

पॉलीसी शेड्यूल/Policy Schedule: Employees Compensation Insurance  
पॉलीसी नंबर/ Policy Number:  
462200812410000014

गतात्मक स्रोत/Business Source: 074076

लाइसेन्स नंबर/Licensing Office  
फोन कोड/Office Code: 462200  
वार्षिक पता/Office Address: HARDWAR  
BUSINESS OFFICE 1-B, GOVINDPURI, -  
249401

विक्री चैनल/Sales\_Channel\_Details:  
विक्री चैनल कोड/Sales Channel Code:  
9000109007  
नाम/Name: Mr Harvinder Singh Uppal  
रैप्टर संख्या/Contact Number: 9837137161

राज्य कोड/State Code: 5, Uttarakhand  
टीएसटीआइन/GSTIN: 05AAACN9967E129  
रैप्टर संख्या/Contact Number: 1334 223794  
मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0

कारगर नेगर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free  
Number: 1800 345 0330  
ईमेल/Email: customer.support@nlc.co.in

ग्राहक का नाम /Customer Name: M/S ARKS UNIVERSAL PRIVATE  
LIMITED  
पता/Address: 1ST FLOOR, SHOP NO 2, A1 TOWER, CHAKRATA  
ROAD, PATIL DENTAL CLINIC & IMPLANT CENTRE, BALLUPUR  
ROAD, DEHRADUN, ज़िला/City: DEHRADUN, ज़िला/District:  
DEHRADUN, राज्य/State: UTTARAKHAND, ज़िला/PIN: 248001.  
मोबाइल/Cell: \*\*\*\*\*58

ग्राहक आईडी /Customer ID:  
9702311326  
आधार /AADHAR:  
फोन /Phone: \*\*\*\*\*58  
ई-मेल /E-Mail: \*\*\*\*\*er@gmail.com

पॉलिसी: 20/11/2024 के 13:12 से 19/02/2026 की मध्य तक प्रभावी /Policy Effective from 13:12 hours, on 20/11/2024 to  
midnight of 19/02/2026

प्रीमियम/ Premium	₹17,501.00	फबर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं /NA
Less: Digital Discount	₹ 0.00		
Total Premium	₹ 17,501.00		
सीजीएसटी/CGST	₹ 1,575.00		
एनजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 1,575.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date	8800241119061882 दिनांक/Dt. 19/11/2024
जॉडीजीएसटी/IGST	₹ 0.00		
कन.जीएसटी_टीडीएस / Less: GST_TDS	₹ 0.00		
चुनौती_योग्य स्टाम्प डूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/ Receipt Number and Date	462200812410002848 दिनांक/Dt. 20/11/2024
इन राशि /Total Amount	₹ 20,651.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि Previous Policy Number and Expiry Date	लागू नहीं /NA

(रुपय/Rupees Twenty Thousand Six Hundred Fifty One केवल/Only.)

\* राज्य सरकारी Government ₹ 0.00  
Subsidy:

Joint Policyholder Name: NA

Joint Policyholder Address: NA

Laws: The Policy covers Liability of the Insured under the following Law(s) shown as covered, subject to claim being otherwise admissible  
as per terms, conditions and exclusions of the Policy and subject to Limit of Indemnity as stipulated against each Law.

SL.No	Law	Limit of Indemnity	Coverage
1	Employee Compensation Act, 1923 and Subsequent amendments thereof prior to the date of issue of this Policy	Subject otherwise, to the terms, conditions & Exclusions of the Policy, the amount of liability incurred by the Insured.	Yes

SL.No	Industry Type	Description of Work Done by Employees	Number of Employees	Declared Wages/ Contract Value	Place of Employment	Contractors Name, Contractors Address
-------	---------------	---	------------------------	--------------------------------------	------------------------	--

Atchandhu

F. No. F-14.

F.P.D. P.M.D.

D.D.

पृष्ठ स. Page no: 1



Scanned with OKEN Scanner

पॉली स्केयल/Policy Schedule- Employees Compensation Insurance  
संग्रही नंमर/ Policy Number:  
46220041261000014

संस्थापक कार्यालय/Issuing Office  
कार्यालय कोड /Office Code: 462200  
संस्थापक पता /Office Address: HARDWAR  
BUSINESS OFFICE 1-B, GOVINDPURI, 249401

राज्य कोड/State Code: 5, Uttarakhand  
जीएसटीएन/GSTIN: 03AAACN0267E1Z9  
संपर्क मेहमान/Contact Number: 1334 223794  
मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0

संसाधन स्रोत/Business Source: B74075

विक्री चैनल/Sales Channel Details:  
विक्री चैनल कोड/Sales Channel Code:  
0000100007  
नाम/Name: Mr Harvinder Singh Upadhyay  
संपर्क मोबाइल/Contact Number: 0837137161

कर्मचार केवर टॉल फ्री/Customer Care Toll Free  
Number: 1800 345 0330  
ईमेल/email: customer.support@nlc.co.in

Industry  
Type: Construction  
Sub Industry  
Type: Construction Works

CONSTRUCTION  
OF ROAD BRIDGE

20

Declared  
Wages: 5700000  
Contract Value: 0

NANDPRAYA  
G GHAT  
MOTOR WAY,  
KM 4,8 (HM2-  
4 & HM8-10) &  
12, CHAMOLI  
UTTARAKHAND  
ND

नाम, चर्चा, प्रशंसनों एवं वारदी / Clauses, Endorsements and Warranties Applicable: Average Clause.

टिप्पणी/ Remarks: RISK LOCATION -NANDPRAYAG GHAT MOTOR WAY, KM 4,8 (HM2-4 & HM8-10) & 12, CHAMOLI UTTARAKHAND

Labour - 15, wages - 18000/- per month per person for labour  
Supervisor - 5, wages - 22000/- per month per person for supervisor  
Total no. of Employee - 20 person  
Total wages - 57,00,000/-

जिसकी गवाही में 20/November/2024 को उपरोक्त उल्लिखित कार्यालय पते पर आधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ निर्धारित किए जाएं।  
यह अनुमति, संलग्न पालिसी, छप्पन, पृष्ठांकन और पालिसी गवर्नर्स, जो कंपनी वेबसाइट <https://nationalinsurance.nlc.co.in> पर उपलब्ध है, दो एक अनुबंध के रूप में एक साथ पढ़ा जाए तथा कोई भी शब्द या अपेक्षित जिम्मेदारी या अनुमति के लिये भी हिस्से में संलग्न किया गया हो, एक ही अर्थ यहन प्रयोग करते जाते जहाँ भी दर्शनायित हो। यह आश्वासन दिया जाता है कि श्रीमियम चेक की अवृद्धीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः आरंभ से ही निररत मानी जाएगी। IN  
WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this  
20/November/2024. This schedule, the attached policy, the clauses, the endorsements and policy wordings as available in the website  
<https://nationalinsurance.nlc.co.in> shall be read together as one contract and any word or expression to which the specific meaning has  
been attached in any part of this policy or of the schedule shall bear the same meaning wherever it may appear. It is warranted that IN CASE  
OF DISHONOUR OF THE PREMIUM CHEQUE, THIS DOCUMENT STANDS AUTOMATICALLY CANCELLED 'AB-INITIO'

इन्डोनेशियन ऑफिसर का विवर/Office of the Insurance  
ऑफिसर, भगवन साहाइ पैलेज 4th Floor, Main Road, Naya Bans, Sector  
15, Distt: Gautam Buddha Nagar, U.P-20 1301.  
Tel.: 0120-25 14252 / 2514253  
Email: bimalokpal.noida@clions.co.in

राष्ट्रीय शुल्क  
Stamp  
Duty:  
(₹ 9.00)

कृत निराकार इन्डोनेशियन कंपनी लिमिटेड/  
For and on behalf of National  
Insurance Company Limited

Signature

अधिकृत हस्ताक्षरता/ Authorized Signatory

Harchawali  
Eny. Exp.  
FPEU, PWB  
D.P.

प्रिण्टिंग को प्रिंट/Printed on 20/11/2024 द्वारा द्वारा/by ID: 46220094

पृष्ठा No. Page no: 2



Scanned with OKEN Scanner

पानीमी नंबर/ Policy Number:  
462200412510000007

स्थिति स्रोत/Business Source: 874975



जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office

कार्यालय कोड /Office Code: 462200

कार्यालय पता /Office Address: HARDWAR  
BUSINESS OFFICE 1-B, GOVINDPURI, -  
249401.

राज्य कोड/State Code: 5, Uttarakhand

जीएसटीआइन/GSTIN: 05AACN9967E1Z9

संपर्क संख्या/Contact Number: 1334 223794

मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0

विक्रम पैनल चैनल/Sales Channel Details:

विक्रम पैनल कोड /Sales Channel Code:

9000199007

नाम /Name: Mr Harvinder Singh Uppal संपर्क

संख्या/Contact Number: 9837137161

कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll

Free Number: 1800 345 0330

ईमेल/email: customer.support@nic.co.in

9920501906

CONSTRUCTI  
ON OF 90 M  
SPAN  
PEDESTRIAN  
BRIDGE AT  
KEL RIVER  
AT SUPLIGAD  
GRAMSABHA  
GHE  
DEWAL  
DISTRICT  
CHAMOLI  
246427

Contractors Name:NA  
Contractors Address:NA

Industry  
Type: Construction  
Sub Industry  
Type: Construction Works

WORKER  
ENGAGED IN  
CONSTRUCTION  
OF BRIDGE

Declared  
Wages: 5184000  
Contract Value: 0

तागु खंडों, पुष्टांकों एवं वारंटी / Clauses, Endorsements and Warranties Applicable: Average Clause.

टिप्पणीया/ Remarks: 04 SKILLED WORKER WAGES @ 21000/- PER MONTH

06 SEMI SKILLED WORKER WAGES @ 20000/- PER MONTH

10 UNSKILLED WORKER WAGES @ 18000/- PER MONTH

TOTAL WAGES- 5184000/- FOR 13.5 MONTHS  
ENGAGED IN CONSTRUCTION WORK OF 90M SPAN PEDESTRIAN BRIDGE AT KEL RIVER SUPLIGAD GRAM SABHA GHE  
DEWAL DISTRICT CHAMOLI 246427

जिसकी गवाही में 19/June/2025 को उपरोक्त उल्लिखित कार्यालय पते पर अधेहस्ताक्षरी को विधिवत अधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ निर्धारित किए जाएं। यह अनुसूची, संलग्न पालिसी, खण्ड, पृष्ठांक और पालिसी शब्दों, जो कंपनी वेबसाईट <https://nationalinsurance.nic.co.in> पर उपलब्ध है, को एक अनुबंध के रूप में एक साथ पढ़ा जाए तथा कोई भी शब्द या अधिव्यक्ति जिसके लिए यह विशेष अर्थ पालिसी या अनुसूची के किसी भी हिस्से में संलग्न किया गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा जाहे जहाँ भी उल्लिखित हो। यह आश्वासन दिया जाता है कि प्रीमियम चेक की अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः आरंभ से ही निरस्त मानी जाएगी। IN  
WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this  
19/June/2025. This schedule, the attached policy, the clauses, the endorsements and policy wordings as available in the website  
<https://nationalinsurance.nic.co.in> shall be read together as one contract and any word or expression to which the specific meaning has  
been attached in any part of this policy or of the schedule shall bear the same meaning wherever it may appear. It is warranted that IN CASE  
OF DISHONOUR OF THE PREMIUM CHEQUE, THIS DOCUMENT STANDS AUTOMATICALLY CANCELLED 'AB-INITIO'

इंश्योरेन्स-इंडिया-लिमिटेड ओब्ज्यूडमैन का विवरण/Ombudsman Details: Office of the Insurance  
Ombudsman, Bhagwan Sahai Palaces, 4th flr  
Main Road, Naya Bans, Sector 15, Noida-201301  
Dist: G.B. Nagar Uttar Pradesh  
Tel.: 0120-2514252 / 0120-2514253  
Email: bimalokpal.noida@cioins.co.in.

स्टाप राष्ट्री  
Stamp  
Duty:  
(₹ 13.75)

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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

N. Chanchi  
Enx. Exp.  
FPCU. PWL  
D.D.