

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - National Senior Citizen Mediclaim Policy	
Policy Number: 100900502210014630	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 066926
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 100900 कार्यालय पता /Office Address: KOLKATA DIVISION IX Third Floor, Ruby House, National Insurance Building,8, India Exchange Place, Kolkata, - 700001. State Code: 19, West Bengal GSTIN: 19AAACN9967E1Z0 Contact Number: 33 22253002 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Code: 9000142173 नाम /Name: Mr Prasenjit Goswami Contact Number: 9433425731 सह दलाल कोड / Co Broker Code:
	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: MRS TANUJA ROY	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9557937829	पैन /PAN: AGIPR3031N
पता/ Address: 164/C/28/1, LAKE GARDENS, P.O. LAKE GARDENS, City: KOLKATA, District: KOLKATA, State: WEST BENGAL, PIN: 700045. Cell: 9874362049	फोन /Phone:	ई-मेल /E-Mail: anusheela05@gmail.com

पॉलिसी: 31/03/2023 के 00:00 से 30/03/2024 की मध्य रात्रतिक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 31/03/2023 to midnight of 30/03/2024			
प्रीमियम/ Premium	₹ 14,284.00	कवर नोट संख्या और तथि/ Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 1,286.00	प्रस्ताव संख्या और तथि/Proposal Number and Date	8800210331618775 Dt. 31/01/2023
SGST/UTGST	₹ 1,286.00		
IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	रसीद संख्या और तथि/Receipt Number and Date	100900812210022948 Dt. 04/03/2023
पुनर्प्राप्त योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ती तथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	100900502010015594 and Dt.30/03/2022 100900502110016902 and Dt.30/03/2023
कुल /Total Amount	₹ 16,856.00		
(Rupees Sixteen Thousand Eight Hundred Fifty Six Only.)			

सामान्य सारांश/General Summary:

आवरण का विवरण/Details of Cover	
Plan Type : Individual	Plan : A
फ्लोटर आवरण/Floater Covers	
मूल आवरण की बीमा राशि/Basic Cover Sum Insured	NA
संचयी बोनस/Cumulative Bonus	NA
बाह रोगी के आवरण की बीमा राशि/Outpatient Cover Sum Insured	₹.

वकिंग सदस्य विवरण और वकिंग आवरण /Individual member details and Individual cover:

क.सं./ S.No	बीमित वकि का नाम/ Name of the Insured Person	जनम-तिथि आयु/ DOB Age	संबंध पेशा /Relation Occupation	लिंग /Gender	मूल आवरण की बीमा राशि/Basic Cover Sum Insured(₹)	संचयी बोनस /Cumulative Bonus(₹)
1	TANUJA ROY	05/04/1959 63 Years	Self Self Employed	F	3,00,000	30,000

पीईडी, पहले नदिन की तारीख के साथ / PED, with date first diagnosed : HTN & HIGH TRIGLYCERIDE, DATE-26/03/2021

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Senior Citizen Mediciam Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 100900502210014630	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 066926
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 100900 कार्यालय पता /Office Address: KOLKATA DIVISION IX Third Floor, Ruby House, National Insurance Building,8, India Exchange Place, Kolkata, - 700001. State Code: 19 , West Bengal GSTIN: 19AAACN9967E1Z0 Contact Number: 33 22253002 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 9000142173 नाम/ Name: Mr Prasenjit Goswami Contact Number: 9433425731
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/ Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in



नामांकित का विवरण/**Nominee Details :**

नामांकित व्यक्तिका नाम/ Name of the Nominee	आयु/Age	बीमति व्यक्तिके साथ संबंध/ Relationship with Insured
PRIYADARSHINI ROY	23 years	DAUGHTER

Co-payment Details :-

- Insured opting for cover for Pre-existing diabetes for the first two policy periods, can avail treatment for diabetes, subject to a co-payment of 10%
- Insured opting for cover for Pre-existing hypertension for the first two policy periods, can avail treatment for hypertension, subject to a co-payment of 10%
- Insured opting for cover for Pre-existing diabetes and hypertension for the first two policy periods, can avail treatment for diabetes or hypertension, subject to a co-payment of 25%

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

टिप्पणियां/ **Remarks:** EXCLUDED HTN & HIGH TRIGLYCERIDE RELATED DISEASE AND CONSEQUENTIAL DISEASES.

जिसकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधकृत किया जा रहा है उसके हाथ नर्धारित 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 रूप में एक साथ पढ़ा जाए तथा कोई भी शब्द या अभिव्यक्ति जिसके लिए यह वशिष्टि 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 अस्वीकृतके 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 04/March/2023. 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

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

इंश्योरेन्सइंडियलमिटिड Ombudsman Details: Office of the Insurance Ombudsman,Hindustan Bldg. Annexe, 7th Floor, 4, C.R. Avenue , Kolkata - 700072.
Tel.: 033 - 22124339 / 22124340
Email: bim alokp al.kolkata@ciains.co .in

स्टांप इयूटी
**Stamp
Duty:**
(₹ 1.00)

धृतिमान बर्चन / DHRITIMAN BARCHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्श्योरेन्स कं. लि.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय / Head Office
3, मीडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ **Authorized Signatory**

प्रमाण-पत्र /Certificate- National Senior Citizen Mediciam Policy	
पॉलिसी संख्या/ Policy Number: 100900502210014630	व्यवसाय स्रोत /Business Source: 066926
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 100900 कार्यालय पता /Office Address: KOLKATA DIVISION IX Third Floor, Ruby House, National Insurance Building,8, India Exchange Place, Kolkata, - 700001. State Code: 19 , West Bengal GSTIN: 19AAACN9967E1Z0 Contact Number: 33 22253002 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Code: 9000142173 नाम/ Name: Mr Prasenjit Goswami Contact Number: 9433425731
	कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/ Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 ईमेल/ email:customer.support@nic.co.in



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 MRS.TANUJA ROY has paid ₹.16,856.00 Rupees. (Sixteen Thousand Eight Hundred Fifty SixOnly) towards premium for *National Senior Citizen Mediciam Policy* Insurance vide Policy no.100900502210014630 for the period from 31/03/2023 to 30/03/2024 by Instrument number EASI2023030416563825 dated/04/03/2023

यह प्रमाणित किया जाता है कि MRS.TANUJA ROY ने रुपये ₹.16,856.00 केवल दस्तावेज संख्या Sixteen Thousand Eight Hundred Fifty Sixद्विंकित 100900502210014630 के द्वारा 31/03/2023 से 30/03/2024 की अवधि के लिए पॉलिसी संख्या EASI2023030416563825 के माध्यम से अस्पताल में भर्ती बीमा हेतु 04/03/2023 प्रीमियम का भुगतान किया है।

प्रीमियम/ Premium ₹.14,284.00 CGST₹.1,286.00. SGST₹.1,286.00. IGST ₹.0.00. रसीद संख्या 100900812210022948 के द्वारा भुगतान की प्राप्ति/ Payment received vide receipt no.100900812210022948 द्विंकित /dated 04/03/2023.

कृते नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड/

For National Insurance Company


धृतिमान बरहान / DHRITIMAN BAROHAN
मुख्य प्रबंधक/Chief Manager
नेशनल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड.
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मिडिलटन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
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 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

TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30015H2P00014630

Invoice Date: 04/03/2023

Details of Supplier:

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

Details Of Receiver : MRS TANUJA ROY

Address : 164/C/28/1, LAKE GARDENS, P.O. LAKE GARDENS
City : KOLKATA,
District: KOLKATA,
State: WEST BENGAL,
PIN: 700045.

Place Of Supply State : West Bengal
State Code : 19
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	14,284	0%	14,284	9%	1,286	9%	1,286	0%	0	0
TOTAL		14,284		14,284		1,286		1,286		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 16,856

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees
Sixteen Thousand Eight Hundred Fifty Six
केवल/Only.

रिवर्स चार्ज के अधीन टैक्स की राशि/ Amount of Tax Subject to Reverse Charge : No

E.&.O.E

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


धृतिमान बर्दान / DHRITIMAN BARDHAN
मुख्य प्रबन्धक/Chief Manager
नेशनल इन्शुरेन्स कंपनी लिमिटेड,
National Insurance Co. Ltd.
प्रधान कार्यालय/Head Office
3, मिडिल्टन स्ट्रीट, कोलकाता-700 071
3, Middleton Street, Kolkata-700 071

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

