

एन एल फॉर्म - 41 कार्यालय जानकारी		31.03.2024 तक
बीमाकर्ता का नाम : ईसीजीसी लिमिटेड		दिनांक : 08.05.2024
क्र सं	कार्यालय की जानकारी	संख्या
1	वर्ष के आरंभ में कार्यालयों की संख्या	51
2	वर्ष के दौरान अनुमोदित कार्यालयों की संख्या	0
3	वर्ष के दौरान खोले गए कार्यालयों की संख्या	पिछले वर्ष के अनुमोदन पर 0
4	संख्या	इस वर्ष के अनुमोदन पर 0
5	वर्ष के दौरान बंद किए गए शाखाओं की संख्या	0
6	वर्ष के अंत तक शाखाओं की संख्या	46
7	शाखाओं की संख्या जिन पर अनुमोदन प्राप्त हैं परंतु खोले नहीं गए हैं	0
8	ग्रामीण शाखाओं की संख्या	0
9	शहरी शाखाओं की संख्या	12
10	निदेशकों की संख्या :- (क) स्वतंत्र निदेशक (ख) कार्यपालक निदेशक (ग) गैर कार्यपालक निदेशक (घ) महिला निदेशक (ड.) पूर्णकालिक निदेशक	6 1 8 3 1
11	कर्मियों की संख्या (क) रोल्स पर : (ख) रोल्स के बाहर: (c) Total	591 3 594
12	बीमा एजेंटों एवं मध्यस्थों की संख्या: (क) व्यक्तिगत एजेंट (ख) कॉर्पोरेट एजेंट्स - बैंक (ग)कॉर्पोरेट एजेंट - अन्य (d) Insurance Brokers (e) Web Aggregators (f) Insurance Marketing Firm (g) Motor Insurance Service Providers (DIRECT) (h) Point of Sales persons (DIRECT) (i) Other as allowed by IRDAI (To be specified)	1 225
कर्मों एवं बीमा एजेंटों एवं मध्यस्थों - गतिविधि		
	विवरण	बीमा एजेंट
	तिमाही के आरंभ में	0
	तिमाही के दौरान नियुक्तियाँ	0
	तिमाही के दौरान कर्मों	0
	तिमाही के अंत तक कुल संख्या	0
Date of upload: 09.05.2024		Version 01/2024-25
		http://www.ecgc.in