

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- National Senior Citizen Mediclaim Policy	
पॉलिसी नंबर/ Policy Number: 270600502210001096	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. राज्य कोड/State Code: 27, Maharashtra जीएसटीआइन/GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 संपर्क संख्या/Contact Number: 240 2337569 मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0	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: UIN: NICHILIP19010V011920 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 OMPRAKASH GIRDHARILAL BAGDIA	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9528022938	पैन /PAN:
पता/ Address: ROW H NO A-1, "PRIDE PLAZA" B/H TIWARI MANGAL KARLAYA, VEDANT NAGAR, AURANGABAD, शहर/City: AURANGABAD - MAHARASHTRA, जिला/District: AURANGABAD - MAHARASHTRA, राज्य/State: MAHARASHTRA, पिन/PIN: 431001. सेल/Cell: 9370794711	आधार /AADHAR: फोन /Phone: 9370794711 ई-मेल /E-Mail: shambagdia@gmail.com	

पॉलिसी प्रभावी होने का समय घंटे को Policy Effective from 00:00 hours, on 14/02/2023 की मध्य रात्रि तक प्रभावी/to midnight of 13/02/2024			
प्रीमियम/ Premium	₹ 53,870.00 ₹	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं /NA
Less:Digital Discount	₹ 0.00		
Total Premium	₹ 53,870.00		
सीजीएसटी/CGST	₹ 4,848.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date	8800210212233543 दिनांक/Dt. 15/12/2022
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 4,848.00		
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00		
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	270600812210004566 दिनांक/Dt. 13/02/2023
कुल राशि /Total Amount	₹ 63,566.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	27060850168500000285दिनांक/Dt.13/02/2018 270608501910000667दिनांक/Dt.13/02/2021 270608501810000624दिनांक/Dt.13/02/2020 27060850178500000517दिनांक/Dt.13/02/2019 27060850158500000639दिनांक/Dt.13/02/2017 270608502010000722दिनांक/Dt.13/02/2022 270608502110000730दिनांक/Dt.13/02/2023
(रूपए/Rupees Sixty Three Thousand Five Hundred Sixty Six केवल/Only.)			
*सरकारी सब्सिडी Government Subsidy:	₹ 0.00		

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
बाह्य रोगी के आवरण की बीमा राशि/Outpatient	₹.

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Senior Citizen Mediclaim Policy	
पॉलिसी नंबर /Policy Number: 270600502210001096	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. राज्य कोड/State Code: 27, Maharashtra जीएसटीआएन/GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 संपर्क संख्या/Contact Number: 240 2337569 मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0	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: UIN: NICHILIP19010V011920 कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:1800 345 0330 ईमेल/email:customer.support@nic.co.in

Cover Sum Insured

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

क.सं./ S.No	बीमित विक्रय 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	OMPRAKASH GIRDHARILAL BAGDIA	04/05/1951 71 Years	Self Business	M	5,00,000	50,000

पीईडी, पहले निदान की तारीख के साथ / PED, with date first diagnosed : B.P., DIABETES, THYROID, CANCER IN 2011

क.सं./ S.No	बीमित विक्रय 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	MRS MEERA OMPRAKASH BAGDIA	16/11/1957 65 Years	Spouse Housewife	F	5,00,000	1,50,000

नामांकित का विवरण/Nominee Details :

नामांकित व्यक्ति का नाम/ Name of the Nominee	आयु/Age	बीमित व्यक्ति के साथ संबंध/ Relationship with Insured
MRS MEERA OMPRAKASH BAGDIA	63 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.

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 शर्तों, 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 13/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 नंबर /Policy Number: 270600502210001096	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. राज्य कोड/State Code: 27, Maharashtra जीएसटीआएन/GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 संपर्क संख्या/Contact Number: 240 2337569 मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0	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: UIN: NICHILIP19010V011920 कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:1800 345 0330 ईमेल/email:customer.support@nic.co.in

इंश्योरेंसईडियलिमिटेड ओम्बड्समैन का विवरण/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

स्टॉप ड्यूटी
Stamp
Duty:
(₹ 1.00)

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

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Senior Citizen Mediclaim Policy	
पॉलिसी नंबर /Policy Number: 270600502210001096	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. राज्य कोड/State Code: 27, Maharashtra जीएसटीआएन/GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 संपर्क संख्या/Contact Number: 240 2337569 मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0	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: UIN: NICHILIP19010V011920 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.OMPRAKASH GIRDHARILAL BAGDIA has paid ₹.63,566.00 Rupees.(Sixty Three Thousand Five Hundred Sixty SixOnly) towards premium for *National Senior Citizen Mediclaim Policy* Insurance vide Policy no.270600502210001096 for the period from 14/02/2023 to 13/02/2024 by Instrument number 349996 dated/11/02/2023

यह प्रमाणित किया जाता है कि MR.OMPRAKASH GIRDHARILAL BAGDIA ने रुपये ₹.63,566.00 केवल दस्तावेज संख्या Sixty Three Thousand Five Hundred Sixty Sixदिनांकित 270600502210001096 के द्वारा 14/02/2023 से 13/02/2024 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 349996 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु 11/02/2023 प्रीमियम का भुगतान किया है।

प्रीमियम/ Premium ₹.53,870.00 CGST₹.4,848.00. SGST₹.4,848.00. IGST ₹.0.00. रसीद संख्या 270600812210004566 के द्वारा भुगतान की प्राप्ती/ Payment received vide receipt no.270600812210004566 दिनांकित /dated 13/02/2023.

कृते नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/

For National Insurance Company

विधिवत 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

टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 30762H2P00001096

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 13/02/2023

आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,
AURANGABAD DIVISION Hazari Chambers, Station Road, Aurangabad, Maharashtra., - 431005
राज्य/State : 27 , Maharashtra
जीएसटीआएन नंबर/
GSTIN No : 27AAACN9967E1Z3

प्राप्तकर्ता का विवरण/Details Of Receiver : MR OMPRAKASH GIRDHARILAL BAGDIA

पता/Address : ROW H NO A-1, "PRIDE PLAZA" B/H TIWARI MANGAL KARLAYA, VEDANT NAGAR, AURANGABAD
शहर/City : AURANGABAD - MAHARASHTRA,
ज़िला/District: AURANGABAD - MAHARASHTRA,
राज्य/State: MAHARASHTRA,
पिन/PIN: 431001.

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	53,870	0%	53,870	9%	4,848	9%	4,848	0%	0	0
TOTAL		53,870		53,870		4,848		4,848		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में)Total Invoice Value (In figures) : ₹ 63,566

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

