



वसूली रसीद/Collection Receipt



जारीकर्ता कार्यालय कोड/Issuing Office Code : 150600
जारीकर्ता कार्यालय का नाम व पता/Name and Address of Issuing Office :
SILIGURI DIVISION Hillcart Road, Ganesh Ram Compound, Mahanandapara, Siliguri, Dist: Darjiling, West Bengal, - 734401
राज्य कोड/State Code : 19, राज्य का नाम/State Name : West Bengal
जीएसटीआईएन/GSTIN : 19AAACN9967E1Z0
संपर्क संख्या/Contact Number : 353 2431950

रसीद सं./Receipt No : 150600812310015013
रसीद की तिथि व समय/Receipt Date & Time : 07/03/2024, 14:14:24 hours

स्कॉल सं. (यदि कोई हो)/Scroll No (If any) :
स्कॉल तिथि (यदि कोई हो)/Scroll Date (If any) :

श्री JALPAIGURI GOVERNMENT ENGINEERING COLLEGE से चेक द्वारा जमा के रूप में रूपये Rs. 54,162.00 निम्नलिखित लेनदेन के अनुसार धन्यवाद सहित प्राप्त हुआ।
Received with thanks from JALPAIGURI GOVERNMENT ENGINEERING COLLEGE a sum of Rs. 54,162.00 (Rupees Fifty Four Thousand One Hundred Sixty Two Only) by way of Cheque towards the following transactions.

भुगतान विवरण/Paymode Details :

भुगतान मोड का नाम/Paymode Name : Cheque

उपकरण संख्या/Instrument Number : 053307
उपकरण तिथि/Instrument Date : 21/02/2024

बैंक का नाम (यदि कोई हो)/Bank Name (If any) : State Bank of India
बैंक शाखा (यदि कोई हो)/Bank Branch (If any) : SBI-Denguajhar

क्र. सं./ S. No	विभाग/ Dept	पॉलिसी/ पृष्ठांकन 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	संख्या/ Number			
1	59 11	2024	150600422310000341	150600 9000141586	Group Personal Accident Direct Premium CGST SGST Total	45,100.00 4,059.00 4,059.00 53,218.00
2					Deposit Collection. Premium Deposit-9702296864	944.00

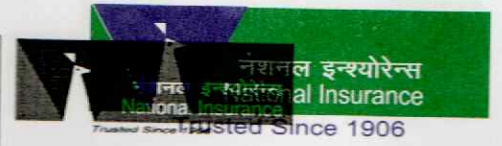
रोकड़िया/Cashier :



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

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/Authorised Signatory

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Group Personal Accident



Policy Number: 15060042231000341

व्यवसाय स्रोत / Business Source: 150600

जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office

कार्यालय कोड/ Office Code: 150600

कार्यालय पता/ Office Address: SILIGURI
DIVISION Hillcart Road, Ganesh Ram
Compound, Mahanandapara, Siliguri, -Dist:
Darjiling, West Bengal, - 734401.

State Code: 19, West Bengal

GSTIN: 19AAACN9967E1Z0

Contact Number: 353 2431950

Mobile Number: 0

विक्रय चैनल विवरण/

Sales Channel Details

कोड/ Code: 9000141586

नाम/ Name: Mr Satrajit Some

Contact Number: 9434121277

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: JALPAIGURI GOVERNMENT
ENGINEERING COLLEGE

ग्राहक आईडी /Customer ID:
9702296864

पैन /PAN:

पता/ Address: JALPAIGURI GOVT. ENGINEERING COLLEGE,
P.O. JALPAIGURI GOVERNMENT ENGINEERING COLLEGE, DIST
JALPAIGURI., City: JALPAIGURI, District: JALPAIGURI, State:
WEST BENGAL, PIN: 735102.
Cell: 8900461119

फोन /Phone:

ई-मेल /E-Mail: ao@jgec.ac.in

पॉलिसी: 07/03/2024 के 13:20 से 06/03/2025 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 13:20 hours, on 07/03/2024 to
midnight of 06/03/2025

प्रीमियम/ Premium	₹ 45,100.00	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 4,059.00		
SGST/UTGST	₹ 4,059.00		
IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	8800240307906354 Dt. 07/03/2024
पुनर्प्राप्ति योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/Receipt Number and Date	150600812310015013 Dt. 07/03/2024
कुल /Total Amount	₹ 53,218.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	लागू नहीं/NA

(Rupees Fifty Three Thousand Two Hundred Eighteen Only.)

LocationAddress:

1)JALPAIGURI GOVT. ENGINEERING COLLEGE , P.O. JALPAIGURI GOVERNMENT ENGINEERING COLLEGE, DIST
JALPAIGURI.,JALPAIGURI GOVT. ENGINEERING COLLEGE , P.O. JALPAIGURI GOVERNMENT ENGINEERING COLLEGE, DIST
JALPAIGURI.,Jalpaiguri,Jalpaiguri,West Bengal,735102.

SL. No	Coverage	Coverage Description	Sum Insured
1	Standard Cover	451 STUDENTS COVERED UNDER TABLE -II, S.I RS 100000/= OF EACH STUDENTS	4,51,00,000.00
	अधिक/Excess: AS PER POLICY EXCESS.		
	Additional Information: 451 STUDENTS COVERED UNDER TABLE -II, S.I RS 100000/= OF EACH STUDENTS(AS PER LIST ATTACHED)		

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

Printed on 07/03/2024 by ID: 74554, AID : 12220

Page no: 1

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड

National Insurance Company Limited

CIN U10200WB1906GOI001713 IRDA Regn. No. -58

For any information please contact the Policy Issuing Office or visit our website at www.nationalinsurance.nic.co.in

पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय: परिसर नं. 18-0374, प्लॉट नं. सीबीडी-81, न्यू टाउन, कोलकाता-700156

Registered & Head Office: Premises No. 18-0374, Plot No. CBD-81, New Town, Kolkata-700156

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Group Personal Accident

Policy Number: 150600422310000341

व्यवसाय स्रोत / Business Source: 150600

जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office
कार्यालय कोड/ Office Code: 150600
कार्यालय पता/ Office Address: SILIGURI
DIVISION Hillcart Road, Ganesh Ram
Compound, Mahanandapara, Siliguri, Dist:
Darjiling, West Bengal, - 734401.
State Code: 19, West Bengal
GSTIN: 19AAACN9967E1Z0
Contact Number: 353 2431950
Mobile Number: 0

विक्रय चैनल विवरण/
Sales Channel Details

कोड/ Code: 9000141586

नाम/ Name: Mr Satrajit Some
Contact Number: 9434121277

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

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 अभिव्यक्ति जिसके लिए यह वशिष्टि अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसि 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 असवीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकता नरिसत हो जाएगी। /IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 07/March/2024. 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'

इश्योरेन्सइंडियलमिटेड

स्टाम्प इश्योरेन्सइंडियलमिटेड
Stamp
Duty:
(₹ 1.00)

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

अधकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized
Signatory



Printed on 07/03/2024 by ID: 74554, AID : 12220

Page no: 2

नेशनल इन्श्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited

CIN U10200WB1906GOI001713 IRDA Regn. No. -58

For any information please contact the Policy Issuing Office or visit our website at www.nationalinsurance.nic.co.in

पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय: परिसर नं. 18-0374, प्लॉट नं. सीबीडी-81, न्यू टाउन, कोलकाता-700156
Registered & Head Office: Premises No. 18-0374, Plot No. CBD-81, New Town, Kolkata-700156