

पॉलिसी संख्या / Policy Number:
240700501910000261

आधिकारी कार्यालय/Issuing Office

कार्यालय कोड /Office Code: 240700

कार्यालय पता /Office Address: BELAPUR
BRANCH Fifth Floor, Vindhya Commercial
Complex, Plot 1, Sector, 11, C B D Belapur,
Navi Mumbai, Mumbai, Dist: Thane,
Maharashtra - 400614.

राज्य कोड/State Code: 27, Maharashtra

जीएसटीआइन/GSTIN: 27AAACN9967E1Z3

संपर्क संख्या/Contact Number:

मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0

व्यवसाय स्रोत/Business Source: 240700

विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Code:

240700

नाम /Name: Mumbai Division XVII Belapur

संपर्क संख्या/Contact Number:

Trusted Since 1906

Tel: 27575426 / 27579963 / 27560813 Fax: 27574342

M D INDIA HEALTHCARE SERVICE
TOLL FREE NO. 18002331166/4506/5692

ग्राहक का नाम /Customer Name: MRS NEHA DEVENDRA MACHKAR

पता/ Address: B-103,SHRAMIK CHS,PLOT NO.17,SECTOR
20,KHARGHAR,NAVI MUMBAI, शहर/City: RAIGARH - DISTRICT
OTHERS, जिला/District: RAIGARH, राज्य/State: MAHARASHTRA, पिन/
PIN: 410210.

सेल/Cell: 9320716830

ग्राहक आईडी /Customer ID:

9520446907

आधार /AADHAR:

फोन /Phone:

ई-मेल /E-Mail:

पैन /PAN: APJPS0844L

पॉलिसी प्रभावी होने का समय घंटे को Policy Effective from 00:00 hours, on 08/06/2019 की मध्य रात्रि तक प्रभावी/to midnight of 07/06/2020

प्रीमियम/ Premium	₹ 10,398.00	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover	NA
	₹	Note Number and Date	
सीजीएसटी/CGST	₹ 936.00		
एसजीएसटी/SGST/UTGST	₹ 936.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal	8800190604196927 दिनांक/Dt. 04/06/2019
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00	Number and Date	
कम:जीएसटी टीडीएस /	₹ 0.00		
Less:GST_TDS			
वसूली योग्य योग्य स्टाम्प ड्यूटी	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/ Receipt	240700811910000451 दिनांक/Dt. 04/06/2019
/Recoverable Stamp Duty		Number and Date	
		पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि	240700501810000559 दिनांक/Dt. 07/06/2019
		Previous Policy Number and	240700501710000492 दिनांक/Dt. 07/06/2018
कुल राशि /Total Amount	₹ 12,270.00	Expiry Date	

(रुपए/Rupees Twelve Thousand Two Hundred Seventy केवल/Only.)

*सरकारी सस्किडी Government
Subsidy: ₹ 0.00

बीमित व्यक्ति का विवरण/ Details of Insured Persons

क्र.सं./ S. बीमित व्यक्ति का नाम/ Name of the Insured Person	जन्म-तिथि/ आयु / Date of Birth Age	संबंध पेशा/ RelationOccu pation	लिंग/ Gen der	बीमा राशि (रु.) सीबीराशि/ Sum Insured(₹) CB Amount(₹)
1 NEHA DEVENDRA MACHKAR	16/01/1970	Self	F	1,50,000.00
	49	Self Employed		0.00
2 DEVENDRA MACHKAR	13/08/1968	Husband	M	1,50,000.00
	50	Business		0.00
3 DISHANK MACHKAR	16/12/1999	Son	M	1,50,000.00
	19	Students		0.00

नामांकित विवरण /Nominee Details

नामांकित व्यक्ति का नाम/ Name of the Nominee
DEVENDRA MACHKAR

बीमित व्यक्ति के साथ संबंध/ Relationship with Insured
Husband

एफ/1

टीपीए का विवरण/ TPA Details:MD INDIA HEALTH INSURANCE TPA PVT LTD - MUMBAI, Mezzanine floor, Ballard house, Adi Marzban path,
Ballard estate, Bearing CTS number 1185, Fort, Mumbai - 400001 Contact No : 22 - 22199104 Fax : 22 - 22199009 Email :
pupe@mdindia.com.

टिप्पणी/ Remarks: GIVE CONTINUATION BENEFIT UNDER BARODA HEALTH POLICY

नेशनल इन्श्योरेंस कम्पनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited
CIN : U10200WB1906GOI001713
IRDA Registration No. 58

पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : 3 मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता 700 071
Registered & Head Office : 3 Middleton Street, Kolkata 700 071
P No : 033-22831705-06 Fax : 033-22831712
email : website.administrator@nic.co.in

For any information please contact the Policy Issuing Office or visit our website at www.nationalinsuranceindia.com

Applicable to Receipts and Policies : In case of dishonour of Cheque / DD for Premium, the Policy / Receipt stands cancelled "ABINITIO".