


पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- Employees Compensation Insurance			
पॉलिसी नंबर/ Policy Number: 461001412510000019	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, Uttaranchal,, - 248001. राज्य कोड/State Code: 5 , Uttarakhand जीएसटीआइन/GSTIN: 05AAACN9967E1Z9 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		
		कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:1800 345 0330 ईमेल/email:customer.support@nic.co.in	

ग्राहक का नाम /Customer Name: LUCKY CONSTRUCTION	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9702345738	पैन /PAN: *****5C
पता/ Address: ILL PALA,PO BARSU, शहर/City: UTTARKASHI - DISTRICT OTHERS, जिला/District: UTTARKASHI, राज्य/State: UTTARAKHAND, पिन/PIN: 249135. सेल/Cell: *****03	आधार /AADHAR: फोन /Phone: *****03 ई-मेल /E-Mail: *****80@gmail.com	

पॉलिसी: 23/05/2025 के 19:00 से 22/05/2026 की मध्य रात्रि तक प्रभावी /Policy Effective from 19:00 hours, on 23/05/2025 to midnight of 22/05/2026			
प्रीमियम/ Premium	₹41,689.00	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं /NA
Less:Digital Discount	₹ 0.00		
Total Premium	₹ 41,689.00		
सीजीएसटी/CGST	₹ 3,752.00		
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 3,752.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date	8800250523936784 दिनांक/Dt. 23/05/2025
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
वसूली योग्य योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/ Receipt Number and Date	461001812510000458 दिनांक/Dt. 23/05/2025
कुल राशि /Total Amount	₹ 49,191.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	461001412410000001दिनांक/Dt.03/04/2025
(रूपए/Rupees Forty Nine Thousand One Hundred Ninety One केवल/Only.)			
*सरकारी सब्सिडी 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
1	Industry Type:Engineers - not otherwise classified Sub Industry Type:incl work away from shop or yard	CONSTRUCTION OF PEDESTRIAN BRIDGE OF 80M SPAN	15	Declared Wages:3600000 Contract Value:0	FLOATER BASIS AS PER CONTRACT AND WORK	Contractors Name:NA Contractors Address:NA

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- Employees Compensation Insurance	
पॉलिसी नंबर/ Policy Number: 461001412510000019	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, Uttaranchal,, - 248001. राज्य कोड/State Code: 5 , Uttarakhand जीएसटीआइन/ GSTIN: 05AAACN9967E1Z9 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 कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:1800 345 0330 ईमेल/email:customer.support@nic.co.in



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

<p>टिप्पणियां/ Remarks: TYPE OF WORKERS 1-SKILLED 5 (SALARY -30000 PER MONTH PER EMPLOYEE) 2-UNSKILLED 10 (SALARY -15000 PER MONTH PER EMPLOYEE)</p> <p>The insured shall intimate any time a new contractor/employee is hired with declaration that the maximum labor force at site is as mentioned in the policy</p> <p>WORK DETAIL : CONSTRUCTION OF 80 M SPAN PEDESTRIAN BRIDGE & ITS APPROACH ON PAITHANI GORKOT BRIDLE ROAD IN DISTRICT CHAMOLI</p> <p>PACKAGE NO. : 10(2)/BR/RFB-IR/UPREPRE/2024</p>
--

जिसकी गवाही में **23/May/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 वेबसाइट <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 विशिष्ट 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 23/May/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'**

इंश्योरेन्सइंडियालिमिटेड ओम्बड्समैन 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.

स्टॉप ड्यूटी
**Stamp
Duty:**
(₹ 21.00)

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड/
**For and on behalf of National
Insurance Company Limited**
अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ **Authorized Signatory**

टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 30345W5PE0000019

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 23/05/2025

आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,
DEHRADUN BUSINESS OFFICE II 7A Astley Hall, Dehradun, Uttaranchal,, - 248001
राज्य/State : 5, Uttarakhand
जीएसटीआएन नंबर/
GSTIN No : 05AAACN9967E1Z9

प्राप्तकर्ता का विवरण/Details Of Receiver : LUCKY CONSTRUCTION

पता/Address : ILL PALA,PO BARSU
शहर/City : UTTARKASHI - DISTRICT OTHERS,
जिला/District: UTTARKASHI,
राज्य/State: UTTARAKHAND,
पिन/PIN: 249135.

आपूर्ति का स्थान/Place Of
Supply State : Uttarakhand
राज्य कोड/State Code : 5
जीएसटीआईएन नंबर/GSTIN No : 05AAGFL8665C1ZA
यूआयएन नं./UIN No : NA

सैक कोड/SAC Code	सेवा का विवरण/Description of Service	कुल/Total(₹)	छूट/Discount	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)	41,689	0%	41,689	9%	3,752	9%	3,752	0%	0	0
TOTAL		41,689		41,689		3,752		3,752		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में)Total Invoice Value (In figures) : ₹ 49,191

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees Fourty Nine Thousand One Hundred Ninety One केवल/Only.

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

E.&O.E

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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

