

Policy Number: 321800502310000558	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. State Code: 23 , Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E12B Contact Number: 7272 250074 Mobile Number:	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: SMT SUWARNA AJIT LODHA	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9566103830	पैन /PAN:
पता/ Address: C/O AJIT MEDIACAL & GEN STORES,MAIN ROAD,LOHGAON,PUNE, City: PUNE, District: PUNE, State: MAHARASHTRA, PIN: 411006. Cell: 9893131223	फोन /Phone:	ई-मेल /E-Mail: slibindore@gmail.com

पॉलिसी: 24/12/2023 के 00:00 से 23/12/2024 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 24/12/2023 to midnight of 23/12/2024

प्रीमियम/ Premium	₹ 24,674.00	कवर नोट संख्या और तथि/ Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तथि/Proposal Number and Date	8800221223840356 Dt. 24/10/2023
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 4,441.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	रसीद संख्या और तथि/Receipt Number and Date	321800812310004318 Dt. 20/12/2023
पुनर्प्राप्त योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	270100502110004411 and Dt.23/12/2022 270100502010005515 and Dt.23/12/2021 270100501910005487 and Dt.23/12/2020 270100501810008207 and Dt.23/12/2019 321800502210000579 and Dt.23/12/2023
कुल /Total Amount	₹ 29,115.00		

(Rupees Twenty Nine Thousand One Hundred Fifteen Only.)

बीमति व्यक्ति का वविरण/ Details of Insured Persons

क्र.सं./	बीमति व्यक्ति का नाम/ Name of the Insured Person	जन्म-तथि/आयु / Date of Birth Age	संबंध पेशा/ RelationOccu pation	लिंग/ Gen der	बीमा राशि (₹) सीबीराशि/Sum Insured(₹) CB Amount(₹)
1	SUWARNA AJIT LODHA	20/05/1967 56	Self Housewife	F	5,00,000.00 2,20,000.00

Frequency of Premium Payment: Annual

एफ1/

टीपीए का वविरण/ TPA Details: VIDAL HEALTH TPA PVT LTD - INDORE, 306, 3Rd Floor, Shreevardhan Complex, 4-Rnt Marg, Indore - 452001.

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 321800502310000558	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. State Code: 23 , Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074 Mobile Number:	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



जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ नर्धारित किए 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 रूप में एक साथ पढ़ा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति जिसके लिये यह विशिष्ट अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के किसी भी हिस्से में संलग्न किया गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आश्वासन दिया जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृत के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमिकता नरिसूत हो जाएगी। **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 20/December/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'**

इंश्योरेंस इंडियल मिटिड 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

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

स्टाम्प ड्यूटी
**Stamp
Duty:**
(₹ 0.25)


धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस 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 Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 321800502310000558	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. State Code: 23 , Madhya Pradesh GSTIN: 23AAACN9967E1ZB Contact Number: 7272 250074 Mobile Number:	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: SMTSUWARNA AJIT LODHA	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9566103830	पैन/PAN:
पता/Address: C/O AJIT MEDIACAL & GEN STORES, MAIN ROAD, LOHGAON, PUNE, शहर/City: PUNE, जिला/District: राज्या	फोन/Phone:	
/State: MAHARASHTRA, पिन/PIN: 411006 सेल/Cell: 9893131223	ई-मेल/ E-Mail: slibindore@gmail.com	
पॉलिसी: 00:00hours, onसे प्रभावी 24/12/2023 23/12/2024 की मध्य रात्रि		

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 SMT.SUWARNA AJIT LODHA ने रुपये ₹.29115 Twenty Nine Thousand One Hundred Fifteen केवलदस्तावेज संख्या EASI2023122018346533 दिनांकित 20/12/2023 के द्वारा 24/12/2023 से 23/12/2024 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 321800502310000558 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.321800812310004318 दिनांकित/ dated 20/12/2023.

This is to certify that SMT.SUWARNA AJIT LODHA has paid ₹.29,115.00 Rupees Twenty Nine Thousand One Hundred Fifteen Only towards premium for Hospitalisation Insurance vide Policy no.321800502310000558 for the period from 24/12/2023 to 23/12/2024 by Instrument number EASI2023122018346533 dated 20/12/2023. Premium ₹.24,674.01. CGST ₹.0.00. SGST ₹.0.00. IGST ₹.4,441.00. Payment received vide receipt no.321800812310004318 dated 20/12/2023.s

कृते नेशनल इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/

For National Insurance Company Limited


 धृतिमान बर्चन / DHRITIMAN BARCHAN
 मुख्य प्रबंधक / 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

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: 30878H3PE0000558

Invoice Date: 20/12/2023

Details of Supplier:

National Insurance Company Limited.,
DEWAS DIVISION 2-TARANI COLONY, A.B ROAD,, - 455001
State : 23 , Madhya Pradesh
GSTIN No : 23AAACN9967E1ZB

Details Of Receiver : SMT SUWARNA AJIT LODHA

Address : C/O AJIT MEDIACAL & GEN STORES,MAIN
ROAD,LOHGAON,PUNE
City : PUNE,
District: PUNE,
State: MAHARASHTRA,
PIN: 411006.

Place Of Supply State : Maharashtra
State Code : 27
GSTIN No : NA

सैक कोड/ SAC Code	सेवा का विवरण/ Descripti on of Service	कुल/Total(₹)	छूट/ Discou nt	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	24,674	0%	24,674	0%	0	0%	0	18%	4,441	0
TOTAL		24,674		24,674		0		0		4,441	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में)Total Invoice Value (In figures) :
₹ 29,115

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

