



<b>Policy Number:</b> 27060050221000130	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275
जारीकर्ता कार्यालय/ <b>Issuing Office</b> कार्यालय कोड /Office Code: 270600 कार्यालय पता /Office Address: AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra,, - 431005. State Code: 27 , Maharashtra GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 240 2337569 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल वविरण/ <b>Sales Channel</b> Code: 91027500000001 नाम /Name: Jainuine insurance brokers pvt ltd - Indore Contact Number: 9893131223 सह दलाल कोड / Co Broker Code:
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/ <b>Customer Care Toll Free Number:</b> 1800 345 0330 ईमेल/ <b>email:customer.support@nic.co.in</b>

ग्राहक का नाम /Customer Name: _ BHARAT RASIKLAL CHOKSHI	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9525710654	पैन /PAN:
पता/ Address: 41 GOLDEN TULIP BUNGLOS B/H SHREYAS TEKRA AMBAWADI ,ABD DIST. : AHMEDABAD, GUJARAT, City: AHMEDABAD, District: AHMEDABAD, State: GUJARAT, PIN: 380006. Cell: 9574002822	फोन /Phone:	ई-मेल /E-Mail: accounts@bchokshi.com

पॉलिसी: 18/05/2022 के 00:00 से 17/05/2023 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 18/05/2022 to midnight of 17/05/2023

प्रीमियम/ Premium	₹ 71,276.00	कवर नोट संख्या और तथि/ Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तथि/Proposal Number and Date	8800210511839338 Dt. 31/03/2022
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 12,830.00		
केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess	₹ 0.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	रसीद संख्या और तथि/Receipt Number and Date	270600812210000408 Dt. 17/05/2022
पुनर्प्राप्त योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	300100502010000823 and Dt.05/05/2021 300100501910000627 and Dt.27/04/2020 300100501810000879 and Dt.27/04/2019 30010048178500000684 and Dt.27/04/2018 30010048168500000650 and Dt.27/04/2017 270608502110000078 and Dt.17/05/2022
<b>कुल /Total Amount</b>	<b>₹ 84,106.00</b>		

(Rupees Eighty Four Thousand One Hundred Six Only.)

**बीमति व्यक्ति का वविरण/ Details of Insured Persons**

क्र.सं./	बीमति व्यक्ति का नाम/ Name of the Insured Person	जन्म-तथि/ आयु / Date of Birth Age	संबंध पेशा/ Relation Occu pation	लगि/ Gen der	बीमा राशि (₹) सीबीराशि/Sum Insured(₹) CB Amount(₹)
1	BHARAT RASIKLAL CHOKSHI	30/08/1952 69	Self All - Occupation	M	4,00,000.00 85,000.00
2	MRS MITABEN BHARAT CHOKSHI	12/08/1953 68	Wife Housewife	F	4,00,000.00 1,75,000.00

**नामांकित वविरण /Nominee Details**

नामांकित व्यक्ति का नाम/ Name of the Nominee	बीमति व्यक्ति के साथ संबंध/ Relationship with Insured
MRS MITABEN	Wife

Frequency of Premium Payment: Annual

□□1/

टीपीए का वविरण/ TPA Details:MEDI ASSIST INDIA TPA PVT LTD - PUNE, 1st floor C wing Manikchand Icon Building Dhole Patil Road - 411001 Contact No : 20 - 66838000 Email : nic@mediassist.in.

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ <b>Policy Number:</b> <b>270600502210000130</b>	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275
जारीकर्ता कार्यालय/ <b>Issuing Office</b> कार्यालय कोड /Office Code: 270600 कार्यालय पता /Office Address: <b>AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra,, - 431005.</b> State Code: 27 , Maharashtra <b>GSTIN: 27AAACN9967E1Z3</b> Contact Number: 240 2337569 Mobile Number: 0	<b>विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details</b> विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 91027500000001 नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt ltd - Indore Contact Number: 9893131223
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/ <b>Customer Care Toll Free Number:</b> <b>1800 345 0330</b> ईमेल/ <b>email:customer.support@nic.co.in</b>



जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधिकृत कयिा जा रहा है उसके हाथ नर्धिरति कएिे जाएँ। यह अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शर्दों, जो कंपनी वेबसाईट <https://nationalinsurance.nic.co.in> पर उपलब्ध है, को एक अनुबंध के रुप में एक साथ पढ़ा जाए तथा कोई भी शर्द या अभवियक्ति जिसके लएिे यह वशिष्टि अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसी भी हस्सिसे में संलग्न कयिा गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आश्वासन दयिा जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकतिा नरिसूत हो जाएगी। **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 17/May/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'**

इंश्योरेन्सइंडियलमिडिड Ombudsman Details: Office of the Insurance Ombudsman, 3rd Floor, Jeevan Seva Annexe , S. V. Road, Santacruz (W), Mumbai - 400 054.  
Tel.: 69038821 / 23 / 24 / 25 /26 /27 / 28 /29 /30/31  
Email: bimalokpal.mumbai@cioins.co.in

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

Office of the Insurance Ombudsman, Jeevan Darshan Bldg., 3rd Floor, CT.S. No.s. 195 to 198, N.C. Kelkar Road, Narayan Peth, Pune - 411 030.  
Tel.: 020-41312555  
Email: bimalokpal.pune @cioins.co.in

स्टॉप ड्यूटी  
**Stamp Duty:**  
(₹ 0.25)

धृतिमान बर्चन / DHRITIMAN BARCHAN  
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager  
नेशनल इंश्योरेन्स कं. 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**

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ <b>Policy Number:</b> <b>270600502210000130</b>	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275
जारीकर्ता कार्यालय/ <b>Issuing Office</b> कार्यालय कोड /Office Code: 270600 कार्यालय पता /Office Address: AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra,, - 431005. State Code: 27 , Maharashtra <b>GSTIN:</b> 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 240 2337569 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ <b>Sales Channel Details</b> विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 91027500000001 नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt Ltd - Indore Contact Number: 9893131223
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/ <b>Customer Care Toll Free Number:</b> <b>1800 345 0330</b> ईमेल/ <b>email:customer.support@nic.co.in</b>



ग्राहक का नाम/ Customer Name: _BHARAT RASIKLAL CHOKSHI	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9525710654	पैन/PAN:
पता/Address:41 GOLDEN TULIP BUNGLOS B/H SHREYAS TEKRA AMBAWADI ,ABD DIST. : AHMEDABAD, GUJARAT, शहर /City:AHMEDABAD, जिला/District:राज्य/State:GUJARAT, पिन /PIN:380006सेल/Cell:9574002822	फोन/Phone:  ई-मेल/ E-Mail:accounts@bchokshi.com	
पॉलिसी: 00:00hours, onसे प्रभावी18/05/202217/05/2023की मध्य रात्रि		

**प्रीमियम प्रमाण-पत्र/ Premium Certificate**

(आयकर (संशोधन) अधिनियम, 1986 के तहत 80 डी के कटौती के प्रयोजन के लिए)/

(For the purpose of deduction u/s 80 d of Income Tax (amendment) Act, 1986)

यह प्रमाणित किया जाता है कि \_BHARAT RASIKLAL CHOKSHI ने रुपये ₹.84106 Eighty Four Thousand One Hundred Six केवलदस्तावेज संख्या EASI2022051714767554 दिनांकित 17/05/2022 के द्वारा 18/05/2022 से 17/05/2023 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 270600502210000130 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु प्रीमियम का भुगतान किया है। प्रीमियम /Premium ₹.71,276.01 सीजीएसटी/CGST₹.0.00. एसजीएसटी/SGST₹.0.00. आईजीएसटी/IGST ₹.12,830.00. रसीद संख्या के द्वारा भुगतान प्राप्त /Payment received vide receipt no.270600812210000408

दिनांकित/ dated17/05/2022.

This is to certify that \_BHARAT RASIKLAL CHOKSHI has paid ₹.84,106.00 Rupees Eighty Four Thousand One Hundred Six Only towards premium for Hospitalisation Insurance vide Policy no.270600502210000130 for the period from 18/05/2022 to 17/05/2023 by Instrument number EASI2022051714767554 dated 17/05/2022. Premium₹.71,276.01. CGST₹.0.00. SGST₹.0.00. IGST ₹.12,830.00. Payment received vide receipt no.270600812210000408 dated 17/05/2022.s

कृते नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/

For National Insurance Company Limited

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

वधिवित रूप से अधिकृत प्राधिकरण/

Duly Constituted Authority

नोट : पॉलिसी को रद्द करने या प्रीमियम को प्रभावित करने वाले बीमा में किसी तरह के बदलाव के मामले में नए प्रमाणपत्र के जारी करने के लिए यह प्रमाण पत्र बीमा कंपनी को समर्पित करना चाहिए।

**Note: This Certificate must be surrendered to the Insurance company for issuance of fresh certificate in case of cancellation of the policy or any alteration in the Insurance affecting the premium**

**TAX INVOICE**

Invoice Serial No: 30762H2P00000130

Invoice Date: 17/05/2022

**Details of Supplier:**

National Insurance Company Limited.,  
AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra,, - 431005  
State : 27 , Maharashtra  
GSTIN No : 27AAACN9967E1Z3

**Details Of Receiver : \_ BHARAT RASIKLAL CHOKSHI**

Address : 41 GOLDEN TULIP BUNGLOS B/H SHREYAS TEKRA AMBAWADI ,ABD DIST. : AHMEDABAD, GUJARAT  
City : AHMEDABAD,  
District: AHMEDABAD,  
State: GUJARAT,  
PIN: 380006.  
Place Of Supply State : Gujarat  
State Code : 24  
GSTIN No : NA

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( ₹)
997133	Accident and health insurance services	71,276	0%	71,276	0%	0	0%	0	18%	12,830	0
<b>TOTAL</b>		71,276		71,276		0		0		12,830	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :  
₹ 84,106

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees  
Eighty Four Thousand One Hundred Six  
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 प्रबंधक/Chief Manager  
नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड.  
National Insurance Co. Ltd.  
प्रधान कार्यालय/Head Office  
3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071  
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

