

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - National Mediclaim Policy	
Policy Number: 32180050221000399	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 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: _ PRADEEP AGARWAL	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9519371070	पैन /PAN:
पता/ Address: INDORE ROAD,KHANDWA. DIST. : NIMAR - EAST, MADHYA PRADESH, City: KHANDWA - M P, District: NIMAR - EAST, State: MADHYA PRADESH, PIN: 450001. Cell: 9425085277	फोन /Phone: ई-मेल /E-Mail: sanjay85277@gmail.com	

पॉलिसी: 21/09/2022 के 00:00 से 20/09/2023 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 21/09/2022 to midnight of 20/09/2023			
प्रीमियम/ Premium	₹ 81,648.00	कवर नोट संख्या और तिथि/ Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 7,348.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	8800200903998650 Dt. 22/07/2022
SGST/UTGST	₹ 7,348.00		
IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनर्प्राप्तियोग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/Receipt Number and Date	321800812210003040 Dt. 21/09/2022
कुल /Total Amount	₹ 96,344.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	321000501910000151 and Dt.20/09/2020 321800502010000481 and Dt.20/09/2021 321800502110000411 and Dt.20/09/2022

(Rupees Ninety Six Thousand Three Hundred Forty Four Only.)

बीमति व्यक्तिका विवरण/ Details of Insured Persons

क्र.सं./	बीमति व्यक्तिका नाम/ Name of the Insured Person	जन्म-तिथि/आयु / Date of Birth Age	संबंध पेशा/ RelationOccu pation	लिंग/ Gen der	बीमा राशि (₹) सीबीराशि/Sum Insured(₹) CB Amount(₹)
1	PRADEEP AGARWAL	11/06/1954 68	Self All - Occupation	M	5,00,000.00 2,50,000.00
2	MRS KIRAN AGRAWAL	10/07/1956 66	Wife Business	F	5,00,000.00 2,50,000.00

नामांकित विवरण /Nominee Details

नामांकित व्यक्तिका नाम/ Name of the Nominee	बीमति व्यक्तिके साथ संबंध/ Relationship with Insured
MRS KIRAN AGRAWAL	Wife

Frequency of Premium Payment: Annual

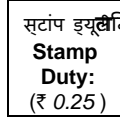
□□1/

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.
--

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 32180050221000399	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

जिसकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधकृत कयिा जा रहा है उसके हाथ नरिधारति कएिे 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 अभवियक्तजिसके लएिे यह वशिष्टि अरुथ पॉलिसी या अनुसूची के कसिी भी हसिसे में संलग्न कयिा गया हो, एक ही अरुथ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखति हो। यह आशुवासन दयिा जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृतिके मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकित्ता नरिसुत हो जाएगी। **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 21/September/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'**

इंशुरेन्सइंडियलमिडिड 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



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

अधकृत हस्ताक्षरकर्ता / Authorized
Signatory

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy		
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 321800502210000399	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:_PRADEEP AGARWAL	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9519371070	पैन/PAN:
पता/Address:INDORE ROAD,KHANDWA. DIST. : NIMAR - EAST, MADHYA PRADESH, शहर/City:KHANDWA - M P, जिला/District., राज्य/State:MADHYA PRADESH, पिन/PIN:450001सेल /Cell:9425085277	फोन/Phone: ई-मेल/ E-Mail:sanjay85277@gmail.com	
पॉलिसी: 00:00hours, onसे प्रभावी21/09/202220/09/2023की मध्य रात्रि		

प्रीमियम प्रमाण-पत्र/ Premium Certificate

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

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

यह प्रमाणित किया जाता है कि _PRADEEP AGARWAL ने रुपये ₹.96344 Ninety Six Thousand Three Hundred Forty Fourकेवलदस्तावेज संख्या N234222128141832 दिनांक 21/09/2022 के द्वारा 21/09/2022 से 20/09/2023 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 321800502210000399 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु प्रीमियम का भुगतान किया है। प्रीमियम /Premium ₹.81,648.01 सीजीएसटी/CGST₹.7,348.00. एसजीएसटी/SGST₹.7,348.00. आईजीएसटी/IGST ₹.0.00. रसीद संख्या के द्वारा भुगतान प्राप्त /Payment received vide receipt no.321800812210003040दिनांक/ dated21/09/2022.
This is to certify that _PRADEEP AGARWAL has paid ₹.96,344.00 Rupees Ninety Six Thousand Three Hundred Forty Four Only towards premium for Hospitalisation Insurance vide Policy no.321800502210000399 for the period from 21/09/2022 to 20/09/2023 by Instrument number N234222128141832 dated 21/09/2022. Premium₹.81,648.01. CGST₹.7,348.00. SGST₹.7,348.00. IGST ₹.0.00. Payment received vide receipt no.321800812210003040 dated 21/09/2022.s

कृते नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/

For National Insurance Company Limited

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: 30878H2P00000399

Invoice Date: 21/09/2022

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 : _ PRADEEP AGARWAL

Address : INDORE ROAD,KHANDWA. DIST. : NIMAR - EAST, MADHYA PRADESH
City : KHANDWA - M P,
District: NIMAR - EAST,
State: MADHYA PRADESH,
PIN: 450001.

Place Of Supply State : Madhya Pradesh
State Code : 23
GSTIN No : NA

सैक कोड/ SAC Code	सेवा का विवरण/ Descripti on of Service	कुल/Total(₹)	छूट/ Discou nt	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	81,648	0%	81,648	9%	7,348	9%	7,348	0%	0	0
TOTAL		81,648		81,648		7,348		7,348		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 96,344

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees
Ninety Six Thousand Three Hundred Forty Four
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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

