

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - National Mediclaim Policy	
Policy Number: 100600501810013165	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 100600
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 100600 कार्यालय पता /Office Address: KOLKATA DIVISION VI First Floor, National Insurance Building, 8, India,Exchange Place,Kolkata, - 700001. State Code: 19, West Bengal GSTIN: 19AAACN9967E1Z0 Contact Number: 33 22209299 Mobile Number:	विक्रय चैनल वविरण/ Sales Channel Code: 9000000173 नाम /Name: Mrs Bhagabati Bhuwania Contact Number: 9836607703



ग्राहक का नाम /Customer Name: JAGADISH CHANDRA SHARMA	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9512741020	पैन /PAN:
पता/ Address: 96/5, BLOCK-E, NEW ALIPUR. DIST. : KOLKATA, WEST BENGAL, City: KOLKATA, District: KOLKATA, State: WEST BENGAL, PIN: 700053. Cell: 9836607703	फोन /Phone:	ई-मेल /E-Mail: ashringi@gmail.com

पॉलिसी: 16/03/2019 के 00:00 से 15/03/2020 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 16/03/2019 to midnight of 15/03/2020

प्रीमियम/ Premium	₹ 41,677.00	कवर नोट संख्या और तथि/ Cover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 3,751.00	प्रस्ताव संख्या और तथि/Proposal Number and Date	16031110060010000004 Dt. 15/01/2019
SGST/UTGST	₹ 3,751.00		
IGST	₹ 0.00	रसीद संख्या और तथि/Receipt Number and Date	100600811810021635 Dt. 08/03/2019
पुनर्प्राप्ति योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00		
कुल /Total Amount	₹ 49,179.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	10060048148500012973 and Dt.15/03/2016 10060048158500013184 and Dt.15/03/2017 100600501610009930 and Dt.15/03/2018 100600501710013391 and Dt.15/03/2019

(Rupees Forty Nine Thousand One Hundred Seventy Nine 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	DR. JAGADISH CHANDRA SHARMA	03/02/1952 67	Self Doctors	M	5,00,000.00 2,50,000.00
पहले से मौजूद रोग/ अपवर्जन /Pre-existing Diseases/Exclusions NA					
2	MRS. KAMALA SHARMA	24/04/1956 62	Wife Housewife	F	5,00,000.00 2,50,000.00
पहले से मौजूद रोग/ अपवर्जन /Pre-existing Diseases/Exclusions NA					
3	MS. RUCHIKA SHARMA	10/04/1986 32	Daughter Students	F	5,00,000.00 2,37,500.00
पहले से मौजूद रोग/ अपवर्जन /Pre-existing Diseases/Exclusions NA					

खंडों, पृष्ठांकनों, वारंटियों की सूची /List of Clauses, Endorsements, Warranties

क्लॉज संख्या /Clause No.	वविरण/ Description
	This insurance shall not extend to pay any expenses incurred relating to the disease(s)/sickness/injury mentioned in the row of "Pre-existing Disease" and for consequence attributable thereto or accelerated thereby or arising there from, in respect of the respective insured person

टीपीए का वविरण/ **TPA Details:**HERITAGE HEALTH TPA PVT LTD - KOLKATA 1, Fifth Floor, Nicco House, 2, Hare Street, Kolkata - 700001
Contact No : 33 - 22486430 Email : heritage_health@bajoria.in.

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 100600501810013165	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 100600
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 100600 कार्यालय पता /Office Address: KOLKATA DIVISION VI First Floor, National Insurance Building, 8, India, Exchange Place, Kolkata, - 700001. State Code: 19, West Bengal GSTIN: 19AAACN9967E1Z0 Contact Number: 33 22209299 Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 9000000173 नाम/ Name: Mrs Bhagabati Bhuwania Contact Number: 9836607703



जिसकी गवाही मैं दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ नर्धारित करि जाएं। यह अनुसूची, संलग्न पॉलिसी, खण्ड, पृष्ठांकन और पॉलिसी शब्दों, जो कंपनी वेबसाइट www.nationalinsuranceindia.nic.co.in पर उपलब्ध है, को एक अनुबंध के रुप में एक साथ पढ़ा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति जिसके लिए यह वशिष्ट अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के किसी भी हस्से 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 नरिसत हो जाएगी। **IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 08/March/2019. This schedule, the attached policy, the clauses, the endorsements and policy wordings as available in the website www.nationalinsuranceindia.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'**

कृते नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी

लमिटिड/ **For and on behalf of National Insurance Company Limited**

इंश्योरेंसइंडियलमिटिड Ombudsman Details: Office of the Insurance
OmbudsmanHindustan Building Annexe4th floor4CR AvenueKolkata - 700 072.
Tel:- 033-22124339 / 22124340
Fax:- 033-22124341
Email:- bimalokpal.kolkata@gbic.co.in,033-22124339/340.

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

ललित के. अलुरिया /LALIT K. ALURIA
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, हिंदुस्तान बिल्डिंग, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ **Authorized Signatory**

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/Policy Number: 100600501810013165	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 100600
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 100600 कार्यालय पता /Office Address: KOLKATA DIVISION VI First Floor, National Insurance Building, 8, India, Exchange Place, Kolkata, - 700001. State Code: 19, West Bengal GSTIN: 19AAACN9967E1Z0 Contact Number: 33 22209299 Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 9000000173 नाम/ Name: Mrs Bhagabati Bhuwania Contact Number: 9836607703



ग्राहक का नाम/ Customer Name: JAGADISH CHANDRA SHARMA	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9512741020	पैन/PAN:
पता/Address: 96/5, BLOCK-E, NEW ALIPUR. DIST. : KOLKATA, WEST BENGAL, शहर/City: KOLKATA, जिला/District: राज्य /State: WEST BENGAL, पिन/PIN: 700053 सेल/Cell: 9836607703	फोन/Phone: ई-मेल/ E-Mail: ashringi@gmail.com	

पॉलिसी: 00:00hours, onसे प्रभावी 16/03/2019 15/03/2020 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)

This is to certify that JAGADISH CHANDRA SHARMA has paid ₹.49,179.00 Rupees. Forty Nine Thousand One Hundred Seventy Nine Only towards premium for Hospitalisation Insurance vide Policy no.100600501810013165 for the period from 16/03/2019 to 15/03/2020 by Instrument number EASI2019030801122335 dated 08/03/2019. Premium ₹.41,677.00. CGST ₹.3,751.00. SGST ₹.3,751.00. IGST ₹.0.00. Payment received vide receipt no.100600811810021635 dated 08/03/2019.

यह प्रमाणित किया जाता है कि JAGADISH CHANDRA SHARMA ने रुपये ₹.49,179.00 केवल दस्तावेज संख्या Forty Nine Thousand One Hundred Seventy Nine दिनांक 100600501810013165 के द्वारा 16/03/2019 से 15/03/2020 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या EASI2019030801122335 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु 08/03/2019 प्रीमियम का भुगतान किया है।

प्रीमियम /Premium ₹.41,677.00 CGST ₹.3,751.00. SGST ₹.3,751.00. IGST ₹.0.00. रसीद संख्या के द्वारा भुगतान प्राप्त /Payment received vide receipt no.100600811810021635 दिनांक 08/03/2019.

कृते नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/

For National Insurance Company Limited


ललित के. अलुरिया /LALIT K. ALURIA
मुख्य प्रबंधक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
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

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 100600501810013165	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 100600
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 100600 कार्यालय पता /Office Address: KOLKATA DIVISION VI First Floor, National Insurance Building, 8, India, Exchange Place, Kolkata, - 700001. State Code: 19 , West Bengal GSTIN: 19AAACN9967E1Z0 Contact Number: 33 22209299 Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 9000000173 नाम/ Name: Mrs Bhagabati Bhuwania Contact Number: 9836607703



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

Invoice Serial No: 30011H9P00013165

Invoice Date: 08/03/2019

Details of Supplier:

National Insurance Company Limited.,
KOLKATA DIVISION VI First Floor, National Insurance Building, 8, India,Exchange Place,Kolkata, - 700001
State : 19 , West Bengal
GSTIN No : 19AAACN9967E1Z0

Details Of Receiver : JAGADISH CHANDRA SHARMA

Address : 96/5, BLOCK-E, NEW ALIPUR. DIST. : KOLKATA, WEST BENGAL
City : KOLKATA,
District: KOLKATA,
State: WEST BENGAL,
PIN: 700053.

Place Of Supply State : West Bengal
State Code : 19
GSTIN No : NA

SAC Code	Description of Service	Total(₹)	Discount	Taxable Value(₹)	CGST		SGST/UTGST		IGST	
					Rate	Amount(₹)	Rate	Amount(₹)	Rate	Amount(₹)
997133	Accident and health insurance services	41,677	0%	41,677	9%	3,751	9%	3,751	0%	0
TOTAL		41,677		41,677		3,751		3,751		0

Total Invoice Value (In figures) : ₹ 49,179

Total Invoice Value (In words) : Rupees Forty Nine Thousand One Hundred Seventy Nine Only.

Amount of Tax Subject to Reverse Charge : No

E.&.O.E

For and on behalf of

National Insurance Company Limited.,

Authorized Signatory