

**पॉलिसी नंबर/ Policy Number:**  
**461001412510000028**

व्यवसाय स्रोत/Business Source: 727557

**जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office**

कार्यालय कोड /Office Code: 461001

कार्यालय पता /Office Address: DEHRADUN BUSINESS OFFICE II 7A Astley Hall, Dehradun, Uttarakhand, - 248001.

राज्य कोड/State Code: 5 , Uttarakhand

जीएसटीआइन/GSTIN: 05AACN9967E1Z9

संपर्क संख्या/Contact Number: 135 2657277

मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0

**विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details:**

विक्रय चैनल कोड /Sales Channel Code:

9000158322

नाम /Name: Mrs Archana Chamoli संपर्क

संख्या/Contact Number: 9412001179

**UIN No:**

IRDAN058CP0074V02201920

कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll

Free Number:1800 345 0330

ईमेल/email:customer.support@nic.co.in

9920501906

ग्राहक का नाम /Customer Name: LISHA ENGINEERS PRIVATE LIMITED	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9702497782	पैन /PAN: *****8G
पता/ Address: A-203 WHISPERING WILLOWS RAJPUR ROAD, शहर/ City: DEHRADUN, ज़िला/District: DEHRADUN, राज्य/State: UTTARAKHAND, पिन/PIN: 248009.	आधार /AADHAR:	
सेल/Cell: *****88	फोन /Phone: *****88	
	ई-मेल /E-Mail: *****TH@LISHAENGINEERS.COM	

**पॉलिसी: 11/07/2025 के 19:35 से 10/07/2026 की मध्य रात्रि तक प्रभावी /Policy Effective from 19:35 hours, on 11/07/2025 to midnight of 10/07/2026**

प्रीमियम/ Premium	₹1,33,993.00	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं /NA
Less:Digital Discount	₹ 0.00		
Total Premium	₹ 1,33,993.00		
सीजीएसटी/CGST	₹ 12,059.00		
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 12,059.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date	8800250710142372 दिनांक/Dt. 10/07/2025
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
वसुली योग्य योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/ Receipt Number and Date	461001812510000939 दिनांक/Dt. 11/07/2025
कुल राशि /Total Amount	₹ 1,58,111.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	लागू नहीं /NA

(रुपए/Rupees One Lakh Fifty Eight Thousand One Hundred Eleven केवल/Only.)

\*सरकारी सन्विदी Government Subsidy: ₹ 0.00

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
-------	---------------	---------------------------------------	---------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------------------

<b>पॉलिसी नंबर/ Policy Number:</b> <b>461001412510000028</b>		व्यवसाय स्रोत/Business Source: 727557				
<b>जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office</b> कार्यालय कोड /Office Code: 461001 कार्यालय पता /Office Address: DEHRADUN BUSINESS OFFICE II 7A Astley Hall, Dehradun, Uttarakhand, - 248001. राज्य कोड/State Code: 5 , Uttarakhand <b>जीएसटीआइन/GSTIN:</b> 05AACN9967E1Z9 संपर्क संख्या/Contact Number: 135 2657277 मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0		<b>विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details:</b> विक्रय चैनल कोड /Sales Channel Code: 9000158322 नाम /Name: Mrs Archana Chamoli संपर्क संख्या/Contact Number: 9412001179				
		<b>UIN No:</b> <b>IRDAN058CP0074V02201920</b> कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll <b>Free Number:</b> 1800 345 0330 ईमेल/email: customer.support@nic.co.in <b>9920501906</b>				
1	Industry Type: Engineers - Bridge Building Sub Industry Type: Brick stone over 6 mts.	CONSTRUCTION OF 100M INTERMEDIATE LANE STEEL TRUSS OVER DHOLI RIVER AT SELA VILLAGE PITHORGARH	40	Declared Wages: 8112000 Contract Value: 0	SELA VILLAGE PITHORGARH	Contractors Name: NA Contractors Address: NA

लागू खंडों, पृष्ठांकनों एवं वारंटी / **Clauses, Endorsements and Warranties Applicable:** Average Clause.

**टिप्पणियाँ/ Remarks: DESCRIPTION OF WORKERS**

- 1) SKILLED WORKER : 8 : MONTHLY SALARY : 20,000/ PER WORKER
- 2) SEMI SKILLED WORKER : 12 : 18000/ PER MONTH PER WORKER
- 3) LABOUR : 20 : 15,000.00/PER MONTH PER WORKER

PROJECT NAME : CONSTRUCTION OF 100 METERS INTERMEDIATE LANE STEEL TRUSS OVER DHOLI RIVER

LOCATION : SELA VILLAGE DISTRICT PITHORGARH UTTRAKHAND

जिसकी गवाही में **11/July/2025** को उपरोक्त उल्लिखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को विधिवत अधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ निर्धारित किए जाएं। यह अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी 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 अभिव्यक्ति जिसके लिए यह विशेष अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के किसी भी हिस्से में संलग्न किया गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे 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 11/July/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'**

इश्योरेन्सइंडियालिमिटेड ओम्बडसमैन 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.



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

  
संदीप कुमार बनारसी  
भारत अधिकारी / Chief Manager  
नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड  
नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड  
मुख्यालय / HEAD OFFICE

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ **Authorized Signatory**

## टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क.सं./Invoice Serial No: 30345W5PE0000028

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 11/07/2025

## आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,  
DEHRADUN BUSINESS OFFICE II 7A Astley Hall, Dehradun, Uttarakhand, - 248001  
राज्य/State : 5 , Uttarakhand  
जीएसटीआईन नंबर/GSTIN No : 05AACN9967E1Z9  
GSTIN No :

## प्राप्तकर्ता का विवरण/Details Of Receiver : LISHA ENGINEERS PRIVATE LIMITED

पता/Address : A-203 WHISPERING WILLOWS RAJPUR ROAD  
शहर/City : DEHRADUN,  
ज़िला/District: DEHRADUN,  
राज्य/State: UTTARAKHAND,  
पिन/PIN: 248009.

आपूर्ति का स्थान/Place Of Supply State : Uttarakhand

राज्य कोड/State Code : 5  
जीएसटीआईन नंबर/GSTIN No : 05AADCL5598G1Z9  
यूआयएन नं. UIN No : NA

सेक कोड/SAC Code	सेवा का विवरण/Description of Service	कुल/Total(₹)	द्वारा/ Disco unt	टैक्स योग्य/ मूल्य/ Taxable Value(₹)	सीजीएसटी की राशि/ CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी /SGST/UTGST		आईजीएसटी/IGST		Kerala Flood Cess
					दर/ Rate	राशि/Amount( ₹)	दर/ Rate	राशि Amount( ₹)	दर/ Rate	राशि/Amount( ₹)	राशि/ Amount( ₹)
997139	Other non-life insurance services (excluding reinsurance services)	1,33,993	0%	1,33,993	9%	12,059	9%	12,059	0%	0	0
<b>TOTAL</b>		<b>1,33,993</b>		<b>1,33,993</b>		<b>12,059</b>		<b>12,059</b>		<b>0</b>	<b>0</b>

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में )Total Invoice Value (In figures) : ₹ 1,58,111

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : रुपए/Rupees One Lakh Fifty Eight Thousand One Hundred Eleven केवल/Only.

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

## E.&amp;O.E

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड/

For and on behalf of National Insurance Company Limited

*[Signature]*  
प्रियंका गुप्ता / Priyanka Gupta  
उपर्युक्त अधिकारी / Chief Manager,  
नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड  
नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड  
प्रधान कार्यालय / HEAD OFFICE

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

