

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Employees Compensation Insurance	
Policy Number: 270600412210000099	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 270600
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 270600 कार्यालय पता /Office Address: AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra, - 431005. State Code: 27, Maharashtra GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 240 2337569 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल वविरण/Sales Channel Code: 9000150380 नाम /Name: Mr Nana R Shinde Contact Number: 8275092509 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: SM ELECTRONICS SERVICES	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9702091008	पैन /PAN:
पता/ Address: PLOT NO. X-280, SHOP NO. 45, OSWAL COMPLEX, MIDC WALUJ, AURANGABAD, City: AURANGABAD - MAHARASHTRA - DIS, District: AURANGABAD - MAHARASHTRA, State: MAHARASHTRA, PIN: 431133. Cell: 9823047064	फोन /Phone: ई-मेल /E-Mail: sm_agbd@yahoo.co.in	

पॉलिसी: 10/01/2023 के 00:00 से 09/01/2024 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 10/01/2023 to midnight of 09/01/2024

प्रीमियम/ Premium	₹	कवर नोट संख्या और तथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 663.00	प्रस्ताव संख्या और तथि/Proposal Number and Date	8800230105899550 Dt. 05/01/2023
SGST/UTGST	₹ 663.00		
IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनर्प्राप्त योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तथि/Receipt Number and Date	270600812210003956 Dt. 05/01/2023
कुल /Total Amount	₹ 8,688.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	लागू नहीं/NA

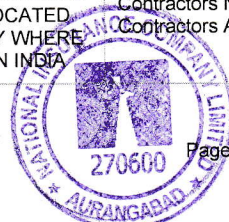
(Rupees Eight Thousand Six Hundred Eighty Eight Only.)

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
3	Medical Expenses	Subject otherwise, to the terms, conditions & Exclusions of the Policy, the amount of liability incurred by the Insured, but not exceeding:- a)Limit Per Employee: ₹50,000.00 b)Aggregate Limit(AOP): ₹5,00,000.00	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:Electrical Engineers (not Manufacturers.) Sub Industry Type:work on other bldgs.	CALIBRATION SERVICES	4	Declared Wages:720000 Contract Value:0	ALL TYPE OF INDUSTRIES LOCATED ANY WHERE IN INDIA	Contractors Name:NA Contractors Address:NA



पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Employees Compensation Insurance	
Policy Number: 270600412210000099	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 270600
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 270600 कार्यालय पता /Office Address: AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra,, - 431005. State Code: 27, Maharashtra GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 240 2337569 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल वविरण/Sales Channel Code: 9000150380 नाम /Name: Mr Nana R Shinde Contact Number: 8275092509 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

Clauses, Endorsements and Warranties Applicable:
Occupational Diseases,
Average Clause

जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधकृत कयि जा रहा है उसके हाथ नरिधारति करि 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 रुप में एक साथ पढा जाए तथा कोई भी शब्द या अभवियक्त जिसके लिए यह वशिष्टि अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसी भी हसिसे में संलग्न कयि गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आश्वासन दयि जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृत के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकिता नरिस्त हो जाएगी। **IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 05/January/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

स्टांप इयुलिमिटेड/ For and on behalf of National Insurance
Company Limited

कृत नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी

अधकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized
Signatory





वसूली रसीद/Collection Receipt

जारीकर्ता कार्यालय कोड/Issuing Office Code : 270600	
जारीकर्ता कार्यालय का नाम व पता/Name and Address of Issuing Office : AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra, - 431005	
राज्य कोड/State Code : 27 ,राज्य का नाम/State Name : Maharashtra	
जीएसटीआईएन/GSTIN : 27AAACN9967E1Z3	
संपर्क संख्या/Contact Number : 240 2337569	
रसीद सं./Receipt No : 270600812210003956	स्कॉल सं. (यदि कोई हो)/Scroll No(if any) :
रसीद की तिथि व समय/Receipt Date & Time : 05/01/2023. 15:19 hours	स्कॉल तिथि (यदि कोई हो)/Scroll Date(if any) :

श्री SM ELECTRONICS SERVICES से चेक द्वारा जमा के रूप में रूपये
Rs. 8,688.00 निम्नलिखित लेनदेन के अनुसार धन्यवाद सहित प्राप्त हुआ।

Received with thanks from SM ELECTRONICS SERVICES a sum of Rs. 8,688.00 (Rupees Eight Thousand Six Hundred Eighty Eight Only) by way of Cheque towards the following transactions.
भुगतान विवरण/Paymode Details :

भुगतान मोड का नाम/Paymode Name : Cheque	
उपकरण संख्या/Instrument Number : 815366	उपकरण तिथि/Instrument Date : 05/01/2023
बैंक का नाम (यदि कोई हो)/Bank Name(if any) : State Bank of India	बैंक शाखा (यदि कोई हो)/Bank Branch(if any) : SBI-Kanchanwadi Aurangabad

क्र. सं./ S. No	विभाग/ Dept	पॉलिसी/ पृष्ठानक Policy/Endorsement	व्यव. श्रोत कोड/ Biz Source Code	व्यव.का वर्ग/ विवरण / Class of Business/Narration	राशि रू. / Amount Rs.	
लेन-देन कोड/ Tr Cd	वर्ष/ Year	संख्या/ Number	विक्रय चैनल/ Sales Channel	लेखा विवरण/ Account Description		
1	41 11	2023	270600412210000099	270600 9000150380	Employees Compensation Insurance Direct Premium CGST SGST Total	 7,362.00 663.00 663.00 8,688.00

रोकड़िया/Cashier :

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कं. लि./For National Insurance Co. Ltd,

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/Authorized Signatory



चेक द्वारा भुगतान किए जाने की स्थिति में रसीद चेक द्वारा भुगतान के लिए प्रस्तुत किया जाएगा। सभी पत्राचारों में उपरोक्त वर्णित पॉलिसी जारी करनेवाले कार्यालय के पते पर दर्ता नंबर संख्या व पॉलिसी का वर्ष तथा संख्या उद्धृत किया जाना चाहिए। जब राशि 5000/- रूपए या उससे अधिक होगी तो संज्ञक चिह्न विपकाया जाना आवश्यक होगा।



TAX INVOICE

Trusted Since 1906
Invoice Date: 05/01/2023

Invoice Serial No: 30762W2P00000099

Details of Supplier:

National Insurance Company Limited.,
AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra,, - 431005
State : 27 , Maharashtra
GSTIN No : 27AAACN9967E1Z3

Details Of Receiver : SM ELECTRONICS SERVICES

Address : PLOT NO. X-280, SHOP NO. 45, OSWAL COMPLEX, MIDC WALUJ, AURANGABAD
City : AURANGABAD - MAHARASHTRA - DIS,
District: AURANGABAD - MAHARASHTRA,
State: MAHARASHTRA,
PIN: 431133.

Place Of Supply State : Maharashtra
State Code : 27
GSTIN No : 27AFNPD2265C1ZQ

सैक कोड/ SAC Code	सेवा का विवरण/ Description of Service	कुल/Total(₹)	छूट/ Discou nt	टैक्स योग्य/ मूल्य/Taxable Value(₹)	सीजीएसटी की राशि/ CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी/ SGST/UTGST		आईजीएसटी/IIGST		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 reinsuranc e services)	7,362	0%	7,362	9%	663	9%	663	0%	0	0
TOTAL		7,362		7,362		663		663		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 8,688

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूप/Rupees
Eight Thousand Six Hundred Eighty Eight
केवल/Only.

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

E.&.O.E

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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

