

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Group Mediclaim - Tailor Made with Floater	
Policy Number: 251100502310000293	व्यवसाय स्रोत / Business Source: 251100
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 251100 कार्यालय पता/ Office Address: MUMBAI DIVISION XI IInd Floor, National Insurance Building,, 14, Jamsheedji Tata Road,,Churchgate - 400020. State Code: 27 , Maharashtra GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 22 22036054 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 251100 नाम/ Name: Mumbai Division XI Contact Number: 0 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: CANARA BANK - RETIREES	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9701926969	पैन /PAN: AAACC6106G
पता/ Address: IR SECTION HEAD OFFICE, J C ROAD, City: BENGALURU, District: BENGALURU, State: KARNATAKA, PIN: 560002. Cell: 9739642745	फोन /Phone:	ई-मेल /E-Mail:

पॉलिसी: 01/11/2023 के 00:00 से 31/10/2024 की मध्य रात्रि तक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 01/11/2023 to midnight of 31/10/2024			
प्रीमियम/ Premium	₹ 23,32,21,953.00	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं/NA
CGST	₹ 0.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/Proposal Number and Date	8800231117382011 Dt. 17/11/2023
SGST/UTGST	₹ 0.00		
IGST	₹ 4,19,79,952.00		
कम:जीएसटी टैडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/Receipt Number and Date	251100812310002649 Dt. 01/11/2023
पुनर्प्राप्ति योग्य स्टाम्प ड्यूटी /Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00	पछिली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	251100502210000285 and Dt.31/10/2023 251100502010000377 and Dt.31/10/2021
कुल /Total Amount	₹ 27,52,01,905.00	(Rupees Twenty Seven Crore Fifty Two Lakh One Thousand Nine Hundred Five Only.)	
Co- Insurance Details: NIC 75.00%,NIA - MUMBAI - 120400 12.50%,OIC - CBO2 - Mumbai - 590000 12.50%.			

LocationAddress:

1)BENGALURU,,Bengaluru,Bengaluru,Karnataka,560002.

Number of families:11351 **Number of Lives covered:** 19785

SL. No	Coverage	Coverage Description	Sum Insured
1	Standard Cover	Combo Base Without Domiciliary	2,27,02,00,000.00
	अधिक/Excess:		
	Additional Information: NA		

TPA Details: RAKSHA TPA PVT LTD - MUMBAI BALLARD ESTATE, 7, Kumtha Street, Opposite: Hotel Maharaja, Ballard Estate, Mumbai - 400001
Contact No : 22 - 67876666 Fax : 22 - 39167411 Email : crcm@rakshatpa.com.

Clauses	As per Annexure I
----------------	--------------------------

टिप्पणियां/ **Remarks:** Combo Base Without Domiciliary Policy

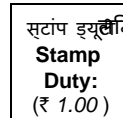
पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule - Group Mediclaim - Tailor Made with Floater	
Policy Number: 251100502310000293	व्यवसाय स्रोत / Business Source: 251100
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 251100 कार्यालय पता/ Office Address: MUMBAI DIVISION XI IInd Floor, National Insurance Building,, 14, Jamsheedji Tata Road,, Churchgate - 400020. State Code: 27 , Maharashtra GSTIN: 27AAACN9967E1Z3 Contact Number: 22 22036054 Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 251100 नाम/ Name: Mumbai Division XI Contact Number: 0 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



1. Family Definition: Retired/Resigned Employee + Spouse only or Widow/Widower
2. Sum Insured for Group Health Insurance on Family Floater basis: 2 lakhs
3. Data: As per annexure attached.
4. Claims will be processed as per policy terms, conditions and cappings.
5. Room Rent:-
Normal Room: Rs.5000 per day
ICU : Rs.7500 per day
6. No expenses related to domiciliary treatment shall be covered.
7. No expenses related to maternity are payable.
8. No corporate buffer is available.
9. For critical illness, hospitalization medical expenses alone are payable. No lump sum fixed benefit is payable.

जसिकी गवाही में दनि/ माह /वर्ष को उपरोक्त उल्लेखित कार्यालय पते पर अधोहस्ताक्षरी को वधिवित अधिकृत कयिा जा रहा है उसके हाथ नरिधारति कएि 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 पढा जाए तथा कोई भी शब्द या अभवियकृत जसिके लएि यह वशिषिट अर्थ पॉलिसी या अनुसूची के कसिी भी हसिसे में संलग्न कयिा गया हो, एक ही अर्थ वहन करेगा चाहे जहाँ भी उल्लेखित हो। यह आश्वासन दयिा जाता है कि प्रीमियम चेक के अस्वीकृत के मामले में, यह दस्तावेज स्वतः प्राथमकित्ता नरिसुत हो जाएगी। **/IN WITNESS WHEREOF, the undersigned being duly authorized hereunto set his/ her hand at the office address mentioned above, this 17/November/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'**

इंश्योरेंसइंडियालिमिटेड



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

TAX INVOICE

Invoice Serial No: 30154H3CE0000293

Invoice Date: 17/11/2023

Details of Supplier:

National Insurance Company Limited.,
MUMBAI DIVISION XI IInd Floor, National Insurance Building,,14, Jamshedji Tata Road,,Churchgate - 400020
State : 27 , Maharashtra
GSTIN No : 27AAACN9967E1Z3

Details Of Receiver : CANARA BANK - RETIREES

Address : IR SECTION HEAD OFFICE, J C ROAD
City : BENGALURU,
District: BENGALURU,
State: KARNATAKA,
PIN: 560002.

Place Of Supply State : Karnataka
State Code : 29
GSTIN No : 29AAACC6106G1ZX

सैक कोड/ SAC Code	सेवा का विवरण/ Description of Service	कुल/Total(₹)	छूट/ Discou nt	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(₹)
997139	Other non- life insurance services (excluding reinsuranc e services)	23,32,21, 953	0%	23,32,21,95 3	0%	0	0%	0	18%	4,19,79, 952	0
TOTAL		23,32,21, 953		23,32,21,95 3		0		0		4,19,79, 952	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में) Total Invoice Value (In figures) :
₹ 27,52,01,905

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में) Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees
Twenty Seven Crore Fifty Two Lakh One Thousand Nine Hundred Five
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

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/ Authorized Signatory

