

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Parivar Medclaim

नॅशनल इन्श्योरेंस

National Insurance

Policy Number:

551702502010000259

जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office

कार्यालय कोड /Office Code: 551702

कार्यालय पता /Office Address:

HYDERABAD L B NAGAR BRANCH D.No. 11-8-116/4/G4, MJR EnclaveRoad No.2, Narasimhapuri ColonyOpp. Ashta Lakshmi Arch, SaroornagarHyderabad - 500035.

State Code: 36 , Telangana

GSTIN: 36AAACN9967E6ZZ

Contact Number: 40 24032581

Mobile Number:

व्यवसाय स्रोत /Business Source: 551702

विक्रय चैनल वविरण/Sales Channel

Code: 551702

नाम /Name: Hyderabad L B Nagar Branch

Contact Number:

सह दलाल कोड / Co Broker Code:

Customer Care Toll Free Number:

1800 345 0330

email:customer.support@nic.co.in

ग्राहक का नाम /Customer Name: _ CHEETIRALA KOTESWARARAO EMP ID	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9540837515	पैन /PAN:
पता/ Address: FLAT NO 203, SRI SHAILAJA VINAY ELITE, BANDLAGUDA, NAGOLE X ROADSHYDERABAD, 500068, City: HYDERABAD, District: HYDERABAD, State: TELANGANA, PIN: 500068. Cell: 7093842484	फोन /Phone:	
	ई-मेल /E-Mail: mcheetirala@gmail.com	

पॉलिसी: 01/08/2020 के 00:00 से 31/07/2021 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 01/08/2020 to midnight of 31/07/2021			
प्रीमियम/ Premium	₹ 7,178.00	कवर नोट संख्या और तथि/ Cover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 646.00	प्रस्ताव संख्या और तथि/ Proposal Number and Date	8800190717604032 Dt. 02/06/2020
SGST/UTGST	₹ 646.00		
IGST	₹ 0.00		
केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess	₹ 0.00		
कम:जीएसटी टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	रसीद संख्या और तथि/ Receipt Number and Date	551702812010000756 Dt. 20/07/2020
पुनर्प्राप्ति योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00		
कुल /Total Amount	₹ 8,470.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	60220048188565000258 and Dt.30/07/2019 551702501910000218 and Dt.31/07/2020
(Rupees Eight Thousand Four Hundred Seventy Only.)			

अस्पताल में भर्ती से संबंधित कवर का वविरण/Details of Hospitalization Cover				
फ्लोटर बीमा राशि/Floater SumInsured : ₹2,00,000.00				
क्र.सं./S.No.	बीमति व्यक्ति का नाम Name of the Insured Person	जन्मतथि/आयु Date of Birth/Age	संबंध/पेशा Relation/Occupation	लिंग/ Gender
1	Cheetirala Koteswararao Empid	14/05/1961 59	स्वयं/Self Business	M
2	Cheetirala Nagalakshmi	14/07/1972 48	Wife Housewife	F

टीपीए का वविरण/TPA Details:SAFEWAY TPA SERVICES PVT LTD - HYDERABAD, 5/9/60/A/27, No. 802, 8th Floor, Moguls Court, Basheerbagh,Hyderabad - 500001 Contact No : 40 - 24730009 Email : hyderabad@safewaytpa.in.
--

प्रमाण-पत्र /Certificate- Parivar Medclaim	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 551702502010000259	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 551702
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 551702 कार्यालय पता /Office Address: HYDERABAD L B NAGAR BRANCH D.No. 11-8-116/4/G4, MJR Enclave Road No.2, Narasimhapuri Colony Opp. Ashta Lakshmi Arch, Saroornagar Hyderabad - 500035. State Code: 36, Telangana GSTIN: 36AAACN9967E6ZZ Contact Number: 40 24032581 Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 551702 नाम/ Name: Hyderabad L B Nagar Branch Contact Number: Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 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 नरिधारति कए 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 रुप में एक साथ पढा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति जिसके लिए यह वशिष्टि 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 अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्रामाणिकता नरिस्त हो जाएगी। **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 20/July/2020. 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 इंडियामिडिज ओम्बुड्समन डिटेल्स: Shri I. Suresh Babu, Office of the Insurance Ombudsman, 6-2-46, 1st floor, "Moin Court", Lane Opp. Saleem Function Palace, A. C. Guards, Lakdi-Ka-Pool, Hyderabad - 500 004. Tel.: 040 - 67504123 / 23312122, Fax: 040 - 23376599, Email: bimalokpal.hyderabad@ecoi.co.in.

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

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


ललित के. अलुरिया / LALIT K. ALURIA
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- Parivar Mediclaim		
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 551702502010000259	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 551702	
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 551702 कार्यालय पता /Office Address: HYDERABAD L B NAGAR BRANCH D.No. 11-8-116/4/G4, MJR Enclave Road No.2, Narasimhapuri Colony Opp. Ashta Lakshmi Arch, Saroornagar Hyderabad - 500035. State Code: 36, Telangana GSTIN: 36AAACN9967E6ZZ Contact Number: 40 24032581 Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 551702 नाम/ Name: Hyderabad L B Nagar Branch Contact Number: Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in	

ग्राहक का नाम /Customer Name: _ CHEETIRALA KOTESWARARAO EMP ID	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9540837515	पैन /PAN:
पता / Address: FLAT NO 203, SRI SHAILAJA VINAY ELITE, BANDLAGUDA, NAGOLE X ROADSHYDERABAD , 500068, City: HYDERABAD, District: HYDERABAD, State: TELANGANA, PIN: 500068 Cell: 7093842484	फोन / Phone:	
	ई-मेल/ E-Mail: mcheetirala@gmail.com	

पॉलिसी: 01/08/2020 के 00:00 से 31/07/2021 की मध्य रात्रतिक प्रभावी / **Policy Effective from: 00:00 hours, on 01/08/2020 to midnight of 31/07/2021**

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 _CHEETIRALA KOTESWARARAO EMP ID has paid ₹.8,470.00 Rupees.Eight Thousand Four Hundred Seventy Only towards premium for Hospitalisation and Domiciliary Hospitalisation Insurance vide Policy no.551702502010000259 for the period from 01/08/2020 to 31/07/2021 by Instrument number EASI2020072010512759 dated/20/07/2020

यह प्रमाणित किया जाता है कि _CHEETIRALA KOTESWARARAO EMP ID ने रुपये ₹.8,470.00 Eight Thousand Four Hundred Seventy केवल दस्तावेज संख्या EASI2020072010512759 दिनांक 20/07/2020 के द्वारा 01/08/2020 से 31/07/2021 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या 551702502010000259 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु प्रीमियम का भुगतान किया है।

प्रीमियम/ Premium Premium ₹.7,178.00

CGST ₹.646.00. SGST ₹.646.00. IGST ₹.0.00. रसीद संख्या 551702812010000756 के द्वारा भुगतान की प्राप्ति/ Payment received vide receipt no.551702812010000756 दिनांक 20/07/2020.

कृते नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड /

For National Insurance Company Limited


 ललित के. अलुरिया / LALIT K. ALURIA
 मुख्य प्रबंधक/Chief Manager
 नेशनल इश्योरेंस कंपनी लि.,
 National Insurance Co. Ltd.
 प्रधान कार्यालय/Head Office
 3, Bidgani स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
 3, Middleton Street, Kolkata-700 071

वधिविit रूप से अधिकृत प्राधिकरण/

Duly Constituted Authority

नोट - पॉलिसी के नरिस्तीकरण की स्थिति में इस प्रमाणपत्र को नए प्रमाणपत्र जारी करने हेतु या बीमा में प्रीमियम से संबंधित किसी बदलाव हेतु बीमा कंपनी को सौंप दिया जाए ।

प्रमाण-पत्र /Certificate- Parivar Mediclaim	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 551702502010000259	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 551702
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 551702 कार्यालय पता /Office Address: HYDERABAD L B NAGAR BRANCH D.No. 11-8-116/4/G4, MJR Enclave Road No.2, Narasimhapuri Colony Opp. Ashta Lakshmi Arch, Saroornagar Hyderabad - 500035. State Code: 36 , Telangana GSTIN: 36AAACN9967E6ZZ Contact Number: 40 24032581 Mobile Number:	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 551702 नाम/ Name: Hyderabad L B Nagar Branch Contact Number: Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in



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: 30654H0P00000259

Invoice Date: 20/07/2020

Details of Supplier:

National Insurance Company Limited.,
HYDERABAD L B NAGAR BRANCH D.No. 11-8-116/4/G4, MJR Enclave Road No.2, Narasimhapuri Colony Opp. Ashta Lakshmi Arch, Saroonagar Hyderabad - 500035
State : 36, Telangana
GSTIN No : 36AAACN9967E6ZZ

Details Of Receiver : _ CHEETIRALA KOTESWARARAO EMP ID

Address : FLAT NO 203, SRI SHAILAJA VINAY ELITE, BANDLAGUDA, NAGOLE X ROADSHYDERABAD , 500068
City : HYDERABAD,
District: HYDERABAD,
State: TELANGANA,
PIN: 500068.

Place Of Supply State : Telangana
State Code : 36
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	7,178	0%	7,178	9%	646	9%	646	0%	0	0
TOTAL		7,178		7,178		646		646		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 8,470

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees
Eight Thousand Four Hundred Seventy
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


ललित के. अलुरिया / LALIT K. ALURIA
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड,
National Insurance Co. Ltd.
प्रमुख कार्यालय/Head Office
3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory