

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Workers Welfare Insurance	
Policy Number: 501600422210000237	व्यवसाय स्रोत / Business Source: 046123
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 501600 कार्यालय पता/ Office Address: CHENNAI DIVISION VIII GUINDY S 7, Second Floor, Mamanji Centre, Thiru Vi Ka Industrial Estate, Chennai, - 600032. State Code: 33, Tamil Nadu GSTIN: 33AAACN9967E1ZA Contact Number: 44 22500413 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 9000000742 नाम/ Name: Mr Govindaraju K Contact Number: 9840291442 सह दलाल कोड / Co Broker Code:
	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: CRANE CARE PVT LTD	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9702105616	पैन /PAN:
पता/ Address: SURVEY NO 349/1A, PLOT NO.E, SRI SELLIAMMAN NAGAR, THIRUMUDIVAKKAM VILLAGE, CHENNAI 600044, City: CHENNAI, District: CHENNAI, State: TAMIL NADU, PIN: 600044. Cell: 9884301533	फोन /Phone:	ई-मेल /E-Mail: hr@k2cranes.com

पॉलिसी: 17/02/2023 के 00:00 से 16/02/2024 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 17/02/2023 to midnight of 16/02/2024			
प्रीमियम/ Premium	₹ 18,720.00	कवर नोट संख्या और तिथि/ Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 1,685.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	8800220209349836 Dt. 31/01/2023
SGST/UTGST	₹ 1,685.00		
IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी, टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनर्प्राप्त योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/Receipt Number and Date	501600812210005176 Dt. 31/01/2023
कुल /Total Amount	₹ 22,090.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	501600422110000202 and Dt.16/02/2023
(Rupees Twenty Two Thousand Ninety Only.)			

Total Location Sum Insured	₹ 1,92,00,000.00
-----------------------------------	------------------

LocationAddress: 1)SURVEY NO.,349/1A, PLOT NO.E, SRI SELLIAMMAN NAGAR, THIRUMUDIVAKKAM VILLAGE,,,Chennai,Chennai,Tamil Nadu,600044.			
SL. No	Coverage	Coverage Description	Sum Insured
1	Option III	WORKERS WELFARE INSURANCE FOR 48 EMPLOYEES	1,92,00,000.00
अधिक/Excess: AS PER WORKERS WELFARE INSURANCE POLICY TERMS AND CONDITIONS.			
Additional Information: NA			

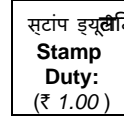
Clauses	As per Annexure I
----------------	--------------------------

टिप्पणियां/ Remarks: 48 EMPLOYEES COVERED PERSONAL ACCIDENT DEATH COVER :: RS. 3 LAKHS EACH MEDICAL EXPENSES DUE TO ACCIDENT :: RS. 1 LAKH EACH
--

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Workers Welfare Insurance	
Policy Number: 50160042221000237	व्यवसाय स्रोत / Business Source: 046123
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 501600 कार्यालय पता/ Office Address: CHENNAI DIVISION VIII GUINDY S 7, Second Floor, Mamanji Centre, Thiru Vi Ka Industrial Estate, Chennai, - 600032. State Code: 33, Tamil Nadu GSTIN: 33AAACN9967E1ZA Contact Number: 44 22500413 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 9000000742 नाम/ Name: Mr Govindaraju K Contact Number: 9840291442 सह दलाल कोड / Co Broker Code: कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/ Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in

जिसकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ नरिधारित किए जाएं। यह अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठानकन और पॉलिसी शब्दों, जो कंपनी वेबसाईट <https://nationalinsurance.nic.co.in> पर उपलब्ध है, को एक अनुबंध के रुप में एक साथ पढा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति जिसके लिए यह वशिष्टि अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के किसी भी हसिसे में संलग्न किया गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आश्वासन दिया जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकता नरिस्त हो जाएगी। **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 01/February/2023. 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



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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized
Signatory

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Workers Welfare Insurance	
Policy Number: 501600422210000237	व्यवसाय स्रोत / Business Source: 046123
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 501600 कार्यालय पता/ Office Address: CHENNAI DIVISION VIII GUINDY S 7, Second Floor, Mamanji Centre, Thiru Vi Ka Industrial Estate, Chennai, - 600032. State Code: 33, Tamil Nadu GSTIN: 33AAACN9967E1ZA Contact Number: 44 22500413 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 9000000742 नाम/ Name: Mr Govindaraju K Contact Number: 9840291442 सह दलाल कोड / Co Broker Code:
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in

अनुलग्नक I / ANNEXURE I- लागू खंडों की सूची/ List of Applicable Clauses

- 48 EMPLOYEES : 48 EMPLOYEES COVERED
- PERSONAL ACCIDENT DEATH COVER :: RS.3 LAKHS EACH
- MEDICAL EXPENSES DUE TO ACCIDENT :: RS.1 LAKH EACH

S.NO	EMP.NO	NAME	DOB
1	1432	S.KANIMOZHI	26-Dec-73
2	1211	P.SANTHOSH	18-Apr-89
3	1236	C.RAMESH	16-May-89
4	1316	S.GOKULAKKANNAN	31-Jul-92
5	1317	A.SAMIDURAI	01-Jun-94
6	1319	B.KALIDASS	20-Sep-86
7	1331	A.SHYAM SUNDAR	30-Dec-95
8	1345	A.PAGALAVAN	17-Sep-83
9	1386	A.SELVAKUMAR	21-Oct-83
10	1406	K.AVUDAIYAPPAN	13-May-90
11	1423	A.JENCIYA	27-May-96
12	1425	V.JAGAN	11-Aug-92
13	1431	J.PREM KUMAR	11-Aug-81
14	1438	S.SARAVANAN	27-Jan-92
15	1448	G.KAPILDEV	20-Jun-92
16	1449	M.BERLIN	05-Mar-90
17	1450	D.SIRANJEEVI	09-Nov-96
18	1455	M.VELPANDI	10-Feb-92
19	1485	S.KOWSHIK KUMAR	08-Jul-97
20	1500	S.GOPINATH	06-Jul-86
21	1544	B.RAMESH	25-Oct-92
22	1557	B.AMMALA	08-Nov-96
23	1554	P.SASI KUMAR	01-Aug-96
24	1564	T.SAGAYA SALOMI	
		SARAL	24-Sep-76
25	1574	D.MANOCHITHRAN	22-Feb-97
26	1583	P.R.PRAVEEN	
		SURENDAR	17-Nov-91
27	1591	E.JANAKI	31-Oct-84
28	1605	D.VISHNU	15-Jun-00
29	1606	AMIRTH	
		VENKATESWARAN	07-Nov-98
30	1614	H.SUBASHREE	02-Nov-84
31	1617	N.RANJITH	25-May-98
32	1621	A.VINOTH KUMAR	12-Jul-91
33	1624	M.MATHAN KUMAR	14-Feb-94
34	2220	S.VASANTHA	
		LAKSHMI	04-Apr-72
35	1627	R.BOOBALAN	
		AROCKIA RAJAN	26-Apr-91
36	1630	K.SASIKUMAR	12-Jul-91
37	1632	K.VADIVE L	04-May-88
38	1633	M.KEERTHANA	29-Dec-98
39	2213	R.SUGANTHI	18-Jun-90
40	2214	D.ELANCHERAN	23-Sep-94
41	2216	M.KAVIYARASU	21-Jan-97

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Workers Welfare Insurance	
Policy Number: 50160042221000237	व्यवसाय स्रोत / Business Source: 046123
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 501600 कार्यालय पता/ Office Address: CHENNAI DIVISION VIII GUINDY S 7, Second Floor, Mamanji Centre, Thiru Vi Ka Industrial Estate, Chennai, - 600032. State Code: 33, Tamil Nadu GSTIN: 33AAACN9967E1ZA Contact Number: 44 22500413 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 9000000742 नाम/ Name: Mr Govindaraju K Contact Number: 9840291442 सह दलाल कोड / Co Broker Code:
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/ Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in

42 2218 K.ARIVAZHAGAN 12-Jun-83
43 2219 T.SANGEETHA 09-Nov-00
44 2221 R.S.RESHMA 14-Sep-99
45 2222 N.V.KARTHIK RAM 09-Jun-93
46 2224 S.SNEKA 12-May-99
47 2225 R.LOKESH 20-Sep-92
48 2226 K.ARUNA 18-Dec-99

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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30585P2P00000237

Invoice Date: 01/02/2023

Details of Supplier:

National Insurance Company Limited.,
CHENNAI DIVISION VIII GUINDY S 7, Second Floor, Mamanji Centre,Thiru Vi Ka Industrial Estate, Chennai, - 600032
State : 33 , Tamil Nadu
GSTIN No : 33AAACN9967E1ZA

Details Of Receiver : CRANE CARE PVT LTD

Address : SURVEY NO 349/1A, PLOT NO.E, SRI SELLIAMMAN NAGAR, THIRUMUDIVAKKAM VILLAGE, CHENNAI 600044
City : CHENNAI,
District: CHENNAI,
State: TAMIL NADU,
PIN: 600044.
Place Of Supply State : Tamil Nadu
State Code : 33
GSTIN No : 33AAJCC4255D1ZZ

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		केरला बाढ़ उपकर/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)	18,720	0%	18,720	9%	1,685	9%	1,685	0%	0	0
TOTAL		18,720		18,720		1,685		1,685		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 22,090

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees
Twenty Two Thousand Ninety
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

