

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - National Mediclaim Policy	
Policy Number: 321800502210000572	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: 24/12/2022 के 00:00 से 23/12/2023 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 24/12/2022 to midnight of 23/12/2023			
प्रीमियम/ Premium	₹ 15,650.00	कवर नोट संख्या और तथि/ Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 1,409.00	प्रस्ताव संख्या और तथि/Proposal Number and Date	8800221214789901 Dt. 14/12/2022
SGST/UTGST	₹ 1,409.00		
IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	रसीद संख्या और तथि/Receipt Number and Date	321800812210004807 Dt. 23/12/2022
पुनर्प्राप्तियोग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	321800502110000581 and Dt.23/12/2022 321800502010000758 and Dt.23/12/2021 320300501910001326 and Dt.23/12/2020
कुल /Total Amount	₹ 18,468.00		

(Rupees Eighteen Thousand Four Hundred Sixty Eight 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	NITESH MITTAL	08/06/1976 46	Self Business	M	10,00,000.00 0.00

Frequency of Premium Payment: Annual

□□1/

टीपीए का वविरण/ TPA Details: VIDAL HEALTH TPA PVT LTD - INDORE, 306, 3Rd Floor, Shreevardhan Complex, 4-Rnt Marg, Indore - 452001.
--

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 321800502210000572	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



जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधकित कयिा जा रहा है उसके हाथ नर्धारति 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 अभवियक्तिजसिके लएि यह वशिष्टि अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसी भी हसिसे में संलग्न कयिा गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखति हो। यह आश्वासन दयिा जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकतिा नरिस्त हो जाएगी। **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 23/December/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'**

इंश्योरेन्सइंडियलिमिटीड 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@ciains.co.in

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

स्टांप ड्यूटी
**Stamp
Duty:**
(₹ 0.50)

धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबंधक/Chief Manager
नेशनल इंश्योरेन्स कंपनी लिमिटीड,
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मीडिलेन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधकित हस्ताक्षरकर्ता/ **Authorized
Signatory**

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy		
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 321800502210000572	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.:राज्य /State:MADHYA PRADESH, पिन/PIN:456001सेल/Cell:9893131223	फोन/Phone: ई-मेल/ E-Mail:slibindore@gmail.com	
पॉलिसी: 00:00hours, onसे प्रभावी24/12/202223/12/2023की 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 SHRI.NITESH MITTAL ने रुपये ₹.18,468 Eighteen Thousand Four Hundred Sixty Eight केवलदस्तावेज संख्या EASI2022122316052834 दिनांकित 23/12/2022 के द्वारा 24/12/2022 से 23/12/2023 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 321800502210000572 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु प्रीमियम का भुगतान किया है। प्रीमियम /Premium ₹.15,650.01 सीजीएसटी/CGST₹.1,409.00. एसजीएसटी/SGST₹.1,409.00. आईजीएसटी/IGST ₹.0.00. रसीद संख्या के द्वारा भुगतान प्राप्त /Payment received vide receipt no.321800812210004807दिनांकित/ dated23/12/2022.

This is to certify that SHRI.NITESH MITTAL has paid ₹.18,468.00 Rupees Eighteen Thousand Four Hundred Sixty Eight Only towards premium for Hospitalisation Insurance vide Policy no.321800502210000572 for the period from 24/12/2022 to 23/12/2023 by Instrument number EASI2022122316052834 dated 23/12/2022. Premium₹.15,650.01. CGST₹.1,409.00. SGST₹.1,409.00. IGST ₹.0.00. Payment received vide receipt no.321800812210004807 dated 23/12/2022.s

कृते नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/

For National Insurance Company Limited

धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड,
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

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: 30878H2P00000572

Invoice Date: 23/12/2022

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 : 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/ 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	15,650	0%	15,650	9%	1,409	9%	1,409	0%	0	0
TOTAL		15,650		15,650		1,409		1,409		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 18,468

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees
Eighteen Thousand Four Hundred Sixty Eight
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

