



# छत्तीसगढ़ स्टेट वेयरहाउसिंग कार्पोरेशन

मुख्यालय-सेक्टर-24, अटल नगर, नवा रायपुर (छ0ग0)

Telephone: 0771-2272973, Email: mc-swc.cg@gov.in, Website : www.cgswc.cg.gov.in

क्र0/ 3655 / छगवेका/व्यव0/बीमा पालिसी/2025-26/ नवा रायपुर, दिनांक - 07/08/25  
प्रति,

समस्त शाखा प्रबंधक,  
छ0ग0 स्टेट वेयरहाउसिंग कार्पोरेशन,  
छत्तीसगढ़।

विषय:-वर्ष 2025-26 हेतु क्रय की गई अग्नि एवं अन्य जोखिमों हेतु फ्लोटर डिक्लेरेटरी पालिसी की जानकारी बाबत।

मुख्यालय द्वारा वर्ष 2025-26 हेतु गोदामों में संग्रहित स्कंध का अग्नि बीमा एवं अन्य जोखिमों के बीमा हेतु बीमा कंपनी से अलग-अलग जिन्सो हेतु बीमा पालिसी ली गई है जिसमें खाद्यान्न हेतु आतंकवाद रहित (With Out Terrorism risk) एवं आतंकवाद सहित (With Terrorism risk) के तहत जिले के शाखाओं का विभाजन किया गया है, बीमा अवधि निम्नानुसार रहेगी।

01. खाद्यान्न भण्डारण हेतु :-

अ/- आतंकवाद रहित (With Out Terrorism risk Cover) जिलों की 77 शाखाओं का बीमा कंपनीवार विवरण निम्नानुसार है :- (बीमा अवधि 06.06.2025 से 05.06.2026)

1. रायपुर, 2. बलौदाबाजार, 3. गरियाबंद, 4. महासमुन्द, 5. धमतरी, 6. कवर्धा, 7. दुर्ग, 8. बालोद, 9. बेमेतरा, 10. बिलासपुर, 11. पेण्डारोड, 12. मुंगेली, 13. जांजगीर, 14. सक्ती, 15. कोरबा, 16. रायगढ़, 17. सारंगढ़-बिलाईगढ़, 18. कोरिया, 19. भरतपुर-मनेन्द्रगढ़-चिरमिरी, 20. राजनांदगांव।

बीमा कंपनी का नाम - नेशनल इंड्योरेन्स कंपनी लिमिटेड

पता - बीजेनेस ऑफिस-2, प्रथम तल, नवीन बाजार, फुल चौक,  
रायपुर (छ0ग0) 492001

E mail ID - vikash.sahu@nic.co.in/naveen.sahu@nic.co.in/  
amit.dongre@nic.co.in

वरिष्ठ व्यवसाय प्रबंधक का मोबाईल नं0 - 8370008930 / 8411885974 / 8370008939

बीमित राशि रुपये 5081,44,24,752/-

प्रीमियम दर प्रति हजार - 0.671

पालिसी कमांक - 295101112510000135

ब/- आतंकवाद सहित (With Terrorism risk Cover) जिलों की 62 शाखाओं का बीमा कंपनीवार विवरण निम्नानुसार है :- (बीमा अवधि 06.06.2025 से 05.06.2026)

1. गरियाबंद, (गरियाबंद, देवभोग, मैनपुर) 2. धमतरी, (सिहावा) 3. भरतपुर/मनेन्द्रगढ़/चिरमिरी (जनकपुर) 4. राजनांदगांव (डोंगरगढ़-छुरिया), 5. खैरागढ़-छुईखदान-गंडई, 6. मोहला-मानपुर-चौकी, 7. जशपुर, 8. अंबिकापुर, 9. सूरजपुर, 10. बलरामपुर, 11. बस्तर, 12. कोण्डागांव, 13. नारायणपुर, 14. दंतेवाड़ा, 15. बीजापुर, 16. सुकमा, 17. कांकेर।

बीमा कंपनी का नाम - नेशनल इंड्योरेन्स कंपनी लिमिटेड

पता - बीजेनेस ऑफिस-2, प्रथम तल, नवीन बाजार, फुल चौक,  
रायपुर (छ0ग0) 492001

E mail ID - vikash.sahu@nic.co.in/naveen.sahu@nic.co.in/  
amit.dongre@nic.co.in

वरिष्ठ व्यवसाय प्रबंधक का मोबाईल नं0 - 8370008930 / 8411885974 / 8370008939

बीमित राशि रुपये 1791,66,44,928/-

प्रीमियम दर प्रति हजार - 0.706

पालिसी कमांक - 295101112510000136 / 295101112510000137

.....2



02. रासायनिक ख़ाद - (आतंकवाद रहित (With Out Terrorism risk Cover) प्रदेश के कुछ जिलों की शाखाओं हेतु (बीमा अवधि 06.06.2025 से 05.06.2026)

बीमा कंपनी का नाम - इफको टोकियो जनरल इंश्योरेन्स कंपनी लिमिटेड

पता - रिंग रोड नंबर-01 द्वितीय मंजिल, 205 एम0एम0  
सिल्वर प्लाजा, महावीर नगर, उद्योग भवन के सामने, रायपुर (छ0ग0) 492006  
टेलीफोन नंबर 0771-4015402

E mail ID - ankit.pandey@iffcotokio.co.in

शाखा प्रबंधक का मोबाईल नं0 - 9589119985 / 7389946271

बीमित राशि रुपये 10,51,95,600/-

प्रीमियम दर प्रति हजार - 1.449

पालिसी कमांक - 12947298

03. Fidelity Guarantee Policy (10 Lakhs/Branch and Maximum limit Of Rs. 1.00 Crore For all the Functional Branches)

(प्रदेश के समस्त जिलों की शाखाओं हेतु) (बीमा अवधि 06.06.2025 से 05.06.2026)

बीमा कंपनी का नाम - इफको टोकियो जनरल इंश्योरेन्स कंपनी लिमिटेड

पता - रिंग रोड नंबर-01 द्वितीय मंजिल, 205 एम0एम0  
सिल्वर प्लाजा, महावीर नगर, उद्योग भवन के सामने, रायपुर (छ0ग0) 492006  
टेलीफोन नंबर 0771-4015402

E mail ID - ankit.pandey@iffcotokio.co.in

शाखा प्रबंधक का मोबाईल नं0 - 9589119985 / 7389946271

बीमित राशि रुपये 25,00,00,000/-

प्रीमियम दर प्रति हजार - 0.00

पालिसी कमांक - 41103644

04. Theft & Burglary Policy (10% of the Sum Insured)

(प्रदेश के समस्त जिलों की शाखाओं हेतु) (बीमा अवधि 01.06.2024 से 31.05.2025)

बीमा कंपनी का नाम - द न्यू इंडिया इंश्युरेंस कंपनी लिमिटेड

पता - मीडियम बीजनेस ऑफिस, प्रथम तल, एल.आई.सी. इन्वेस्टमेंट बिल्डिंग,  
पंडरी, रायपुर (छ0ग0) 492004

E mail ID - amit.sori@newindia.co.in

शाखा प्रबंधक का मोबाईल नं0 - 9584291088

बीमित राशि रुपये 15,00,00,000/-

प्रीमियम दर प्रति हजार - 0.00

पालिसी कमांक - -

उपरोक्त विवरण अनुसार बीमा रजिस्टर में इन्द्राज करें एवं शाखा की प्रीमियम राशि की गणना कर इकोनोमी रिपोर्ट के व्यय में दर्ज किया जावे।

यदि शाखा पर कोई गोदाम बीमित होने से या बीमा करवाने के पश्चात् किराये से लेने से बीमित नहीं हो सका है तो निम्न विवरण के तहत जानकारी बनाकर सीधे बीमा कम्पनी को रजिस्ट्री डाक से लेख कर अविलम्ब सूचित किया जाये प्रतिलिपी मुख्यालय को दी जावे।

// प्रारूप - 01 //

बीमा कम्पनी का नाम -

| पालिसी<br>क्रमांक | जिले<br>का<br>नाम | शाखा<br>का<br>नाम | गोदाम<br>मालिक<br>का नाम | गोदाम<br>क्रमांक | गोदाम<br>क्षमता | भंडारित<br>जिन्स<br>का नाम | प्रस्तावित<br>बीमा<br>राशि | आतंकवाद<br>जोखिम<br>रहित/सहित | विशेष<br>विवरण |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------------|------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------|
| 1                 | 2                 | 3                 | 4                        | 5                | 6               | 7                          | 8                          | 9                             | 10             |
|                   |                   |                   |                          |                  |                 |                            |                            |                               |                |

वर्ष 2025-26 में ली गई बीमा पालिसी के तहत प्रत्येक माह की शाखावार/गोदामवार जानकारी अगले माह की 05 तारीख तक मुख्यालय अनिवार्य रूप से निम्न प्रारूप में भेजी जावे। माह के दौरान प्रत्येक गोदाम में भंडारित स्कंध के मूल्य की राशि दर्शाई जावे।

// प्रारूप - 02 //

| क्र० | शाखा का नाम | गोदाम<br>मालिक का<br>नाम | गोदाम<br>क्रमांक | गोदाम<br>क्षमता | पूर्व में<br>प्रस्तावित<br>राशि | माह के दौरान भंडारित<br>स्कंध का मूल्य |
|------|-------------|--------------------------|------------------|-----------------|---------------------------------|----------------------------------------|
| 1    | 2           | 3                        | 4                | 5               | 6                               | 7                                      |
|      |             |                          |                  |                 |                                 |                                        |

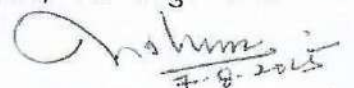
उपरोक्त बीमा से संबंधित जानकारी का सूक्ष्म अध्ययन किया जावे एवं बीमा कंपनी का फोन नंबर इत्यादि स्पष्ट रूप से स्टॉक रजिस्टर में लिखा जावे। अस्पष्टता की स्थिति में वाणिज्य शाखा से मार्गदर्शन मांगा जावे। परिपत्र की पावती भेजी जाकर निर्देशों का कड़ाई से पालन किया जावे।

  
7.8.2025

प्रबंधक (वाणिज्य)

क्र०/ 9655 / छगवेका/व्यव०/बीमा पालिसी/2025-26/ नवा रायपुर, दिनांक - 07/08/25  
प्रतिलिपि:-सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. निज सहायक, माननीय अध्यक्ष महोदय, छ०ग० स्टेट वेयरहाऊसिंग कार्पोरेशन, मुख्यालय, नवा रायपुर अटल नगर।
2. निज सचिव, प्रबंध संचालक महोदय, छ०ग० स्टेट वेयरहाऊसिंग कार्पोरेशन, मुख्यालय, नवा रायपुर अटल नगर।
3. कार्मिक प्रबंधक, छ०ग० स्टेट वेयरहाऊसिंग कार्पोरेशन, मुख्यालय, नवा रायपुर अटल नगर।
4. प्रबंधक (लेखा), छ०ग० स्टेट वेयरहाऊसिंग कार्पोरेशन, मुख्यालय, नवा रायपुर अटल नगर।
5. प्रबंधक (वै०भ०गु०नि०), छ०ग० स्टेट वेयरहाऊसिंग कार्पोरेशन, मुख्यालय, नवा रायपुर अटल नगर को लेख कर सूचित है कि शाखाओं के निरीक्षण के समय यदि शाखा प्रबंधक द्वारा गोदाम का बीमा नहीं कराया गया है तो शाखा प्रबंधक को तत्काल बीमा कराने हेतु निर्देशित करें तथा सूचना वाणिज्य शाखा मुख्यालय नवा रायपुर को देवे।
6. नोडल अधिकारी (आई०टी०), छ०ग० स्टेट वेयरहाऊसिंग कार्पोरेशन, मुख्यालय, नवा रायपुर अटल नगर। उक्त पत्र को निगम की वेबसाइट में अपलोड करें।

  
7.8.2025

प्रबंधक (वाणिज्य)