, 1988.





सत्यमेव जयते

THE UNION OF INDIA  
MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No : MH01 20050004488  
Valid Till : 15-01-2020 (TR)

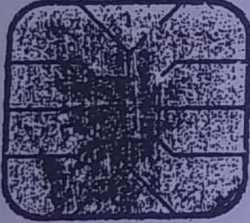
DOI : 17-01-2005

DLR 12-01-2017

AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS  
OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA.



FORM 7  
RULE 16 (2)



| COV    | DOI        |
|--------|------------|
| LMV-TR | 17-01-2005 |
| TRANS  | 12-04-2006 |

DOB : 10-08-1980 BG :

Name : RAJU KUMAR  
S/DW of: RAM VILAS  
A/c : 102/3 COMMERCIAL MANOR 1ST FLOOR,  
4TH, CROSS CLIVE RD,  
DANA BUNDER MUMBAI  
PIN : 400009

Signature & ID of  
Issuing Authority: MH01 2017280

Signature/Thumb  
Impression of Holder