



Policy Number: 270600502210001257	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 270600 कार्यालय पता /Office Address: AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra,, - 431005. State Code: 27, Maharashtra GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 240 2337569 Mobile Number: 0	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: MR RANA RONAK RANJITSINH	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9525530631	पैन /PAN: BKBPR1104E
पता/ Address: 864/2, GAMBHA SHERI, B/H FAMILY COURT, KOCHHRAB GAM, PALDI, AHMEDABAD DIST. : AHMEDABAD, GUJARAT, City: AHMEDABAD, District: AHMEDABAD, State: GUJARAT, PIN: 380007. Cell: 9016534009	फोन /Phone:	
	ई-मेल /E-Mail: pancholi.tejas@gmail.com	

पॉलिसी: 31/03/2023 के 00:00 से 30/03/2024 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 31/03/2023 to midnight of 30/03/2024

प्रीमियम/ Premium	₹ 8,902.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	8800210326585642 Dt. 31/01/2023
CGST	₹ 0.00		
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 1,602.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनर्प्राप्ति योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/Receipt Number and Date	270600812210005163 Dt. 17/03/2023
कुल /Total Amount	₹ 10,504.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	270608501910000771 and Dt.30/03/2021 270608501810000743 and Dt.30/03/2020 301201501710000365 and Dt.30/03/2019 3022014816850005407 and Dt.30/03/2018 270608502010000897 and Dt.30/03/2022 270608502110000825 and Dt.30/03/2023

(Rupees Ten Thousand Five Hundred Four Only.)

सामान्य सारांश/General Summary:

आवरण का वविरण/Details of Cover	
प्रीमियम भुगतान जोन/ Premium Paying Zone: जोन I, ग्रेटर मुम्बई मेट्रोपोलिटन 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	₹400,000.00
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	RANA RONAK RANJITSINH	14/01/1988 35Yrs	Self Other	M	NA	No	No

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Parivar Medclaim	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 270600502210001257	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 270600 कार्यालय पता /Office Address: AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra,, - 431005. State Code: 27 , Maharashtra GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 240 2337569 Mobile Number: 0	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



			Employees				
2	MRS KINJAL RONAK RANA	24/11/1991 31Yrs	Wife Housewife	F	NA	No	No
3	MAST PRANSHUL RONAK RANA	07/08/2016 6Yrs	Son Child	M	NA	No	No

नामांकित का विवरण/ Nominee Details : नाम/Name:MRS KINJAL RONAK RANAप्रस्तावक के साथ संबंध/Relationship with Proposer:WIFE

टीपीए का विवरण/ TPA Details: MEDI ASSIST INDIA TPA PVT LTD - PUNE, 1st floor C wing Manikchand Icon Building Dhole Patil Road - 411001 Contact No : 20 - 66838000 Email : nic@mediassist.in.

जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधकृत कया जा रहा है उसके हाथ नरिधारति कए 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 रुप में एक साथ पढा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति जिसके लिए यह वशिष्टि अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसी भी हसिसे में संलग्न कया गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आश्वासन दया जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकता नरिस्त हो जाएगी। **IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 17/March/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'**

इंश्योरेन्सइंडियामिडिड Ombudsman Details: Office of the Insurance Ombudsman,3rd Floor, Jeevan Seva Annexe , S. V. Road, Santacruz (W),Mumbai - 400 054.
Tel.: 69038821 / 23 / 24 / 25 /26 /27 / 28 /29 /30/31
Email: bimalokpal.mumbai@cioins.co.in

Office of theInsurance Ombudsman,Jeevan Darshan Bldg., 3rd Floor, CT.S. No.s. 195 to 198, N.C. Kelkar Road, Narayan Peth, Pune - 411 030.
Tel.: 020-41312555
Email: bimalokpal.pune @cioins.co.in

स्टांप ड्यूटी
Stamp
Duty:
(₹ 1.00)

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी
लमिटिड/ For and on behalf of National Insurance
Company Limited

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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized
Signatory

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Parivar Mediclaim	
पॉलिसी संख्या/Policy Number: 270600502210001257	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 910275
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 270600 कार्यालय पता /Office Address: AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra,, - 431005. State Code: 27 , Maharashtra GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 240 2337569 Mobile Number: 0	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: MRRANA RONAK RANJITSINH	ग्राहक आईडी/Customer ID: 9525530631	पैन/PAN: BKBPR1104E
पता/Address: 864/2, GAMBHA SHERI, B/H FAMILY COURT, KOCHRAB GAM, PALDI, AHMEDABAD DIST. : AHMEDABAD, GUJARAT, शहर/City:AHMEDABAD, जिला/District:AHMEDABAD, राज्य/State:GUJARAT, पिन/PIN:380007सेल/Cell:9016534009	फोन/Phone: ई-मेल/E-Mail: pancholi.tejas@gmail.com	
पॉलिसी 00:00 बजे, on 31/03/2023 से प्रभावी 30/03/2024 की मध्य रात्रि तक /Policy Effective from: 00:00 hours, on 31/03/2023 to midnight of 30/03/2024		

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 MR.RANA RONAK RANJITSINH ने रुपये ₹10,504.00 Ten Thousand Five Hundred Four केवल दस्तावेज संख्या EASI2023031716677821 दिनांकित 17/03/2023 के द्वारा 31/03/2023 से 30/03/2024 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 270600502210001257 के माध्यम से अस्पताल में भरती बीमा हेतु प्रीमियम का भुगतान किया है।

प्रीमियम /Premium ₹8,902.19

CGST ₹.0.00. SGST ₹.0.00. IGST ₹.1,602.00. रसीद संख्या के द्वारा भुगतान की प्राप्ति/Payment received vide receipt no.270600812210005163 दिनांकित /dated 17/03/2023.

This is to certify that MR.RANA RONAK RANJITSINH has paid ₹10,504.00(in words)Ten Thousand Five Hundred Four Only towards premium for National ParivarMediclaimPolicy vide Policy No. 270600502210001257 for the period from 31/03/2023 to 30/03/2024 by Instrument number EASI2023031716677821 dated 17/03/2023.

कृते नेशनल इन्शोरेंस कंपनी लिमिटेड/
For National Insurance Company

For National Insurance Company

धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्शोरेंस कंपनी लिमिटेड,
National Insurance Co. Ltd.,
उपधान 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: 30762H2P00001257

Invoice Date: 17/03/2023

Details of Supplier:

National Insurance Company Limited.,
AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra,, - 431005
State : 27 , Maharashtra
GSTIN No : 27AAACN9967E1Z3

Details Of Receiver : MR RANA RONAK RANJITSINH

Address : 864/2, GAMBHA SHERI, B/H FAMILY COURT, KOCHRAB GAM, PALDI, AHMEDABAD DIST. : AHMEDABAD, GUJARAT
City : AHMEDABAD,
District: AHMEDABAD,
State: GUJARAT,
PIN: 380007.

Place Of Supply State : Gujarat
State Code : 24
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	8,902	0%	8,902	0%	0	0%	0	18%	1,602	0
TOTAL		8,902		8,902		0		0		1,602	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में)Total Invoice Value (In figures) :
₹ 10,504

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees
Ten Thousand Five Hundred 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


धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस 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

