

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी नंबर/ <b>Policy Number:</b> <b>104200502110005174</b>	व्यवसाय स्रोत/Business Source: 066933
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 104200 कार्यालय पता /Office Address: KOLKATA DIVISION XXI Second Floor, 189/1, Bidhannagar Road, Kolkata - 700067. राज्य कोड/State Code: 19 , West Bengal जीएसटीआइन/GSTIN: 19AAACN9967E1Z0 संपर्क संख्या/Contact Number: 33 23558052 ई-मेल/eMail: 104200@nic.co.in मोबाइल नंबर/Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details: विक्रय चैनल कोड /Sales Channel Code: 066933900013769501 नाम /Name: Mr Ashoke Das संपर्क संख्या/ Contact Number: 9831308878 सह दलाल कोड / Co Broker Code:  Product UIN No: NICHLP21558V062021  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 DEBANJAN MONDAL	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9559584377	पैन /PAN: CXUPM8319R
पता/ Address: C/O. JOYDEV MONDAL, 78/2, VTC, K. G. BOSE SARANI, KOLKATA - 85., शहर/City: KOLKATA, जिला/District: KOLKATA, राज्य/State: WEST BENGAL, पिन/PIN: 700085. सेल/Cell: 9051513611	आधार /AADHAR: फोन /Phone: 9051513611 ई-मेल /E-Mail:	

पॉलिसी प्रभावी होने का समय घंटे को <b>Policy Effective from 14:50 hours, on 26/08/2021</b> की मध्य रात्रि तक प्रभावी/to midnight of <b>25/08/2022</b>			
प्रीमियम/ Premium	₹ 7,899.00	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं /NA
Less:Digital Discount	₹ 0.00		
Total Premium	₹ 7,899.00		
सीजीएसटी/CGST	₹ 711.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date	8800210826453983 दिनांक/Dt. 26/08/2021
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 711.00		
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00		
केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess	₹ 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	104200812110006561 दिनांक/Dt. 26/08/2021
कुल राशि /Total Amount	₹ 9,321.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	लागू नहीं /NA
(रूपए/Rupees Nine Thousand Three Hundred Twenty One केवल/Only.)			
*सरकारी सब्सिडी Government Subsidy: ₹ 0.00			

बीमित व्यक्ति का विवरण/ Details of Insured Persons						
क्र.सं./ S.No	बीमित व्यक्ति का नाम/ Name of the Insured Person	जन्म-तिथि/ आयु/ Date of Birth Age	संबंध पेशा/ RelationOccup ation	लिंग/ Gender	बीमा राशि (रू.) सीबीराशि/ Sum Insured(₹) CB Amount(₹)	पहले से मौजूद रोग/ अपवर्जन Pre-existing Diseases/Exclusions
1	DEBANJAN MONDAL	29/10/1997 23	Self Other Employees	M	10,00,000.00 0.00	NA
वैकल्पिक कॉपीराइट विवरण /Optional Copayment details :-						
सह भुगतान/co payment %:NA						

#### नामांकित विवरण /Nominee Details

नामांकित व्यक्ति का नाम/ Name of the Nominee	बीमित व्यक्ति के साथ संबंध/ Relationship with Insured
ANJALI MONDAL	Mother

Frequency of Premium Payment: Annual

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी नंबर /Policy Number: <b>104200502110005174</b>	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 066933
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 104200 कार्यालय पता /Office Address: KOLKATA DIVISION XXI Second Floor, 189/1, Bidhannagar Road, Kolkata - 700067. राज्य कोड/State Code: 19 , West Bengal जीएसटीआएन/GSTIN: 19AAACN9967E1Z0 संपर्क संख्या/Contact Number: 33 23558052 ई-मेल/Email: 104200@nic.co.in मोबाइल नंबर/Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल कोड/ Sales Channel Code: 066933900013769501 नाम/ Name: Mr Ashoke Das संपर्क संख्या/Contact Number: 9831308878 सह दलाल कोड / Co Broker Code: Product UIN No: NICHLP21558V062021 कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:1800 345 0330 ईमेल/email:customer.support@nic.co.in

एफ1/

टीपीए का विवरण/ TPA Details:PARAMOUNT HEALTH SERVICES TPA PVT LTD - KOLKATA CRO I, 8th Floor, ICMARD Building, 14/2, CIT Road, Scheme VIII M, Ultadanga, Kolkata - 700067 Contact No : 33 - 23567005 Fax : 33 - 23567014 Email : fees.paymentdetails@paramounttpa.com.

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 शब्दों, 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 26/August/2021. 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'**

इंश्योरेन्सइंडियालिमिटेड ओम्बड्समैन का विवरण/Ombudsman Details: Shri P. K. Rath, Office of the Insurance Ombudsman, Hindustan Bldg. Annexe, 4th Floor, 4, C.R. Avenue, KOLKATA - 700 072. Tel.: 033 - 22124339 / 22124340, Fax : 033 - 22124341, Email: bimalokpal.kolkata@ecoi.co.in.

स्टॉप ड्यूटी  
Stamp  
Duty:  
(₹ 0.50)

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

टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 30002H1P00005174

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 26/08/2021

आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,  
KOLKATA DIVISION XXI Second Floor, 189/1, Bidhannagar Road, Kolkata - 700067  
राज्य/State : 19, West Bengal  
जीएसटीआएन नंबर/  
GSTIN No : 19AAACN9967E1Z0

प्राप्तकर्ता का विवरण/Details Of Receiver : MR DEBANJAN MONDAL

पता/Address : C/O. JOYDEV MONDAL, 78/2, VTC, K. G. BOSE SARANI, KOLKATA - 85.  
शहर/City : KOLKATA,  
जिला/District: KOLKATA,  
राज्य/State: WEST BENGAL,  
पिन/PIN: 700085.

आपूर्ति का स्थान/Place Of  
Supply State : West Bengal  
राज्य कोड/State Code : 19  
जीएसटीआईएन नंबर/GSTIN No : NA

सैक कोड/SAC Code	सेवा का विवरण/ Description of Service	कुल/Total(₹)	छूट/ Disco unt	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	7,899	0%	7,899	9%	711	9%	711	0%	0	0
<b>TOTAL</b>		7,899		7,899		711		711		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) : ₹ 9,321

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