

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule-GroupMedicclaim-Tailormade	
पॉलिसी संख्या / <b>Policy Number:</b> <b>3620050241000035</b>	व्यवसाय स्रोत/ <i>Business Source:</i> 362000
जारीकर्ता कार्यालय/ <b>Issuing Office</b> कार्यालय कोड/ <i>Office Code:</i> 362000 कार्यालय पता/ <i>Office Address:</i> NEW DELHI HAUZ KHAS DIVISION E 13, Main Market, Haus Khas, New Delhi - 110016. राज्य कोड/ <b>State Code:</b> 7 , Delhi जीएसटीएन/ <b>GSTIN:</b> 07AAACN9967E1Z5 संपर्क संख्या/ <i>Contact Number:</i> 11 26863895 eMail: 362000@nic.co.in मोबाइल संख्या / <i>Mobile Number:</i>	विक्रय चैनल विवरण/ <b>Sales Channel Details</b> कोड/ <i>Code:</i> 362000 नाम/ <i>Name:</i> New Delhi Hauz Khas Division संपर्क संख्या/ <i>Contact Number:</i> सह दलाल कोड / <i>Co Broker Code:</i>
	<b>Customer Care Toll Free Number:</b> <b>1800 345 0330</b> <b>email:customer.support@nic.co.in</b>



नेशनल इन्श्योरेंस  
National Insurance

ग्राहक का नाम/Customer Name: THE ORIENTAL INSURANCE COMPANY LIMITED ,	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9700879140	पैन/ PAN: AAACO0627R
पता/ Address: CORPORATE OFFICE, BLOCK-4, PLATE-A, NBCC OFFICE COMPLEX, KIDWAI NAGAR, EAST NEW DELHI, शहर/ City: SOUTH WEST DELHI - DISTRICT OT, जिला/District: SOUTH WEST DELHI, राज्य/State: DELHI, पिन/ PIN: 110023. सेल/Cell: 9650819398	फोन/ Phone: 9650819398	ई-मेल/ E-Mail: smita.s@newindia.co.in

पॉलिसी प्रभावी समय घंटे को <b>Policy Effective from 00:00 hours, on 01/04/2024</b> की मध्य रात्रि तक प्रभावी/ <b>to midnight of 31/03/2025 .</b>			
प्रीमियम /Premium	₹ 76,27,11,864.00	कवर नोट संख्या तथा तिथि/ Cover Note Number and Date	NA
सीजीएसटी/CGST	₹ 6,86,44,068.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि /Proposal Number and Date	8800240401041966 दिनांक/Dt. 01/04/2024
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी SGST/UTGST	₹ 6,86,44,068.00		
आईजीएसटी/GST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00		
वसूली योग्य स्टाम्प शुल्क / Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/ Receipt Number and Date	362000812310007785 दिनांक/Dt. 30/03/2024
कुल / Total	₹ 90,00,00,000.00	पिछली पॉलिसी संख्या तथा समाप्ति तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	NA
(रूपए /Rupees Ninety Crore केवल/Only.)			
Co- बीमा विवरण/Insurance एनआईसी/NIC 34.00%,UII - DO 10 MUMBAI - 021000 33.00%,NIA - Mumbai - 130400 33.00%. Details:			

**Location Address:**OIC HO.,South West Delhi - District Ot,South West Delhi,Delhi,110023.  
**Number of Families :**20000 **Number of Lives covered:**58000

SL. No	Coverage	Coverage Description	Sum Insured
1	Standard Cover	This policy covers employees of Oriental Insurance Co. Ltd. both serving as well as retired employees & their family members as opted by individual employees. The data is as per OIC records	₹ 10,00,00,00,000.00
	<b>Excess: *</b>		
	<b>Additional Information: NA</b>		

<b>TPA Details:</b> HEALTH INSURANCE TPA OF INDIA LTD - HO, Health Insurance TPA of India Ltd. 2nd Floor, Majestic Omnia Building, A-110, Sector 4 Noida, Uttar Pradesh , Toll free number : 1800 180 3600 / 1800 102 3600 ,Email: customerservice@hitpa.co.in . - 201301 Fax : 011 - 49043399 Email : customerservice@hitpa.co.in.
---

<b>Clauses</b>	<b>As per Annexure I</b>
----------------	--------------------------

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule-GroupMediclaim-Tailormade	
पॉलिसी संख्या / <b>Policy Number:</b> <b>362000502410000035</b>	व्यवसाय स्रोत/ <i>Business Source:</i> 362000
जारीकर्ता कार्यालय/ <b>Issuing Office</b> कार्यालय कोड/ <i>Office Code:</i> 362000 कार्यालय पता/ <i>Office Address:</i> NEW DELHI HAUZ KHAS DIVISION E 13, Main Market, Haus Khas, New Delhi - 110016. राज्य कोड/ <b>State Code:</b> 7 , Delhi जीएसटीएन/ <b>GSTIN:</b> 07AAACN9967E1Z5 संपर्क संख्या/ <i>Contact Number:</i> 11 26863895 eMail: 362000@nic.co.in मोबाइल संख्या / <i>Mobile Number:</i>	विक्रय चैनल विवरण/ <b>Sales Channel Details</b> कोड/ <i>Code:</i> 362000 नाम/ <i>Name:</i> New Delhi Hauz Khas Division संपर्क संख्या/ <i>Contact Number:</i> सह दलाल कोड / <i>Co Broker Code:</i>
	<b>Customer Care Toll Free Number:</b> <b>1800 345 0330</b> <b>email:customer.support@nic.co.in</b>



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 01/April/2024.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'****

इंश्योरेंसइंडियालिमिटेड ओम्बड्समैन का विवरण/Ombudsman Details: Office of the Insurance Ombudsman,2/2 A, Universal Insurance Building, Asaf Ali Road, New Delhi - 110 002.  
Tel.: 011 - 23232481/23213504  
Email: bimalokpal.delhi@cioins .co.in



कृते नेशनल इंश्योरेंस 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: 30930H4CE0000035

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 01/04/2024

## आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,  
NEW DELHI HAUZ KHAS DIVISION E 13, Main Market, Haus Khas, New Delhi - 110016  
राज्य/State : 7, Delhi  
जीएसटीआएन नंबर/  
GSTIN No : 07AAACN9967E1Z5

## प्राप्तकर्ता का विवरण/Details Of Receiver : THE ORIENTAL INSURANCE COMPANY LIMITED ,

पता/Address : CORPORATE OFFICE, BLOCK-4, PLATE-A, NBCC OFFICE COMPLEX, KIDWAI NAGAR, EAST NEW DELHI  
शहर/City : SOUTH WEST DELHI - DISTRICT OT,  
जिला/District: SOUTH WEST DELHI,  
राज्य/State: DELHI,  
पिन/PIN: 110023.

आपूर्ति का स्थान/Place Of  
Supply State : Delhi  
राज्य कोड/State Code : 7  
जीएसटीआईएन नंबर/GSTIN No : 07AAACT0627R1Z1

सैक कोड/SAC Code	सेवा का विवरण/ Description of Service	कुल/Total(₹)	ड्यूटी/ 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(₹)
997139	Other non-life insurance services (excluding reinsurance services)	76,27,11,864	0%	76,27,11,864	9%	6,86,44,068	9%	6,86,44,068	0%	0	0
<b>TOTAL</b>		76,27,11,864		76,27,11,864		6,86,44,068		6,86,44,068		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में )Total Invoice Value (In figures) : ₹ 90,00,00,000

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees Ninety Crore केवल/Only.

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

## E.&amp;.O.E

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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

