



Policy Number: 321800502110000581	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: SHRI NITESH MITTAL	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9519201434	पैन /PAN: AFIPM2402D
पता/ Address: A-11/1, MAHANANDA NAGAR UJJAIN DIST. : UJJAIN, MADHYA PRADESH, City: UJJAIN, District: UJJAIN, State: MADHYA PRADESH, PIN: 456001. Cell: 9893131223	फोन /Phone: ई-मेल /E-Mail: slibindore@gmail.com	

पॉलिसी: 24/12/2021 के 00:00 से 23/12/2022 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 24/12/2021 to midnight of 23/12/2022			
प्रीमियम/ Premium	₹ 20,077.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	8800201223838680 Dt. 26/10/2021
CGST	₹ 1,807.00		
SGST/UTGST	₹ 1,807.00		
IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी टैडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/Receipt Number and Date	321800812110005492 Dt. 14/12/2021
पुनर्प्राप्ति योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00		
कुल /Total Amount	₹ 23,691.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	320300501910001326 and Dt.23/12/2020 321800502010000758 and Dt.23/12/2021
(Rupees Twenty Three Thousand Six Hundred Ninety One Only.)			

सामान्य सारांश/General Summary:

आवरण का वविरण/Details of Cover	
प्रीमियम भुगतान जोन/Premium Paying Zone:जोन I, ग्रेटर मुम्बई मेट्रोपोलिटिन 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	₹800,000.00
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	NITESH MITTAL	08/06/1976 45Yrs	Self Business	M	NA	No	No
2	MRS KIRTI MITTAL	11/12/1978 43Yrs	Wife Housewife	F	NA	No	No
3	MISS ISHIKA MITTAL	22/04/2006 15Yrs	Daughter Students	F	NA	No	No
4	MAST ISHU MITTAL	14/12/2011	Son	M	NA	No	No

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Parivar Medclaim			
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 32180050211000581	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	

नामांकित का विवरण/Nominee Details :

नाम/Name:MRS KIRTI MITTALप्रस्तावक के साथ संबंध/Relationship with Proposer:WIFE

टीपीए का विवरण/TPA Details:VIPUL MED CORP TPA PVT LTD - INDORE, Third Floor, 306, Shreevardhan Complex, 4 Rabidranath Tagore Marg, Indore, Madhya Pradesh - 452001 Contact No : 731 - 4285675 Fax : 731 - 4208920 Email : indore@vipulmedcorp.com.

जिसकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधकृत कयिा जा रहा है उसके हाथ नरिधारति कएि 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 अभिवियक्त जिसके लिए यह वशिषि्ट अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसिी भी हसिसे में संलग्न कयिा गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखति हो। यह आशवासन दयिा जाता है कप्रीमयिम चेक के असूवीकृति के मामले में, यह दसूतावेज 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 14/December/2021. 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 इन्श्योरेन्स कंपनी

लमिडिड/ For and on behalf of National Insurance
Company Limited

इंश्योरेन्सइंडियालमिडिड 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
Emai l: bimalokpal.bhopal@cioins.co.in

स्टॉप इयूटी
Stamp
Duty:
(₹ 1.00)


 धृतिमन बर्दान /DHRIITIMAN BARDHAN
 मुख यन्मक/Chief Manager
 नेशनल इन्श्योरेन्स कं. लि.
 National Insurance Co. Ltd.
 प्रथम कार्यालय /Head Office
 3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
 3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधकृत हसूतात्क्षरकर्ता/ Authorized
Signatory

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Parivar Medclaim	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 321800502110000581	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: SHRINITESH MITTAL	ग्राहक आईडी/Customer ID: 9519201434	पैन/PAN: AFIPM2402D
पता/Address: A-11/1, MAHANANDA NAGAR UJJAIN DIST. : UJJAIN, MADHYA PRADESH, शहर/City:UJJAIN, जिला /District:UJJAIN,राज्य/State:MADHYA PRADESH, पनि/PIN:456001 सेल/Cell:9893131223	फोन/Phone: ई-मेल/E-Mail: slihindore@gmail.com	
पॉलिसी 00:00 बजे, on 24/12/2021 से प्रभावी 23/12/2022 की मध्य रात्रि तक /Policy Effective from: 00:00 hours, on 24/12/2021 to midnight of 23/12/2022		

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 SHRI.NITESH MITTAL ने रुपये ₹23,691.00 Twenty Three Thousand Six Hundred Ninety One केवल दस्तावेज संख्या EASI2021121413773515 दिनांकित 14/12/2021 के द्वारा 24/12/2021 से 23/12/2022 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 321800502110000581 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु प्रीमियम का भुगतान किया है।

प्रीमियम /Premium ₹20,077.30

CGST ₹.1,807.00. SGST ₹.1,807.00. IGST ₹.0.00. रसीद संख्या के द्वारा भुगतान की प्राप्ति/Payment received vide receipt no.321800812110005492 दिनांकित /dated 14/12/2021.

This is to certify that SHRI.NITESH MITTAL has paid ₹23,691.00(in words)Twenty Three Thousand Six Hundred Ninety One Only towards premium for National ParivarMediclaimgPolicy vide Policy No. 321800502110000581 for the period from 24/12/2021 to 23/12/2022 by Instrument number EASI2021121413773515 dated 14/12/2021.

कृते नेशनल इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/
For National Insurance Company

For National Insurance Company

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

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: 30878H1P00000581

Invoice Date: 14/12/2021

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 : SHRI NITESH MITTAL

Address : A-11/1, MAHANANDA NAGAR UJJAIN DIST. : UJJAIN, MADHYA PRADESH
City : UJJAIN,
District: UJJAIN,
State: MADHYA PRADESH,
PIN: 456001.

Place Of Supply State : Madhya Pradesh
State Code : 23
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	20,077	0%	20,077	9%	1,807	9%	1,807	0%	0	0
TOTAL		20,077		20,077		1,807		1,807		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 23,691

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees
Twenty Three Thousand Six Hundred Ninety One
केवल/Only.

रिवर्स चार्ज के अधीन टैक्स की राशि/ Amount of Tax Subject to Reverse Charge : No

E.&.O.E

कृते नेशनल इन्शुरेन्स कंपनी लिमिटेड/ For
and on behalf of National Insurance Company Limited


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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

