



Policy Number: 28130250221000409	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 281302
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 281302 कार्यालय पता /Office Address: KAMPTEE BRANCH Second Floor, Darshan Complex, Motor Stand,Kamptee, Nagpur, Maharashtra, - 441002. State Code: 27, Maharashtra GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 7109 288107 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल वविरण/ Sales Channel Code: 9000129659 नाम /Name: Mrs Manju Parasnani Contact Number: 9960695572 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 LALIT LAKHMICHAND HARIYANI	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9526208827	पैन /PAN:
पता/ Address: LALIT TRADING COMPANY,GOAL BAZAR, TILAK MAIDAN, City: CHANDRAPUR - MAHARASHTRA, District: CHANDRAPUR, State: MAHARASHTRA, PIN: 442401. Cell: 9860920846	फोन /Phone: ई-मेल /E-Mail: lalit.hariyani@gmail.com	

पॉलिसी: 01/09/2022 के 00:00 से 31/08/2023 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 01/09/2022 to midnight of 31/08/2023

प्रीमियम/ Premium	₹ 21,749.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	17080828130210000030 Dt. 26/08/2022
CGST	₹ 1,957.00		
SGST/UTGST	₹ 1,957.00		
IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी टैडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/Receipt Number and Date	281302812210001809 Dt. 26/08/2022
पुनर्प्राप्त योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00		
कुल /Total Amount	₹ 25,663.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	28130248168500000652 and Dt.29/07/2017 28130248178500000776 and Dt.08/08/2018 281302501810000462 and Dt.22/08/2019 281302501910000408 and Dt.22/08/2020 281302502010000518 and Dt.31/08/2021 281302502110000541 and Dt.31/08/2022

(Rupees Twenty Five Thousand Six Hundred Sixty Three Only.)

सामान्य सारांश/General Summary:

आवरण का वविरण/Details of Cover	
प्रीमियम भुगतान जोन/ Premium Paying Zone: जोन I, ग्रेटर मुम्बई मेट्रोपोलिटिन 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	₹1,000,000.00
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 व्यक्ति का 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	MR.LALIT LAKHMICHAND HARIYANI	19/08/1984 38Yrs	Self Business	M	NA	No	No
2	MRS MUSKAN LALIT HARIYANI	07/11/1986 35Yrs	Wife Housewife	F	NA	No	No
3	MANNAT LALIT HARIYANI	15/10/2009 12Yrs	Daughter Students	F	NA	No	No

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Parivar Mediciam	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 28130250221000409	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 281302
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 281302 कार्यालय पता /Office Address: KAMPTÉE BRANCH Second Floor, Darshan Complex, Motor Stand,Kamptee, Nagpur, Maharashtra, - 441002. State Code: 27, Maharashtra GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 7109 288107 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल वविरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल वविरण/ Sales Channel Code: 9000129659 नाम/ Name: Mrs Manju Parasnani Contact Number: 9960695572
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/ Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in



4	AYAANSH LALIT HARIYANI	23/08/2016 6Yrs	Son Students	M	NA	No	No
---	------------------------	--------------------	-----------------	---	----	----	----

नामांकित का वविरण/**Nominee Details :**
नाम/Name:MRS. MUSKAN LALIT HARIYANIप्रस्तावक के साथ संबंध/Relationship with Proposer:WIFE

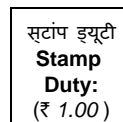
टीपीए का वविरण/**TPA Details:**MD INDIA HEALTH INSURANCE TPA PVT LTD - NAGPUR, Plot No.265, 1st Floor Millenium Shopping Mall, Laxmi Nagar Square, WHC Road, Bajaj Nagar, Nagpur, Toll Free No 18002097777/18002097800 - 440010 Contact No : 712 - 2220824
Email : nagpur@mdindia.com.

जिसकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधिकृत 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 अभिवियक्त जिसके 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 आशवासन दयिा जाता है क्प्रीमियम चेक के अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकतिा नरिस्रत हो जाएगी। **IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 26/August/2022. 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'**

इंश्योरेन्सइंडियालमिडिड 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 इंश्योरेन्स 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



धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इंश्योरेन्स 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: 28130250221000409	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 281302	
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 281302 कार्यालय पता /Office Address: KAMPTEE BRANCH Second Floor, Darshan Complex, Motor Stand,Kamptee, Nagpur, Maharashtra, - 441002. State Code: 27 , Maharashtra GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 7109 288107 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 9000129659 नाम/ Name: Mrs Manju Parasnani Contact Number: 9960695572	
	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: MRLALIT LAKHMICHAND HARIYANI	ग्राहक आईडी/Customer ID: 9526208827	पैन/PAN:
पता/Address: LALIT TRADING COMPANY,GOAL BAZAR, TILAK MAIDAN, शहर/City:CHANDRAPUR - MAHARASHTRA, जिला /District:CHANDRAPUR,राज्य/State:MAHARASHTRA, पिन /PIN:442401सेल/Cell:9860920846	फोन/Phone:	ई-मेल/E-Mail: lalit.hariyani@gmail.com
पॉलिसी 00:00 बजे, on 01/09/2022 से प्रभावी 31/08/2023 की मध्य रात्रि तक /Policy Effective from: 00:00 hours, on 01/09/2022 to midnight of 31/08/2023		

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.LALIT LAKHMICHAND HARIYANI ने रुपये ₹25,663.00 Twenty Five Thousand Six Hundred Sixty Three केवल दस्तावेज संख्या EASI2022082615333163 दिनांक 26/08/2022 के द्वारा 01/09/2022 से 31/08/2023 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 281302502210000409 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु प्रीमियम का भुगतान किया है।
प्रीमियम /Premium ₹21,749.32

CGST ₹.1,957.00. SGST ₹.1,957.00. IGST ₹.0.00. रसीद संख्या के द्वारा भुगतान की प्राप्ति/Payment received vide receipt no.281302812210001809 दिनांक 26/08/2022.

This is to certify that MR.LALIT LAKHMICHAND HARIYANI has paid ₹25,663.00(in words)Twenty Five Thousand Six Hundred Sixty Three Only towards premium for National ParivarMediclaimPolicy vide Policy No. 281302502210000409 for the period from 01/09/2022 to 31/08/2023 by Instrument number EASI2022082615333163 dated 26/08/2022.

कृते नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/
For National Insurance Company

For National Insurance Company


 धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
 मुख्य प्रबंधक/Chief Manager
 नेशनल इश्योरेंस कंपनी लि.
 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

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: 30753H2P00000409

Invoice Date: 26/08/2022

Details of Supplier:

National Insurance Company Limited.,
KAMPTTEE BRANCH Second Floor, Darshan Complex, Motor Stand, Kamptee, Nagpur, Maharashtra, - 441002
State : 27, Maharashtra
GSTIN No : 27AAACN9967E1Z3

Details Of Receiver : MR LALIT LAKHMICHAND HARIYANI

Address : LALIT TRADING COMPANY, GOAL BAZAR, TILAK MAIDAN
City : CHANDRAPUR - MAHARASHTRA,
District : CHANDRAPUR,
State : MAHARASHTRA,
PIN : 442401.

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	21,749	0%	21,749	9%	1,957	9%	1,957	0%	0	0
TOTAL		21,749		21,749		1,957		1,957		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 25,663

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

