

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- National Super TopUp Mediclaim	
पॉलिसी नंबर/ Policy Number: 321800502310000100	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: UIN:NICHLIP21167V032021 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 MURLIDHAR BANSAL	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9518195542	पैन /PAN: ABOPB6960B	
पता/ Address: BAJARANG CHOWK N-5 CIDCO DIST. : AURANGABAD - MAHARASHTRA, MAHARASHTRA, शहर/City: AURANGABAD - MAHARASHTRA, जिला/District: AURANGABAD - MAHARASHTRA, राज्य/State: MAHARASHTRA, पिन/PIN: 431001. सेल/Cell: 9893131223	आधार /AADHAR: फोन /Phone: 9893131223 ई-मेल /E-Mail: slihindore@gmail.com		
पॉलिसी प्रभावी होने का समय घंटे को Policy Effective from 00:00 hours, on 26/05/2023 की मध्य रात्रि तक प्रभावी/to midnight of 25/05/2024			
प्रीमियम/ Premium	₹ 15,861.00 ₹	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं /NA
Less:Digital Discount	₹ 0.00		
Total Premium	₹ 15,861.00		
सीजीएसटी/CGST	₹ 0.00		
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date	8800210520875255 दिनांक/Dt. 29/03/2023
आईजीएसटी/IGST	₹ 2,855.00		
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	321800812310000784 दिनांक/Dt. 25/05/2023
कुल राशि /Total Amount	₹ 18,716.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	270608502010000081दिनांक/Dt.25/05/2021 270608501910000094दिनांक/Dt.25/05/2020 270608501810000094दिनांक/Dt.25/05/2019 270608501710000089दिनांक/Dt.25/05/2018 321800502110000099दिनांक/Dt.25/05/2022 321800502210000096दिनांक/Dt.25/05/2023
(रूपए/Rupees Eighteen Thousand Seven Hundred Sixteen केवल/Only.)			
*सरकारी सब्सिडी Government Subsidy: ₹ 0.00			

सामान्य सारांश/General Summary:
नीति प्रकार/Policy Type:Floater

फ्लोटर आवरण/Floater Covers	
सीमा रेखा / Threshold Limit	₹1,000,000.00
बीमा राशि/Sum Insured	2,000,000.00

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- National Super TopUp Mediclaim	
पॉलिसी नंबर/ Policy Number: 321800502310000100	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: UIN:NICHLIP21167V032021 कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:1800 345 0330 ईमेल/email:customer.support@nic.co.in



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

क्र.सं. /S.No	बीमित व्यक्ति का नाम /Name of the Insured Person	जन्म-तिथि आयु /DOB Age	संबंध पेशा /Relation Occupation	लिंग /Gender	पहले से मौजूद रोग/ अपवर्जन/ Pre-existing Disease/Exclusion	बेस पॉलिसी नंबर / BasePolicy Number	संचयी बोनस /Cumulative bonus	सीमा रेखा / बीमा राशि Threshold Limit / Sum Insured (₹)
1	ASHOK MURLIDHAR BANSAL	04/07/1953 69Yrs	Self Business	M	None	3218005021100 00098	200000	
2	MRS USHA ASHOK BANSAL	04/10/1958 64Yrs	Wife Housewife	F	None	3218005021100 00098	0	

नामांकित का विवरण/Nominee Details :

नामांकित व्यक्ति का नाम/ Name of the Nominee	आयु/Age	बीमित व्यक्ति के साथ संबंध/ Relationship with Insured
MRS USHA ASHOK BANSAL	62Yrs	WIFE

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 Super TopUp Mediclaim	
पॉलिसी नंबर /Policy Number: 321800502310000100	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: 23AAAACN9967E1ZB 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:
	UIN:NICHLIP21167V032021 कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:1800 345 0330 ईमेल/email:customer.support@nic.co.in



नेशनल इन्श्योरेंस
National Insurance

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 25/May/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'

इंश्योरेंसईंडियालिमिटेड 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:
(₹ 1.00)

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

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- National Super TopUp Mediciam	
पॉलिसी नंबर/ Policy Number: 321800502310000100	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: UIN:NICHLIP21167V032021 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 MURLIDHAR BANSAL has paid ₹.18,716.00 Rupees.(Eighteen Thousand Seven Hundred Sixteen Only) towards premium for National Super Topup Mediciam Plus Insurance vide Policy no.321800502310000100 for the period from 26/05/2023 to 25/05/2024 by Instrument number MAHB23145658687 dated/25/05/2023

यह प्रमाणित किया जाता है कि MR.ASHOK MURLIDHAR BANSAL ने रुपये ₹.18,716.00 केवल दस्तावेज संख्या Eighteen Thousand Seven Hundred Sixteen दिनांकित 321800502310000100 के द्वारा 26/05/2023 से 25/05/2024 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या MAHB23145658687 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु 25/05/2023 प्रीमियम का भुगतान किया है।

प्रीमियम/ Premium ₹.15,861.00 CGST₹.0.00. SGST₹.0.00. IGST ₹.2,855.00. रसीद संख्या 321800812310000784 के द्वारा भुगतान की प्राप्ति/ Payment received vide receipt no.321800812310000784 दिनांकित /dated 25/05/2023.

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

उल्लिखित कार्यालय पते पर विधिवत रूप से प्राधिकृत अधोहस्ताक्षरी को साक्षी मानकर दिनांक 26 May 2023 को हस्ताक्षर किया जा रहा है। वेबसाइट www.nationalinsuranceindia.nic.co.in में उपलब्ध इस अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों को एक अनुबंध के रूप में एक साथ पढ़ा जाएगा और पॉलिसी के किसी भी हिस्से या अनुसूची में संलग्न कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति, जो विशेष अर्थ प्रकट करता हो, जहां भी प्रकट हो समान अर्थ वहन करेगा करेगा। यह वारंटी दी जाती है कि प्रीमियम चेक की अस्वीकृति की स्थिति में, यह पॉलिसी आरंभ होने की तारीख से ही स्वतः निरस्त माना जाएगा।

टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 30878H3PE0000100

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 25/05/2023

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 : MR ASHOK MURLIDHAR BANSAL

पता/Address : BAJARANG CHOWK N-5 CIDCO DIST. : AURANGABAD - MAHARASHTRA, MAHARASHTRA
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	15,861	0%	15,861	0%	0	0%	0	18%	2,855	0
TOTAL		15,861		15,861		0		0		2,855	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में)Total Invoice Value (In figures) : ₹ 18,716

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees Eighteen Thousand Seven 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

