

| | |
|---|--|
| पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Employees Compensation Insurance | |
| Policy Number: 321800412210000042 | व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275 |
| जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 321800 कार्यालय पता /Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001. State Code: 23, Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074 Mobile Number: | विक्रय चैनल वविरण/Sales Channel Code: 91027500000001 नाम /Name: Jainuine insurance brokers pvt ltd - Indore Contact Number: 9893131223 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: NENOSYSTEMS CONSULTING SERVICES P LTD | ग्राहक आईडी /Customer ID: 9702065864 | पैन /PAN: |
| पता/ Address: 213 PRESIDENT TOWER 6/2 SOUTH TUKOGANJ INDORE, City: INDORE, District: INDORE, State: MADHYA PRADESH, PIN: 452001. Cell: 9893131223 | फोन /Phone: | ई-मेल /E-Mail: sliindore@gmail.com |

| | | | |
|---|-------------------|---|-----------------------------------|
| पॉलिसी: 16/11/2022 के 17:00 से 15/11/2023 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 17:00 hours, on 16/11/2022 to midnight of 15/11/2023 | | | |
| प्रीमियम/ Premium | ₹ 2,286.00 | कवर नोट संख्या और तथि/ Cover Note Number and Date | लागू नहीं/NA |
| CGST | ₹ 206.00 | प्रस्ताव संख्या और तथि/ Proposal Number and Date | 8800221116662863 Dt. 16/11/2022 |
| SGST/UTGST | ₹ 206.00 | | |
| IGST | ₹ 0.00 | | |
| कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS | ₹ 0.00 | | |
| पुनर्प्राप्ति योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty | ₹ 0.00 | रसीद संख्या और तथि/Receipt Number and Date | 321800812210004124 Dt. 16/11/2022 |
| कुल /Total Amount | ₹ 2,698.00 | पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तथि/ Previous Policy Number and Expiry Date | लागू नहीं/NA |
| (Rupees Two Thousand Six Hundred Ninety 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 |

| 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:Software Employees Sub Industry Type:Software Employees | DATA PRECESSING/CALL CENTERES/BUSINESS PROCESS OUTSOURCING CENTRES ADMIN OFIFCE IT COMPANY | 2 | Declared Wages:480000 Contract Value:0 | 213 PRESIDENT TOWER 6/2 SOUTH TUKOGANJ INDORE | Contractors Name:NA Contractors Address:NA |

Clauses, Endorsements and Warranties Applicable:
Average Clause

| | |
|---|--|
| पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Employees Compensation Insurance | |
| Policy Number: 321800412210000042 | व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275 |
| जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 321800 कार्यालय पता /Office Address: DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001. State Code: 23, Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074 Mobile Number: | विक्रय चैनल वविरण/Sales Channel Code: 91027500000001 नाम /Name: Jainuine insurance brokers pvt ltd - Indore Contact Number: 9893131223 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 |



If the monthly wages are lesser than 15000/-, the "Compensation calculation will be based on the actual lesser monthly wages entered and not Rs 15000/-"

जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधिकृत कयिा जा रहा है उसके हाथ नरिधारति कएि 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 अभिव्यक्ति जिसके लिए यह वशिष्टि अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसिी भी हसिसे में संलग्न कयिा गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखति हो। यह आश्वासन दयिा जाता है क्ि प्रीमियम चेक के अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकतिा नरिस्त हो जाएगी। **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 16/November/2022. 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'**

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

इंशुरेन्सइंडियालमिडिड

स्टांप ड्यूटी
Stamp
Duty:
(₹ 1.25)


धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्शुरेन्स कंपनी लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized
Signatory

TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30878W2P00000042

Invoice Date: 16/11/2022

Details of Supplier:

National Insurance Company Limited.,
DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001
State : 23 , Madhya Pradesh
GSTIN No : 23AAACN9967E1ZB

Details Of Receiver : NENOSYSTEMS CONSULTING SERVICES P LTD

Address : 213 PRESIDENT TOWER 6/2 SOUTH TUKOGANJ INDORE
City : INDORE,
District: INDORE,
State: MADHYA PRADESH,
PIN: 452001.

Place Of Supply State : Madhya Pradesh
State Code : 23
GSTIN No : 23AACCN6304R1Z9

| 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) | 2,286 | 0% | 2,286 | 9% | 206 | 9% | 206 | 0% | 0 | 0 |
| TOTAL | | 2,286 | | 2,286 | | 206 | | 206 | | 0 | 0 |

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 2,698

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


धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धी/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

