पॉलिसी अनुसूची/ *Policy Schedule* - National Mediclaim Policy		
Policy Number: 300100501910007719	व्यवसाय स्त्रोत /*Business Source: 040035*	
जारीकर्ता कार्यालय/***Issuing Office*** कार्यालय कोड /*Office Code: 300100* कार्यालय पता /*Office Address: AHMEDABAD DIVISION I Third Floor, Jashwant Chambers, Neat Roopali Cinema,Lal Darwaja, Ahmedabad, Gujarat, - 380001.* *State Code: 24 , Gujarat* ***GSTIN**: 24AAACN9967E1Z9* *Contact Number: 79 25505059* *Mobile Number: 0*	विक्रय चैनल विवरण/***Sales Channel** Code: 9000132365* नाम /*Name: Ms Bhaghwati Y Patel Contact Number: 9825078296* 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: _ TRUPTI PANIGRAHI	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9525891462	पैन /PAN: AGWPP5319B
पता/ Address: B/5/41, GOYAL INTERCITY, OPP T.V. TOWER, THALTEJ AHMEDABAD DIST. : AHMEDABAD, GUJARAT,AHMEDABAD,AHMEDABAD, GUJARAT, PIN - 380054,AHMEDABAD,AHMEDABAD, GUJARAT, PIN - 380054,AHMEDABAD,AHMEDABAD, GUJARAT, PIN - 380054, City: AHMEDABAD, District: AHMEDABAD, State: GUJARAT, PIN: 380054. Cell: 9986229910	फोन /Phone: ई-मेल /E-Mail: truptipanigrahi@gmail.com	

पॉलिसी: 27/01/2020 के 00:00 से 26/01/2021 की मध्य रात्रि तक प्रभावी **/Policy Effective from 00:00 hours, on 27/01/2020 to midnight of 26/01/2021**

प्रीमियम/ Premium	₹ 17,598.00	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	NA
CGST	₹ 1,584.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date	8800171111016872 Dt. 27/11/2019
SGST/UTGST	₹ 1,584.00		
IGST	₹ 0.00		
केरला बाढ़ उपकर/Kerala Flood Cess	₹ 0.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
पुनर्प्राप्ति योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/ Receipt Number and Date	300100811910016922 Dt. 13/01/2020
कुल /**Total Amount**	₹ 20,766.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	30010048168565000132 and Dt.26/01/2018 300100501710001816 and Dt.26/01/2019 300100501810007366 and Dt.26/01/2020

(Rupees Twenty Thousand Seven Hundred Sixty Six Only.)

बीमति व्यक्ति का विवरण/ **Details of Insured Persons**

क्र.सं./	बीमति व्यक्ति का नाम/ **Name of the Insured Person**	जन्म-तिथि/ आयु **/ Date of Birth Age**	संबंध पेशा/ **RelationOccupation**	लिंग/ **Gender**	बीमा राशि (₹) सीबीराशि/ **Sum Insured(₹) CB Amount(₹)**
1	PANIGRAHI NALINI RANJAN	27/01/1943 77	Father Retired	M	2,00,000.00 90,000.00

टीपीए का विवरण/ **TPA Details**:PARAMOUNT HEALTH SERVICES TPA PVT LTD - AHMEDABAD, 304, Meera Manan Arcade, Near Krupa Petrol Pump,Parimal Crossing Road, Ellisbridge, Ahmedabad, Gujarat Toll Free No.1800226655 - 380006 Contact No : 79 - 40399287 Fax : 79 - 26401545 Email : contact.phs@paramounttpa.com.

प्रमाण-पत्र /*Certificate*- National Mediclaim Policy	
पॉलिसी संख्या/***Policy Number: 300100501910007719***	व्यवसाय स्त्रोत /*Business Source: 040035*
जारीकर्ता कार्यालय/***Issuing Office*** कार्यालय कोड /*Office Code: 300100* कार्यालय पता /*Office Address: AHMEDABAD DIVISION I Third Floor, Jashwant Chambers, Neat Roopali Cinema,Lal Darwaja, Ahmedabad, Gujarat, - 380001.* *State Code: 24 , Gujarat* ***GSTIN**: 24AAACN9967E1Z9* *Contact Number: 79 25505059* *Mobile Number: 0*	विक्रय चैनल विवरण/***Sales Channel Details*** विक्रय चैनल विवरण/ *Sales Channel Code: 9000132365* नाम/ *Name: Ms Bhaghwati Y Patel* *Contact Number: 9825078296* **Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330** **email:customer.support@nic.co.in**

जिसकी गवाही में दिनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को विधिवित अधिकृत किया जा रहा है उसके हाथ निर्धारित किए 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 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 उल्लेखित हो। यह आश्वासन दिया जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृति के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमिकता निरस्त हो जाएगी। ***/IN WITNESS WHEREOF****, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this* **13/January/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'***

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

इंश्योरेन्सइंडियालिमिटेड Ombudsman Details: Shri Amitabh12Office of the Insurance Ombudsman2nd FloorAmbica HouseNr. C.U. Shah CollegeAshram RoadAHMEDABAD-380 014Fax : 079-27546142Email ins.omb@rediffmail.com,079-27546840.

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

ललित के. अलुरिया / LALIT K. ALURIA
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेन्स कं. लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ ***Authorized Signatory***

TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30161H9P00007719 **Invoice Date:** 13/01/2020

Details of Supplier:
National Insurance Company Limited.,
AHMEDABAD DIVISION I Third Floor, Jashwant Chambers, Neat Roopali Cinema,Lal Darwaja, Ahmedabad, Gujarat, - 380001
State : 24 , Gujarat
GSTIN No : 24AAACN9967E1Z9

Details Of Receiver : _ TRUPTI PANIGRAHI
Address : B/5/41, GOYAL INTERCITY, OPP T.V. TOWER, THALTEJ AHMEDABAD DIST. : AHMEDABAD, GUJARAT,AHMEDABAD,AHMEDABAD, GUJARAT, PIN - 380054,AHMEDABAD,AHMEDABAD, GUJARAT, PIN - 380054,AHMEDABAD,AHMEDABAD, GUJARAT, PIN - 380054
City : AHMEDABAD,
District: AHMEDABAD,
State: GUJARAT,
PIN: 380054.

Place Of Supply State : Gujarat
State Code : 24
GSTIN No : NA

सैक कोड/ **SAC Code**	सेवा का ववरिण/ **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	17,598	0%	17,598	9%	1,584	9%	1,584	0%	0	0
TOTAL		17,598		17,598		1,584		1,584		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में)**Total Invoice Value (In figures) :**
₹ 20,766

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में)**Total Invoice Value (In words) : □□□□/Rupees**
Twenty Thousand Seven Hundred Sixty Six
केवल/**Only.**

रविर्स चार्ज के अधीन टैक्स की राशि **Amount of Tax Subject to Reverse Charge : No**

E.&.O.E

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

ललित के. अलुरिया / LALIT K. ALURIA
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेन्स कं. लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ ***Authorized Signatory***