

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी नंबर/ <b>Policy Number:</b> <b>321800502210000718</b>	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: _ NAGESH K.THAKKAR.	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9503484214	पैन /PAN:
पता/ Address: PLOT NO.31,NIRMAL ADARSH NAGAR, HUBLI. DIST. : DHARWAD, KARNATAKA, शहर/City: HUBLI, जिला/District: DHARWAD, राज्य/State: KARNATAKA, पिन/PIN: 580020. सेल/Cell: 9036577704	आधार /AADHAR: फोन /Phone: 9036577704 ई-मेल /E-Mail: slibindore@gmail.com	

पॉलिसी प्रभावी होने का समय घंटे को <b>Policy Effective from 00:00 hours, on 09/02/2023</b> की मध्य रात्रि तक प्रभावी/to midnight of <b>08/02/2024</b>			
प्रीमियम/ Premium	₹ 24,674.00 ₹	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं /NA
Less:Digital Discount	₹ 0.00		
Total Premium	₹ 24,674.00		
सीजीएसटी/CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date	8800220211363519 दिनांक/Dt. 12/12/2022
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 0.00		
आईजीएसटी/IGST	₹ 4,441.00		
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	321800812210005957 दिनांक/Dt. 16/02/2023
कुल राशि /Total Amount	₹ 29,116.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	610100502010000787दिनांक/Dt.04/02/2022 610100501910000740दिनांक/Dt.04/02/2021 6101004814850000896दिनांक/Dt.04/02/2020 321800502110000747दिनांक/Dt.08/02/2023
(रूपए/Rupees Twenty Nine Thousand One Hundred Sixteen 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.) सीबीराशि/ Sum Insured( ) CB Amount( )	Home Care Treatment
1	NAGESH K.THAKKAR.	18/08/1965 57	Self-All - Occupation	Male	500000 175000	NA

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

नामांकित विवरण /Nominee Details

नामांकित व्यक्ति का नाम/ <b>Name of the Nominee</b> MRS MEENA K THAKKAR	बीमित व्यक्ति के साथ संबंध/ <b>Relationship with Insured</b> Wife
--	--

Frequency of Premium Payment: Annual  
एफ1/

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी नंबर /Policy Number: <b>32180050221000718</b>	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

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 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 16/February/2023.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 ड्यूटी  
Stamp  
Duty:  
(₹ 0.25)

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: <b>321800502210000718</b>	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:_NAGESH K.THAKKAR.	ग्राहक आईडी/Customer ID: 9503484214	पैन/PAN:
पता/Address:PLOT NO.31,NIRMAL ADARSH NAGAR, HUBLI. DIST. : DHARWAD, KARNATAKA, शहर/City:HUBLI, जिला/District:, राज्य/State:KARNATAKA, पिन/PIN:580020सेल/Cell:9036577704	फोन/Phone:  ई-मेल/ E-Mail:slibindore@gmail.com	
पॉलिसी: 00:00hours, on 09/02/2023 से प्रभावी 08/02/2024 की मध्य रात्रि तक/Policy Effective from: 00:00hours, on 09/02/2023 to midnight of 08/02/2024		

**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 \_NAGESH K.THAKKAR. ने रूपये ₹.29116 Twenty Nine Thousand One Hundred Sixteenकेवलदस्तावेज संख्या SBIN223035697959 दिनांकित 04/02/2023 के द्वारा 09/02/2023 से 08/02/2024 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 321800502210000718 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु प्रीमियम का भुगतान किया है। प्रीमियम /Premium ₹.24,674.01 सीजीएसटी/CGST₹.0.00. एसजीएसटी/SGST₹.0.00. आईजीएसटी/IGST ₹.4,441.00. रसीद संख्या के द्वारा भुगतान प्राप्त /Payment received vide receipt no.321800812210005957दिनांकित/ dated16/02/2023.

This is to certify that \_NAGESH K.THAKKAR. has paid ₹.29,116.00 Rupees Twenty Nine Thousand One Hundred Sixteen Only towards premium for Hospitalisation Insurance vide Policy no.321800502210000718 for the period from 09/02/2023 to 08/02/2024 by Instrument number SBIN223035697959 dated 04/02/2023. Premium₹ .24,674.01. CGST₹.0.00. SGST₹.0.00. IGST ₹.4,441.00. Payment received vide receipt no.321800812210005957 dated 16/02/2023.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: 30878H2P00000718

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 16/02/2023

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 : \_ NAGESH K.THAKKAR.

पता/Address : PLOT NO.31,NIRMAL ADARSH NAGAR, HUBLI. DIST. : DHARWAD, KARNATAKA  
शहर/City : HUBLI,  
जिला/District: DHARWAD,  
राज्य/State: KARNATAKA,  
पिन/PIN: 580020.

आपूर्ति का स्थान/Place Of  
Supply State : Karnataka  
राज्य कोड/State Code : 29  
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(₹)	
997133	Accident and health insurance services	24,674	0%	24,674	0%	0	0%	0	18%	4,441	0
<b>TOTAL</b>		24,674		24,674		0		0		4,441	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) : ₹ 29,116

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

