



Policy Number: 32180050221000094	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: MR ASHOK MURLIDHAR BANSAL	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9518195542	पैन /PAN: ABOPB6960B
पता/ Address: BAJARANG CHOWK N-5 CIDCO DIST. : AURANGABAD - MAHARASHTRA, MAHARASHTRA, City: AURANGABAD - MAHARASHTRA, District: AURANGABAD - MAHARASHTRA, State: MAHARASHTRA, PIN: 431001. Cell: 9893131223	फोन /Phone:	ई-मेल /E-Mail: slibindore@gmail.com

पॉलिसी: 26/05/2022 के 00:00 से 25/05/2023 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 26/05/2022 to midnight of 25/05/2023

प्रीमियम/ Premium	₹ 62,372.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	8800210525894651 Dt. 11/05/2022
CGST	₹ 0.00		
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 11,227.00		
केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/Receipt Number and Date	321800812210000740 Dt. 17/05/2022
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनर्प्राप्त योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	270608502010000081 and Dt.25/05/2021 321800502110000098 and Dt.25/05/2022
कुल /Total Amount	₹ 73,599.00		

(Rupees Seventy Three Thousand Five Hundred Ninety Nine Only.)

सामान्य सारांश/General Summary:

आवरण का वविरण/Details of Cover	
प्रीमियम भुगतान जोन/Premium Paying Zone:जोन I, ग्रेटर मुम्बई मेट्रोपोलिटन क्षेत्र, संपूर्ण गुजरात/Zone I, Greater Mumbai Metropolitan area, entire state of Gujarat	
फ्लोटर आवरण/Floater Covers	
मूल आवरण की बीमा राशि/Basic Cover Sum Insured	₹1,000,000.00
बाह्य रोगी के आवरण की बीमा राशि/Outpatient Cover Sum Insured	NA

व्यक्तिगत सदस्य वविरण और व्यक्तिगत आवरण /Individual member details and Individual cover:

क्र.सं /S.No	बीमति व्यक्तिका नाम/Name of the Insured Person	जन्म-तिथि आयु/DOB Age	संबंध पेशा /Relation Occupation	लिंग /Gender	गंभीर बीमारी की बीमा राशि /Critical Illness SI (₹)	पहले से मौजूद मधुमेह आवरण /Pre- existing Diabetes cover	पहले से मौजूद उच्च रक्तचाप आवरण /Pre- existing Hypertension cover
1	ASHOK MURLIDHAR BANSAL	04/07/1953 68Yrs	Self Business	M	NA	No	No
2	MRS USHA ASHOK BANSAL	04/10/1958	Wife	F	NA	No	No

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Parivar Mediciam			
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 32180050221000094	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 विवरण/Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 91027500000001 नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt ltd - Indore Contact Number: 9893131223		
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/ Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in		
	63Yrs	Housewife	

नामांकित का विवरण/Nominee Details :

नाम/Name:MRS USHA ASHOK BANSALप्रस्तावक के साथ संबंध/Relationship with Proposer:WIFE

टीपीए का विवरण/TPA Details:MD INDIA HEALTH INSURANCE TPA PVT LTD - INDORE, F 39, MIG Colony, Behind Christian Eminent College, near LIG square Indore, Toll Free No 18002097777/18002097800 - 452011 Contact No : 731 - 2544980 Email : receivable@mdindia.com.

जिसकी गवाही मैं दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधकृत किया जा रहा है उसके हाथ नर्धारित किए 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 किसी भी हिस्से में संलग्न किया गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आश्वासन दिया जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्रथमकिता नरिसत 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'**

कृते नेशनल इन्शुरेन्स कंपनी

लमिटिड/ For and on behalf of National Insurance
Company Limited

इंशुरेन्स इंडियामिटिड Ombudsman Details: Office of the Insurance
Ombudsman, Janak Vihar Comp lex, 2nd Floor, 6, Malviya Nagar, Opp. Airtel
Office, Near New Market, Bhopal - 462 003.
Tel.: 0755 - 2769201 / 2769202
Email: bimalokpal.bhopal@cioins.co.in

स्टांप ड्यूटी
Stamp
Duty:
(₹ 1.00)


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

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Parivar Medclaim	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 32180050221000094	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 विवरण/Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 91027500000001 नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt Ltd - Indore Contact Number: 9893131223
	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: MRASHOK MURLIDHAR BANSAL	ग्राहक आईडी/Customer ID: 9518195542	पैन/PAN: ABOPB6960B
पता/Address: BAJARANG CHOWK N-5 CIDCO DIST. : AURANGABAD - MAHARASHTRA, MAHARASHTRA, शहर /City:AURANGABAD - MAHARASHTRA, जिला /District:AURANGABAD - MAHARASHTRA,राज्य /State:MAHARASHTRA, पिन/PIN:431001सेल/Cell:9893131223	फोन/Phone: ई-मेल/E-Mail: slihindore@gmail.com	
पॉलिसी 00:00 बजे, on 26/05/2022 से प्रभावी 25/05/2023 की मध्य रात्रि तक /Policy Effective from: 00:00 hours, on 26/05/2022 to midnight of 25/05/2023		

प्रीमियम प्रमाण-पत्र /Premium Certificate

आयकर (संशोधन) अधिनियम, 1986 की धारा 80 डी के तहत 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 MR.ASHOK MURLIDHAR BANSAL ने रुपये ₹73,599.00 Seventy Three Thousand Five Hundred Ninety Nine केवल दस्तावेज संख्या EASI2022051714765734 दिनांकित 17/05/2022 के द्वारा 26/05/2022 से 25/05/2023 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 32180050221000094 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु प्रीमियम का भुगतान किया है।

प्रीमियम /Premium ₹62,372.25

CGST ₹.0.00. SGST ₹.0.00. IGST ₹.11,227.00. रसीद संख्या के द्वारा भुगतान की प्राप्ति/Payment received vide receipt no.321800812210000740 दिनांकित /dated 17/05/2022.

This is to certify that MR.ASHOK MURLIDHAR BANSAL has paid ₹73,599.00(in words)Seventy Three Thousand Five Hundred Ninety Nine Only towards premium for National ParivarMediclaimgPolicy vide Policy No. 32180050221000094 for the period from 26/05/2022 to 25/05/2023 by Instrument number EASI2022051714765734 dated 17/05/2022.

कृते नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/
For National Insurance Company

For National Insurance Company

धृतिमान बर्चन / DHRITIMAN BARCHAN
मुख्य प्रबंधक/Chief Manager
नेशनल इश्योरेंस कंपनी लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

वधिवित रूप से अधिकृत प्राधिकरण/
Duly Constituted Authority

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: 30878H2P00000094

Invoice Date: 17/05/2022

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 : MR ASHOK MURLIDHAR BANSAL

Address : BAJARANG CHOWK N-5 CIDCO DIST. : AURANGABAD - MAHARASHTRA, MAHARASHTRA
City : AURANGABAD - MAHARASHTRA,
District: AURANGABAD - MAHARASHTRA,
State: MAHARASHTRA,
PIN: 431001.

Place Of Supply State : Maharashtra
State Code : 27
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	62,372	0%	62,372	0%	0	0%	0	18%	11,227	0
TOTAL		62,372		62,372		0		0		11,227	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 73,599

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees
Seventy Three Thousand Five Hundred Ninety Nine
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 प्रबन्धक/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

