

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी नंबर/ Policy Number: 32180050221000579	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. राज्य कोड/State Code: 23 , Madhya Pradesh जीएसटीआइन/GSTIN: 23AAACN9967E1ZB संपर्क संख्या/Contact Number: 7272 250074 मोबाइल नंबर/Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details: विक्रय चैनल कोड /Sales Channel Code: 91027500000001 नाम /Name: Jainuine insurance brokers pvt ltd - Indore संपर्क संख्या/Contact Number: 9893131223 सह दलाल कोड / Co Broker Code:
	Product UIN No: NICHLIP21558V062021 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: SMT SUWARNA AJIT LODHA	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9566103830	पैन /PAN:
पता/ Address: C/O AJIT MEDIACAL & GEN STORES,MAIN ROAD,LOHGAON,PUNE, शहर/City: PUNE, जिला/District: PUNE, राज्य/ State: MAHARASHTRA, पिन/PIN: 411006. सेल/Cell: 9893131223	आधार /AADHAR: फोन /Phone: 9893131223 ई-मेल /E-Mail: slobindore@gmail.com	

पॉलिसी प्रभावी होने का समय घंटे को Policy Effective from 00:00 hours, on 24/12/2022 की मध्य रात्रि तक प्रभावी/to midnight of 23/12/2023			
प्रीमियम/ Premium	₹ 17,884.00 ₹	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं /NA
Less:Digital Discount	₹ 0.00		
Total Premium	₹ 17,884.00		
सीजीएसटी/CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date	8800221223840356 दिनांक/Dt. 23/12/2022
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 0.00		
आईजीएसटी/IGST	₹ 3,219.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
वसूली योग्य योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/ Receipt Number and Date	321800812210004846 दिनांक/Dt. 26/12/2022
कुल राशि /Total Amount	₹ 21,103.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	270100502110004411दिनांक/Dt.23/12/2022 270100502010005515दिनांक/Dt.23/12/2021 270100501910005487दिनांक/Dt.23/12/2020 270100501810008207दिनांक/Dt.23/12/2019
(रूपए/Rupees Twenty One Thousand One Hundred Three केवल/Only.)			
*सरकारी सब्सिडी Government Subsidy: ₹ 0.00			

बीमित व्यक्ति का विवरण/ Details of Insured Persons						
क्र.सं./S.No	बीमित व्यक्ति का नाम/ Name of the Insured Person	जन्म-तिथि/ आयु / Date of Birth Age	संबंध पेशा/ Relation- Occupation	लिंग/ Gender	बीमा राशि (रू.) सीवीराशि/ Sum Insured() CB Amount()	Home Care Treatment
1	SUWARNA AJIT LODHA	20/05/1967 55	Self-Housewife	Female	500000 195000	NA

वैकल्पिक कॉपीराइट विवरण /Optional Copayment details :- सह भुगतान/co payment %:NA

Frequency of Premium Payment: Annual

एफ1/

टीपीए का विवरण/ 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 नंबर /Policy Number: 321800502210000579	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. राज्य कोड/State Code: 23 , Madhya Pradesh जीएसटीआएन/GSTIN: 23AAACN9967E1ZB संपर्क संख्या/Contact Number: 7272 250074 मोबाइल नंबर/Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल कोड/ Sales Channel Code: 91027500000001 नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt Ltd - Indore संपर्क संख्या/Contact Number: 9893131223 सह दलाल कोड / Co Broker Code:
	Product UIN No: NICHLP21558V062021 कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:1800 345 0330 ईमेल/email:customer.support@nic.co.in

जिसकी गवाही में दिन/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लिखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को विधिवत अधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ निर्धारित किए जाएं। यह अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों, जो कंपनी वेबसाइट <https://nationalinsurance.nic.co.in> पर उपलब्ध है, को एक अनुबंध के रूप में एक साथ पढ़ा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति जिसके लिए यह विशिष्ट अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के किसी भी हिस्से में संलग्न किया गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लिखित हो। यह आश्वासन दिया जाता है कि प्रीमियम चेक की अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः आरंभ से ही निरस्त मानी जाएगी । ***IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 26/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'***

इंश्योरेन्सइंडियालिमिटेड ओम्बड्समैन का विवरण/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

स्टॉप ज्यूटी
Stamp
Duty:
(₹ 0.50)

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड/
**For and on behalf of National
Insurance Company Limited**
अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy		
पॉलिसी नंबर /Policy Number: 321800502210000579	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. राज्य कोड/State Code: 23, Madhya Pradesh जीएसटीआएन/GSTIN: 23AAACN9967E1ZB संपर्क संख्या/Contact Number: 7272 250074 मोबाइल नंबर/Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल कोड/ Sales Channel Code: 91027500000001 नाम/ Name: Jainuine insurance brokers pvt Ltd - Indore संपर्क संख्या/Contact Number: 9893131223 सह दलाल कोड / Co Broker Code:	
	Product UIN No: NICHLP21558V062021 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:SMTSUWARNA AJIT LODHA	ग्राहक आईडी/Customer ID: 9566103830	पैन/PAN:
पता/Address:C/O AJIT MEDIACAL & GEN STORES,MAIN ROAD,LOHGAON,PUNE, शहर/City:PUNE, जिला/District:,राज्य /State:MAHARASHTRA, पिन/PIN:411006सेल/Cell:9893131223	फोन/Phone: ई-मेल/ E-Mail:slibindore@gmail.com	
पॉलिसी: 00:00hours, on 24/12/2022 से प्रभावी 23/12/2023 की मध्य रात्रि तक/Policy Effective from: 00:00hours, on 24/12/2022 to midnight of 23/12/2023		

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 SMT.SUWARNA AJIT LODHA ने रूपये ₹.21103 Twenty One Thousand One Hundred Threeकेवलदस्तावेज संख्या P357220210451553 दिनांकित 23/12/2022 के द्वारा 24/12/2022 से 23/12/2023 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 321800502210000579 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु प्रीमियम का भुगतान किया है। प्रीमियम /Premium ₹.17,884.01 सीजीएसटी/CGST₹.0.00. एसजीएसटी/SGST₹.0.00. आईजीएसटी/IGST ₹.3,219.00. रसीद संख्या के द्वारा भुगतान प्राप्त /Payment received vide receipt no.321800812210004846दिनांकित/ dated26/12/2022.

This is to certify that SMT.SUWARNA AJIT LODHA has paid ₹.21,103.00 Rupees Twenty One Thousand One Hundred Three Only towards premium for Hospitalisation Insurance vide Policy no.321800502210000579 for the period from 24/12/2022 to 23/12/2023 by Instrument number P357220210451553 dated 23/12/2022. Premium₹ .17,884.01. CGST₹.0.00. SGST₹.0.00. IGST ₹.3,219.00. Payment received vide receipt no.321800812210004846 dated 26/12/2022.s

कृते नेशनल इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/

For National Insurance Company Limited

विधिवत रूप से अधिकृत प्राधिकरण/

Duly Constituted Authority

टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 30878H2P00000579

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 26/12/2022

आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,
DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001
राज्य/State : 23 , Madhya Pradesh
जीएसटीआएन नंबर/
GSTIN No : 23AAACN9967E1ZB

प्राप्तकर्ता का विवरण/Details Of Receiver : SMT SUWARNA AJIT LODHA

पता/Address : C/O AJIT MEDIACAL & GEN STORES,MAIN
ROAD,LOHGAON,PUNE
शहर/City : PUNE,
जिला/District: PUNE,
राज्य/State: MAHARASHTRA,
पिन/PIN: 411006.

आपूर्ति का स्थान/Place Of
Supply State : Maharashtra
राज्य कोड/State Code : 27
जीएसटीआईएन नंबर/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		Kerala Flood Cess
					दर/ Rate	राशि/Amount(₹)	दर/ Rate	राशि/Amount(₹)	दर/ Rate	राशि/Amount(₹)	राशि/Amount(₹)
997133	Accident and health insurance services	17,884	0%	17,884	0%	0	0%	0	18%	3,219	0
TOTAL		17,884		17,884		0		0		3,219	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) : ₹ 21,103

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

