

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Employees Compensation Insurance

Policy Number:
604800412110000006

व्यवसाय स्रोत /Business Source: 050911



जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office
कार्यालय कोड /Office Code: 604800
कार्यालय पता /Office Address:
MARATHAHALLI BRANCH #90,1st Floor,Off
Outer Ring Road, Anand Nagar,Above
Vodafone Showroom,Marthahalli
Post,Chinnapanahalli,Bangalore 560037. -
560037.
State Code: 29 , Karnataka
GSTIN: 29AAAACN9967E1ZZ
Contact Number: 80 25401065
Mobile Number: 8884499296

विक्रय चैनल/ Sales Channel Code:
050911900010597401

नाम /Name: Mr Shiva Kumar C P Contact
Number: 9845419625

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: I SMART POWER SOLUTIONS	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9701090772	पैन /PAN:
पता/ Address: NO:3, 7 TH CROSS, 2 ND MAIN, ASHEERWAD COLONY, HORAMAVU, BANGALORE, City: BENGALURU, District: BENGALURU, State: KARNATAKA, PIN: 560043. Cell: 9880106222	फोन /Phone:	ई-मेल /E-Mail:

पॉलिसी: 13/10/2021 के 00:00 से 12/10/2022 की मध्य रात्रि तक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 13/10/2021 to
midnight of 12/10/2022

प्रीमियम/ Premium	₹	कवर नोट संख्या और तिथि/ Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 1,529.00		
SGST/UTGST	₹ 1,529.00		
IGST	₹ 0.00		
केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	8800211008700057 Dt. 08/10/2021
कम:जीएसटी टैडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनरप्राप्त योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/Receipt Number and Date	604800812110003253 Dt. 12/10/2021
कुल /Total Amount	₹ 20,046.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	लागू नहीं/NA

(Rupees Twenty Thousand Forty Six 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

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.	INSTALLATION OF UPS, BATTERIES & ELECTRICAL ACCESSORIES	8	Declared Wages:1440000 Contract Value:0	DIFFERENT LOCATIONS IN & AROUND BENGALURU	Contractors Name:NA Contractors Address:NA

Clauses, Endorsements and Warranties Applicable:
Average Clause



Printed on 12/10/2021 by ID: 50890
CIN No. : U10200WB1906GOI001713
IRDA Registration No. : 58
नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited
Registered & Head Office : 3, Middleton Street, Kolkata-700 071
पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : 3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता-700071
Regional Office : M.G. Road, 144, Shubharam Complex, 2nd Floor, Bangalore -1.
बैंगलूर क्षेत्रीय कार्यालय: एम.जी. रोड, 144, शुभराम कॉम्प्लेक्स, दूसरा तल, बैंगलूर -1

For any information please contact the policy Issuing Office or visit our website at : <https://nationalinsurance.nic.co.in>

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Employees Compensation Insurance

Policy Number:
60480041211000006

व्यवसाय स्रोत /Business Source: 050911

जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office
कार्यालय कोड /Office Code: 604800

विक्रय चैनल वविरण/Sales Channel Code:
050911900010597401

कार्यालय पता /Office Address:
MARATHAHALLI BRANCH #90,1st Floor,Off
Outer Ring Road, Anand Nagar,Above
Vodafone Showroom,Marthahalli
Post,Chinnapanahalli,Bangalore 560037. -
560037.

नाम /Name: Mr Shiva Kumar C P Contact
Number: 9845419625
सह दलाल कोड / Co Broker Code:

State Code: 29 , Kamataka
GSTIN: 29AAACN9967E1Z2
Contact Number: 80 25401065
Mobile Number: 8884499296

कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer
Care Toll Free Number:
1800 345 0330

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



जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधकृत कयिा जा रहा है उसके हाय नर्धिरति कएि जाए। यह अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों, जो कंपनी वेबसाईट <https://nationalinsurance.nic.co.in> पर उपलब्ध हैं, को एक अनुबंध के रुप में एक साथ पढा जाए तथा कोई भी शब्द या अभवियक्त जसिके लरि यह वशिष्टि अर्य पॉलिसी या अनुसूची के कसिी भी हसिसे में संलग्न कयिा गया हो, एक ही अर्य वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आश्वासन दयिा जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृत के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्रथमकित्ता नरिस्त हो जाएगी। **IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 12/October/2021. 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'**

इश्योरेंसइंडियालिमिटेड



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

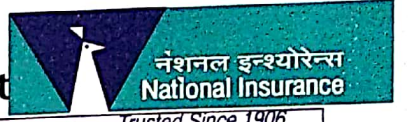
अधकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized
Signatory

Printed on 12/10/2021 by ID: 50890
CIN No. : U10200WB1906GOI001713
IRDA Registration No. : 58

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited
पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : 3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता-700071
Registered & Head Office : 3, Middleton Street, Kolkata-700 071

Regional Office : M.G. Road, 144, Shubharam Complex, 2nd Floor, Bangalore -1.
For any information please contact the policy Issuing Office or visit our website at : <https://nationalinsurance.nic.co.in>

वसूली रसीद/Collection Receipt



जारीकर्ता कार्यालय कोड/Issuing Office Code : 604800	
जारीकर्ता कार्यालय का नाम व पता/Name and Address of Issuing Office : MARATHAHALLI BRANCH #90,1st Floor,Off Outer Ring Road, Anand Nagar,Above Vodafone Showroom,Marthahalli Post,Chinnapanahalli,Bangalore 560037. - 56003	
राज्य कोड/State Code : 29 ,राज्य का नाम/State Name : Karnataka	
जीएसटीआईएन/GSTIN : 29AAACN9967E1ZZ	
संपर्क संख्या/Contact Number : 80 25401065	
रसीद सं./Receipt No : 604800812110003253	स्कॉल सं. (यदि कोई हो)/Scroll No(If any) :
रसीद की तिथि व समय/Receipt Date & Time : 12/10/2021. 16:29 hours	स्कॉल तिथि (यदि कोई हो)/Scroll Date(If any) :

श्री I SMART POWER SOLUTIONS से चेक द्वारा जमा के रूप में रूपये
Rs. 20,046.00 निम्नलिखित लेनदेन के अनुसार धन्यवाद सहित प्राप्त हुआ।
Received with thanks from I SMART POWER SOLUTIONS a sum of Rs. 20,046.00 (Rupees Twenty Thousand Forty Six Only)
by way of Cheque towards the following transactions.

भुगतान विवरण/Paymode Details :

भुगतान मोड का नाम/Paymode Name : Cheque	
उपकरण संख्या/Instrument Number : 000488	उपकरण तिथि/Instrument Date : 11/10/2021
बैंक का नाम (यदि कोई हो)/Bank Name(If any) : Kotak Mahindra Bank Ltd	बैंक शाखा (यदि कोई हो)/Bank Branch(If any) : Kotak Mahindra Bank Ltd-Rajaji Nagar Bangalore

क्र. सं./ S. No	विभाग/ Dept	पॉलिसी/ पृष्ठांकन Policy/Endorsement		व्यव. स्रोत कोड/ Biz Source Code	व्यव.का वर्ग/ विवरण / Class of Business/Narration	राशि रू. / Amount Rs.
		लेन-देन कोड/ Tr Cd	वर्ष/ Year			
1	41 11	2021	604800412110000006	050911 9000105974	Employees Compensation Insurance Direct Premium CGST SGST Total	16,988.00 1,529.00 1,529.00 20,046.00

कृते नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लि. /For National Insurance Co. Ltd,

रोकड़िया/Cashier :



अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/Authorised Signatory

चेक द्वारा भुगतान किए जाने की स्थिति में रसीद चेक द्वारा भुगतान की प्राप्ति के बाद ही जारी किया जाएगा। सभी पत्राचारों में उपरोक्त वर्णित पॉलिसी जारी करनेवाले कार्यालय के पते पर दस्तावेज संख्या व पॉलिसी का वर्ष तथा संख्या उद्धृत किया जाना चाहिए। जब राशि 5000/- रूपए या उससे अधिक होगी तो राजस्व टिकट चिपकाया जाना आवश्यक होगा।

Receipt is subject to realisation of cheque when payment is made by cheque. Our document number and Date, Policy year and Number should be quoted in all correspondence with us only to the Policy issuing office address mentioned above. Revenue stamp has to be affixed when the amount is or above Rs. 5000.

Printed on 12/10/2021 by 50800 Page No : 1

CIN No. : U10200WB1906GOI001713
IRDA Registration No. : 58

नॅशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited
पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : 3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकता-700071
Registered & Head Office : 3, Middleton Street, Kolkata-700 071

बैंगलूर क्षेत्रीय कार्यालय: एम.जी. रोड, 144, शुभधर कॉम्प्लेक्स, दूसरा तल, बैंगलूर -1 Regional Office : M.G. Road, 144, Shubharam Complex, 2nd Floor, Bangalore -1.
For any information please contact the policy Issuing Office or visit our website at : <https://nationalinsurance.nic.co.in>