

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- Group Mediclaim Tailor	
पॉलिसी नंबर/ Policy Number: 370106502510000658	व्यवसाय स्रोत/Business Source: 080117
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 370106 कार्यालय पता /Office Address: JAIPUR BUSINESS OFFICE VII Shanti Sadan, Church Road, Opposite Shalimar, Jaipur, Rajasthan, - 302001. राज्य कोड/State Code: 8 , Rajasthan जीएसटीआइन/GSTIN: 08AAACN9967E1Z3 संपर्क संख्या/Contact Number: 141 2377177 मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details: विक्रय चैनल कोड /Sales Channel Code: 9000150004 नाम /Name: Mr Dinesh Pareek संपर्क संख्या/ Contact Number: 9928831182 UIN No: NICHLGP14033V011314 कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:1800 345 0330 ईमेल/email:customer.support@nic.co.in 9920501906



ग्राहक का नाम /Customer Name: MS BANASTHALI VIDYAPITH	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9516901855	पैन /PAN: *****7A
पता/ Address: POST-BANASTHALI, TEH-NEWAI, DIST.-TONK DIST. : TONK, RAJASTHAN, शहर/City: MALPURA, जिला/District: TONK, राज्य/State: RAJASTHAN, पिन/PIN: 304502.	आधार /AADHAR: फोन /Phone: ई-मेल /E-Mail:	
पॉलिसी: 01/01/2026 के 00:00 से 31/12/2026 की मध्य रात्रि तक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 01/01/2026 to midnight of 31/12/2026		
प्रीमियम/ Premium	₹ 1,10,44,066.00	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date
Less:Digital Discount	₹ 0.00	
Total Premium	₹ 1,10,44,066.00	
सीजीएसटी/CGST	₹ 9,93,966.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 9,93,966.00	
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00	
कम:जीएसटी टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	
वसूली योग्य योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/ Receipt Number and Date
कुल राशि /Total Amount	₹ 1,30,31,998.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date
(रूप/ Rupees One Crore Thirty Lakh Thirty One Thousand Nine Hundred Ninety Eight केवल/Only.)		
*सरकारी सन्धि Government Subsidy:	₹ 0.00	

Member Details
Provisional member basis: Yes

Sum Insured basis: Individual	Family size: self+	Basis of Premium: Per life Basis
-------------------------------	--------------------	----------------------------------

Summary of Insured Persons (Detailed list of insured person as per annexure)			
Sum Insured (INR) (Sum Insured per Insured person) AS PER LIST	Total No. of Primary Members	Total No. of Dependent Members	Total Insured Member Count
	2549	4932	7481

Risks Covered:
STANDARD GROUP MEDICLAIM (Tailor-made)

CLAIMS SERVICED BY TPA : PARK MEDICLAIM TPA PVT LTD, PARK MEDICLAIM TPA PVT LTD - JAIPUR, 253, Second Floor, Ganpati Plaza, M I Road, Jaipur, Rajasthan - 302001 Contact No : 141 - 3123166 Email : parkjaipur@parkmediclaim.co.in.
--

टिप्पणियां/ Remarks: All Terms and Coverages are as per the expiring Policy No. 370106502410000681. Policy is continuous Renewal. Covering Employees and Dependents. LIST OF MEMBERS AND SUM INSURED AS PER THE LIST PROVIDED. S.I. 15 LACS X1=1500000 10 LACS X 4=40,00000

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- Group Mediclaim Tailor	
पॉलिसी नंबर/ Policy Number: 370106502510000658	व्यवसाय स्रोत/Business Source: 080117
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 370106 कार्यालय पता /Office Address: JAIPUR BUSINESS OFFICE VII Shanti Sadan, Church Road, Opposite Shalimar, Jaipur, Rajasthan, - 302001. राज्य कोड/State Code: 8 , Rajasthan जीएसटीआइन/GSTIN: 08AAACN9967E1Z3 संपर्क संख्या/Contact Number: 141 2377177 मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details: विक्रय चैनल कोड /Sales Channel Code: 9000150004 नाम /Name: Mr Dinesh Pareek संपर्क संख्या/ Contact Number: 9928831182 UIN No: NICHLGP14033V011314 कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:1800 345 0330 ईमेल/email:customer.support@nic.co.in 9920501906



5LACSX813=406500000
2.5 LACSX1731 =432750000
2.00 LACSX1490=298000000
1 LACS X 3427 =342700000
0.50 LACSX15 =750000
TOTAL S.I. RS. 1486200000/-
TOTAL LIVES 7481
PRIMARY MEMBER - 2549

जिसकी गवाही में **31/December/2025** 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 शर्तों, 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 31/December/2025. 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'**

इन्श्योरेंसईंडियालिमिटेड ओम्बड्समैन का विवरण/Ombudsman Details: Office of the Insurance
Ombudsman, Jeevan Nidhi II, Ground Floor,
Bhawani Singh Road, Ambedkar Circle
JaiDur -302 005.
Tel.: 0141-2740363
Email: bimalokpal.jaipur@cioins.co.in.

स्टॉप ड्यूटी
Stamp
Duty:
(₹ 0.50)

कृते नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/
**For and on behalf of National
Insurance Company Limited**
अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ **Authorized Signatory**

Installment schedule :				
Record Selection	Installment #	Due Date	Installment Amount	Remarks
NA	NA	NA	NA	NA

टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र.सं./Invoice Serial No: 30253H5PE0000658

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 31/12/2025

आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,
JAIPUR BUSINESS OFFICE VII Shanti Sadan, Church Road, Opposite Shalimar, Jaipur, Rajasthan, - 302001
राज्य/State : 8 , Rajasthan
जीएसटीआएन नंबर/
GSTIN No : 08AAACN9967E1Z3

प्राप्तकर्ता का विवरण/Details Of Receiver : MS BANASTHALI VIDYAPITH

पता/Address : POST-BANASTHALI, TEH-NEWAI, DIST.-TONK DIST. : TONK, RAJASTHAN
शहर/City : MALPURA,
जिला/District: TONK,
राज्य/State: RAJASTHAN,
पिन/PIN: 304502.

आपूर्ति का स्थान/Place Of
Supply State : Rajasthan
राज्य कोड/State Code : 8
जीएसटीआईएन नंबर/GSTIN No : NA
यूआयएन नं./UIN 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		Kerala Flood Cess
					दर/Rate	राशि/Amount(₹)	दर/Rate	राशि/Amount(₹)	दर/Rate	राशि/Amount(₹)	राशि/Amount(₹)
997133	Accident and health insurance services	1,10,44,066	0%	1,10,44,066	9%	9,93,966	9%	9,93,966	0%	0	0
TOTAL		1,10,44,066		1,10,44,066		9,93,966		9,93,966		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में)Total Invoice Value (In figures) : ₹ 1,30,31,998

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees One Crore Thirty Lakh Thirty One Thousand Nine Hundred Ninety Eight 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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

