



Policy Number: 270600502210001089	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 ASHOK LADNIYA	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9530096582	पैन /PAN:
पता/ Address: FLOT NO 14/15 MUTHIYAN JYOTI NAGAR AURANGABAD,NEAR DASHMESHVAR MANDIR ,JYOTI NAGAR, City: AURANGABAD - MAHARASHTRA, District: AURANGABAD - MAHARASHTRA, State: MAHARASHTRA, PIN: 431001. Cell: 9850718724	फोन /Phone:	ई-मेल /E-Mail: vishal.ladniya@gmail.com

पॉलिसी: 12/02/2023 के 00:00 से 11/02/2024 की मध्य रात्रतक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 12/02/2023 to midnight of 11/02/2024

प्रीमियम/ Premium	₹ 41,139.00	कवर नोट संख्या और तिथि/ Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 3,703.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	8800210212241895 Dt. 13/12/2022
SGST/UTGST	₹ 3,703.00		
IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनर्प्राप्तयोग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/Receipt Number and Date	270600812210004542 Dt. 10/02/2023
कुल /Total Amount	₹ 48,545.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	270608501910000670 and Dt.10/02/2021 270608501810000670 and Dt.10/02/2020 270608501710000778 and Dt.10/02/2019 270608501610000568 and Dt.10/02/2018 270608502010000723 and Dt.11/02/2022 270608502110000732 and Dt.11/02/2023

(Rupees Forty Eight Thousand Five Hundred Forty Five Only.)

सामान्य सारांश/General Summary:

आवरण का विवरण/Details of Cover	
Plan Type : Individual	Plan : A
फ्लोटर आवरण/Floater Covers	
मूल आवरण की बीमा राशि/Basic Cover Sum Insured	NA
संचयी बोनस/Cumulative Bonus	NA
बाह रोगी के आवरण की बीमा राशि/Outpatient Cover Sum Insured	₹.

वकिगत सदस्य विवरण और वकिगत आवरण /Individual member details and Individual cover:

क.सं./ S.No	बीमित वकि का नाम/ Name of the Insured Person	जनम-तिथि आयु/ DOB Age	संबंध पेशा /Relation Occupation	लिंग /Gender	मूल आवरण की बीमा राशि/Basic Cover Sum Insured(₹)	संचयी बोनस /Cumulative Bonus(₹)
1	ASHOK LADNIYA	15/02/1952 70 Years	Self Business	M	4,00,000	0



प्रमाण-पत्र /Certificate- National Senior Citizen Medclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 270600502210001089	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

पीईडी, पहले नदिन की तारीख के साथ / PED, with date first diagnosed : 18 MONTHS AGO URINAL TRACK OPERATED

क.सं./ S.No	बीमित वक्ति का नाम/ Name of the Insured Person	जनम-तिथि आयु/ DOB Age	संबंध पेशा /Relation Occupation	लिंग /Gender	मूल आवरण की बीमा राशि/Basic Cover Sum Insured(₹)	संचयी बोनस /Cumulative Bonus(₹)
2	NIRMALA LADNIYA	15/03/1958 64 Years	Spouse Housewife	F	4,00,000	0

पीईडी, पहले नदिन की तारीख के साथ / PED, with date first diagnosed : BREAST CANCER SINCE 2019

नामांकित का विवरण/Nominee Details :

नामांकित व्यक्तिका नाम/ Name of the Nominee	आयु/Age	बीमति व्यक्तिके साथ संबंध/ Relationship with Insured
NIRMALA LADNIYA	62 years	WIFE

Co-payment Details :-

- Insured opting for cover for Pre-existing diabetes for the first two policy periods, can avail treatment for diabetes, subject to a co-payment of 10%
- Insured opting for cover for Pre-existing hypertension for the first two policy periods, can avail treatment for hypertension, subject to a co-payment of 10%
- Insured opting for cover for Pre-existing diabetes and hypertension for the first two policy periods, can avail treatment for diabetes or hypertension, subject to a co-payment of 25%

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 अधकित 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 अभवियक्तजसिके लएि यह वशिषिट अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसिी भी हसिसे में संलग्न कयिा गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखति हो। यह आश्वसन दयिा जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृत के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकित्ता नरिसुत हो जाएगी। /IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this **10/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'**

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Senior Citizen Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 270600502210001089	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



इंश्योरेंसइंडियामिडिड 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

कृते नेशनल इंश्योरेंस कंपनी
लमिडिड/ **For and on behalf of National Insurance
Company Limited**

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)

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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ **Authorized
Signatory**

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Senior Citizen Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 270600502210001089	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



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)

This is to certify that MR.ASHOK LADNIYA has paid ₹.48,545.00 Rupees.(Forty Eight Thousand Five Hundred Forty FiveOnly) towards premium for *National Senior Citizen Mediclaim Policy* Insurance vide Policy no.270600502210001089 for the period from 12/02/2023 to 11/02/2024 by Instrument number EASI2023021016407926 dated/10/02/2023

यह प्रमाणित किया जाता है कि MR.ASHOK LADNIYA ने रुपये ₹.48,545.00 केवल दस्तावेज संख्या Forty Eight Thousand Five Hundred Forty Five दिनांकित 270600502210001089 के द्वारा 12/02/2023 से 11/02/2024 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या EASI2023021016407926 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु 10/02/2023 प्रीमियम का भुगतान किया है।

प्रीमियम/ Premium ₹.41,139.00 CGST₹.3,703.00. SGST₹.3,703.00. IGST ₹.0.00. रसीद संख्या 270600812210004542 के द्वारा भुगतान की प्राप्ति/ Payment received vide receipt no.270600812210004542 दिनांकित /dated 10/02/2023.

कृते नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/

For National Insurance Company

धृतिमान बर्चन / DHRITIMAN BARCHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इश्योरेंस कंपनी लि.
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

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: 30762H2P00001089

Invoice Date: 10/02/2023

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 ASHOK LADNIYA

Address : FLOT NO 14/15 MUTHIYAN JYOTI NAGAR AURANGABAD, NEAR DASHMESHVAR MANDIR ,JYOTI NAGAR
City : AURANGABAD - MAHARASHTRA,
District: AURANGABAD - MAHARASHTRA,
State: MAHARASHTRA,
PIN: 431001.

Place Of Supply State : Maharashtra
State Code : 27
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	41,139	0%	41,139	9%	3,703	9%	3,703	0%	0	0
TOTAL		41,139		41,139		3,703		3,703		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 48,545

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

