

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule-GroupMediclaime-Tailormade	
पॉलिसी संख्या / Policy Number: 650600502410000047	व्यवसाय स्रोत/ Business Source: 910244
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 650600 कार्यालय पता/ Office Address: COONOR BUSINESS OFFICE First Floor, Sreeji Complex, Bedford Circle , Coonoor,,Dist: Nilgiris, Tamil Nadu, - 643101. राज्य कोड/ State Code: 33 , Tamil Nadu जीएसटीएन/ GSTIN: 33AAACN9967E1ZA संपर्क संख्या/ Contact Number: 423 2230841 मोबाइल संख्या / Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 91024400000001 नाम/ Name: COSMOS INSURANCE BROKERS PVT LTD संपर्क संख्या/ Contact Number: 9495217328 Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in



ग्राहक का नाम /Customer Name: THE LAWRENCE SCHOOL	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9701960754	पैन /PAN: AAATT7553R
पता/ Address: LOVEDALE LOVEDALE POST THE NIGIRIS., शहर/City: UTHAGAMANDALAM, जिला/District: NILGIRIS, राज्य/State: TAMIL NADU, पिन/PIN: 643003. सेल/Cell: 9486455501	आधार /AADHAR: फोन /Phone: 9486455501	ई-मेल /E-Mail: am@thelawrenceschool.org

पॉलिसी: 18/06/2024 के 00:00 से 17/06/2025 की मध्य रात्रि तक प्रभावी /**Policy Effective from 00:00 hours, on 18/06/2024 to midnight of 17/06/2025**

प्रीमियम/ Premium	₹27,53,430.00	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं /NA
Less:Digital Discount	₹ 0.00		
Total Premium	₹ 27,53,430.00		
सीजीएसटी/CGST	₹ 2,47,809.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date	8800220628035789 दिनांक/Dt. 23/05/2024
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 2,47,809.00		
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	650600812410000255 दिनांक/Dt. 14/06/2024
कुल राशि / Total Amount	₹ 32,49,048.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	650600502310000060दिनांक/Dt.17/06/2024 650600502210000076दिनांक/Dt.17/06/2023
(रूपए/Rupees Thirty Two Lakh Forty Nine Thousand Forty Eight केवल/Only.)			
*सरकारी सब्सिडी Government Subsidy: ₹ 0.00			

LocationAddress:

1)THE LAWRENCE SCHOOL,LOVEDALE,OOTY,Uthagamandalam,Nilgiris,Tamil Nadu,643003.

Number of families:106 Number of Lives covered: 412

SL. No	Coverage	Coverage Description	Sum Insured
1	Standard Cover	STAFFS - AS PER GROUP TAILORMADE FLOATER COVER FOR 106 EMPLOYEES AND THEIR FAMILIES WITH TOTAL 412 LIVES	₹ 2,30,00,000.00
	अधिक/Excess: AS PER EXPIRED POLICY TERMS AND CONDITIONS.		
	Additional Information: SPECIAL CONDITIONS MENTIONED IN REMARKS		

TPA Details: MEDI ASSIST INDIA TPA PVT LTD - COIMBATORE, 3rd Floor, INDSIL House, T.V. Samy Road West, R.S. Puram, Coimbatore 641002 - 641002 Contact No : 422 - 2300017 Email : nic@mediassist.in.

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

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule-GroupMediclaime-Tailormade	
पॉलिसी संख्या / Policy Number: 650600502410000047	व्यवसाय स्रोत/ Business Source: 910244
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 650600 कार्यालय पता/ Office Address: COONOR BUSINESS OFFICE First Floor, Sreeji Complex, Bedford Circle , Coonoor,,Dist: Nilgiris, Tamil Nadu, - 643101. राज्य कोड/ State Code: 33 , Tamil Nadu जीएसटीएन/ GSTIN: 33AAACN9967E1ZA संपर्क संख्या/ Contact Number: 423 2230841 मोबाइल संख्या / Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 91024400000001 नाम/ Name: COSMOS INSURANCE BROKERS PVT LTD संपर्क संख्या/ Contact Number: 9495217328 Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in



FINANCIER DETAILS

टिप्पणियां/ Remarks: The terms and conditions as per expiry. Other terms, conditions and exceptions as per NGMP policy except policy clauses 2.5 (Modern Treatments), 2.6 (Adventurous Sport) & 3.1.3 (HIV/AIDS cover). All other relevant circulars, guidelines and instructions issued thereunder shall be applicable. Tailor-made coverage opted 1. Family floater 2. 4.1,4.2 & 4.3 deleted. Waiver of all waiting periods. 3. Waiver of 9 months waiting period for maternity 4. Corporate buffer Rs.5 lacs sub limit up to 2 lacs per family 5. Waiver of 30 days waiting period 6. Baby day one cover 7. Mental Illness Cover as per clauses 3.1.4 of NGMP 8. the maternity benefit under GMP Policy is as follows 3.2.1 Maternity Benefit The Company shall pay Maternity Expenses up to Rs 50,000/- for up to first two deliveries or terminations of pregnancy of the Insured Person, as described below 3.2.1.1 Cover Maternity Expenses means; a) Medical treatment expenses traceable to childbirth (including complicated deliveries and caesarean sections incurred during hospitalization); b) Expenses towards lawful medical termination of pregnancy during the policy period. 3.2.1.2 Exclusions The company shall not be liable to make any payment under the cover in respect of any expenses incurred in connection with or in respect of: 1. Delivery or termination after first two deliveries or terminations of the Insured Person. 2. Surrogate or vicarious pregnancy 3. Ectopic pregnancy 4. Pre and post hospitalization expenses. Coverage details AS PER EXPIRED POLICY CONDITIONS,TERMS AND EXCLUSIONS 1) Room rent restriction Room Rent - 2% of SI for Normal & 2% of SI for ICU - Proportionate Clause will apply 2) Capping Cataract - Rs.24000/- per eye AYUSH Treatment - 25% of SI Ambulance - Rs.1000/- per incidence 3) Congenital Internal is covered. Congenital External is covered only at Life threatening case. EXCLUSION other than permanent exclusions in Standard GMC policy. 1) clauses 2.5 (Modern Treatments), 2) Domiciliary Treatment 3) Cost of Health checkup and Terrorism 4) Pre and Post Natal expenses All other terms and conditions are as per expired policy.

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule-GroupMediclaime-Tailormade	
पॉलिसी संख्या / Policy Number: 650600502410000047	व्यवसाय स्रोत/ Business Source: 910244
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 650600 कार्यालय पता/ Office Address: COONOR BUSINESS OFFICE First Floor, Sreeji Complex, Bedford Circle , Coonoor,,Dist: Nilgiris, Tamil Nadu, - 643101. राज्य कोड/ State Code: 33 , Tamil Nadu जीएसटीएन/ GSTIN: 33AAACN9967E1ZA संपर्क संख्या/ Contact Number: 423 2230841 मोबाइल संख्या / Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 91024400000001 नाम/ Name: COSMOS INSURANCE BROKERS PVT LTD संपर्क संख्या/ Contact Number: 9495217328 Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in



जिसकी गवाही में **19/June/2024** 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 19/June/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,Fatima Akhtar Court, 4th Floor, 453, Anna Salai, Teynampet, Chennai- 600 018.
Tel.: 044 - 24333668 / 24335284
Email: bimalokpal.chennai@cioins.co.in

स्टॉप ड्यूटी
**Stamp
Duty:**
(₹ 1.00)

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

टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क्र./Invoice Serial No: 30539H4PE0000047

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 19/06/2024

आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,
COONOR BUSINESS OFFICE First Floor, Sreeji Complex, Bedford Circle, Coonoor,,Dist: Nilgiris, Tamil Nadu, - 643101
राज्य/State : 33, Tamil Nadu
जीएसटीआन नंबर/
GSTIN No : 33AAACN9967E1ZA

प्राप्तकर्ता का विवरण/Details Of Receiver : THE LAWRENCE SCHOOL

पता/Address : LOVEDALE
LOVEDALE POST
THE NIGIRIS.
शहर/City : UTHAGAMANDALAM,
जिला/District: NILGIRIS,
राज्य/State: TAMIL NADU,
पिन/PIN: 643003.

आपूर्ति का स्थान/Place Of
Supply State : Tamil Nadu
राज्य कोड/State Code : 33
जीएसटीआईएन नंबर/GSTIN No : 33AAATT7553R1ZS

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(₹)	
997133	Accident and health insurance services	27,53,430	0%	27,53,430	9%	2,47,809	9%	2,47,809	0%	0	0
TOTAL		27,53,430		27,53,430		2,47,809		2,47,809		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में)Total Invoice Value (In figures) : ₹ 32,49,048

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees Thirty Two Lakh Fourty Nine Thousand Fourty 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



पृष्ठांकन /Endorsement - GroupMediclaime-Tailormade	
पॉलिसी संख्या/Policy Number : 650600502410000046	जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code : 650600
व्यवसाय स्रोत/ Business Source : 91024400000001	कार्यालय पता / Office Address : COONOR BUSINESS OFFICE First Floor, Sreeji Complex, Bedford Circle, Coonoor,,Dist: Nilgiris, Tamil Nadu, - 643101. State Code: 33, Tamil Nadu जीएसटीआईएन / GSTIN: 33AAACN9967E1ZA संपर्क संख्या / Contact Number: 423 2230841
विक्रय चैनल का नाम/ Sales Channel Name : COSMOS INSURANCE BROKERS PVT LTD	विक्रय चैनल संपर्क नम्बर/ Sales Channel Contact Number : 9495217328 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: THE LAWRENCE SCHOOL	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9701960754	पैन/ PAN: AAATT7553R
पता/ Address: LOVEDALE LOVEDALE POST THE NIGIRIS., शहर/City : UTHAGAMANDALAM, जिला/District : NILGIRIS, राज्य/State : TAMIL NADU, पिन/ PIN : 643003. मोबाइल/Mobile : 9486455501	फोन/ Phone: 9486455501 ई-मेल/ E-Mail: am@thelawrenceschool.org	
Policy Effective from 00:00 hours, on 18/06/2024 to midnight of 17/06/2025		
Premium: ₹ 44,44,269.00	Total SI: ₹3,74,00,000.00	
Less:Digital Discount ₹ 0.00		
Total Premium ₹ 44,44,269.00		
CGST ₹ 3,99,984.00		
SGST/UTGST ₹ 3,99,984.00	Proposal Number and Date: 8800240618373355 Dt. 18/06/2024	
IGST ₹ 0.00		
Kerala Flood Cess ₹ 0.00	Receipt Number: 650600812410000255	
Recoverable Stamp Duty: ₹ 0.00	Receipt Date: 14/06/2024	
Total Amount: ₹ 52,44,237.00	Co-Insurance Details: N/A	
(Rupees Fifty Two Lakh Forty Four Thousand Two Hundred Thirty Seven Only.)		
Endorsement Effective from 00:00 hours, on 18/06/2024 to midnight of 17/06/2025		
Additional Premium: ₹ 0.00	Insured's Request Date: 20/06/2024	
CGST ₹ 0.00		
SGST/UTGST ₹ 0.00	Endorsement Number: 650600502482100010	
IGST ₹ 0.00		
Kerala Flood Cess ₹ 0.00	Endorsement Issue Date: 20/06/2024	
Recoverable Stamp Duty: ₹ 0.00	Receipt Number: N/A	
Total Amount : ₹ 0.00	Receipt Date: N/A	
(Rupees Zero Only.)		

General / Common Information change

ADDITION OF MEMBERS =====			
Notwithstanding anything to the contrary stated therein it is hereby agreed and declared and agreed that with effect from 16/06/2024			
SL.NO.	Name of member	DOB of Member	Relationship
299	Preethi. S	02/03/2000	Wife
300	Esther Gracia	10/02/2022	Daughter
301	M. Ravinderan	22/02/1962	Father

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited
CIN : U10200WB1906GOI001713
IRDA Regn. No 58

पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : प्रिमेस सं. 18-0374, प्लॉट सं. सी बी डी-81, न्यू टाउन, कोलकाता 700 156
दिनांक 01 अक्टूबर 2024
P No : 033-22831705-06 Fax: 033-22831712
email: websiteadministrator@nic.co.in

For any information please contact the Policy Issuing Office for visit our website at <https://nationalinsurance.nic.co.in/>

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule-GroupMedicclaim-Tailormade	
पॉलिसी संख्या / Policy Number: 650600502410000046	व्यवसाय स्रोत/ Business Source: 910244
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 650600 कार्यालय पता/ Office Address: COONOOR BUSINESS OFFICE First Floor, Sreeji Complex, Bedford Circle, Coonoor,,Dist: Nilgiris, Tamil Nadu, - 643101. राज्य कोड/ State Code: 33, Tamil Nadu जीएसटीएन/ GSTIN: 33AAACN9967E1ZA संपर्क संख्या/ Contact Number: 423 2230841 मोबाइल संख्या / Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 91024400000001 नाम/ Name: COSMOS INSURANCE BROKERS PVT LTD संपर्क संख्या/ Contact Number: 9495217328 सह दलाल कोड / Co Broker Code:
Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in	



Consolidated Stamp Duty Paid
as per Tamilnadu Govt.G.O.(Rt.)
No.125 Dt:08-04 -2022 Paid by
NIC, Coimbatore (R.O.)

ग्राहक का नाम/ Customer Name: THE LAWRENCE SCHOOL	ग्राहक आईडी/ Customer ID: 9701960754	पैन/ PAN: AAATT7553R
पता/ Address: LOVEDALE LOVEDALE POST THE NIGIRIS., शहर/ City: UTHAGAMANDALAM, जिला/ District: NILGIRIS, राज्य/ State: TAMIL NADU, पिन/ PIN: 643003. सेल/ Cell: 9486455501	फोन/ Phone: 9486455501	ई-मेल/ E-Mail: am@thelawrenceschool.org

पॉलिसी प्रभावी समय घंटे को Policy Effective from 00:00 hours, on 18/06/2024 की मध्य रात्रि तक प्रभावी/ to midnight of 17/06/2025 .			
प्रीमियम / Premium	₹ 44,44,269.00	कवर नोट संख्या तथा तिथि/ Cover Note Number and Date	NA
सीजीएसटी/ CGST	₹ 3,99,984.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि / Proposal Number and Date	8800240618373355 दिनांक/ Dt. 18/06/2024
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी SGST/UTGST	₹ 3,99,984.00		
आईजीएसटी/ IGST	₹ 0.00		
कम:जीएसटी टीबीएस / Less:GST TDS	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/ Receipt Number and Date	650600812410000255 दिनांक/ Dt. 14/06/2024
वसूली योग्य स्टाम्प शुल्क / Recoverable Stamp Duty	₹ 0.00		
कुल / Total	₹ 52,44,237.00	पिछली पॉलिसी संख्या तथा समाप्ति तिथि/ Previous Policy Number and Expiry Date	650600502210000076 and Dt.17/06/2023 650600502310000060 and Dt.17/06/2024
(रुपय / Rupees Fifty Two Lakh Forty Four Thousand Two Hundred Thirty Seven केवल/Only.)			

Location Address: THE LAWRENCE SCHOOL, LOVEDALE, OOTY, Uthagamandalam, Nilgiris, Tamil Nadu, 643003.
Number of Families: 187 **Number of Lives covered:** 665

SL. No	Coverage	Coverage Description	Sum Insured
1	Standard Cover	SUPPORTING STAFFS - AS PER GROUP TAILORMADE FLOATER COVER FOR 187 EMPLOYEES AND THEIR FAMILIES WITH TOTAL 665 LIVES	₹ 3,74,00,000.00
	Excess: AS PER EXPIRED POLICY TERMS AND CONDITIONS.		
	Additional Information: SPECIAL CONDITIONS MENTIONED IN REMARKS		

TPA Details: MEDI ASSIST INDIA TPA PVT LTD - COIMBATORE, 3rd Floor, INDSIL House, T.V. Samy Road West, R.S. Puram,
Coimbatore 641002 - 641002 Contact No : 422 - 2300017 Email : nic@mediassist.in.

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



नेशनल इन्श्योरेंस कम्पनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited
CIN : U10200WB1906GOI001713
IRDA Regn. No 98

पंजीकृत एवं प्रमाणित कार्यालय : पिनस सं. 18-0374, प्लॉट सं. सी बी डी-81, न्यू टाउन, कोलकाता 700 156
Registered & Head Office : Premises No.18-0374, Plot No. CBD - 81, New Town, Kolkata 700 156
P No : 033-22831705-06 Fax: 033-22831712
Email : web@nic.co.in, administrator@nic.co.in

पृष्ठ सं. Page no: 1

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule-GroupMediclaim-Tailormade	
पॉलिसी संख्या / Policy Number: 650600502410000046	व्यवसाय स्रोत/ Business Source: 910244
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड/ Office Code: 650600 कार्यालय पता/ Office Address: COONOOR BUSINESS OFFICE First Floor, Sreeji Complex, Bedford Circle, Coonoor,,Dist: Nilgiris, Tamil Nadu, - 643101. राज्य कोड/ State Code: 33 , Tamil Nadu जीएसटीएन/ GSTIN: 33AAACN9967E1ZA संपर्क संख्या/ Contact Number: 423 2230841 मोबाइल संख्या / Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/ Sales Channel Details कोड/ Code: 910244000000001 नाम/ Name: COSMOS INSURANCE BROKERS PVT LTD संपर्क संख्या/ Contact Number: 9495217328 सह दलाल कोड / Co Broker Code: Customer Care Toll Free Number: 1800 345 0330 email:customer.support@nic.co.in



जिसकी गवाही में 19/June/2024 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 19/June/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'**

इन्श्योरेंसइंडियालिमिटेड ओम्बुड्समैन का विवरण/Ombudsman Details: Office of the Insurance Ombudsman, Fatima Akhtar Court, 4th Floor, 453, Anna Salai, Teynampet, Chennai- 600 018.
Tel.: 044 - 24333668 / 24335284
Email: bimalokpal.chennai@cioins.co.in

स्टाम्प ड्यूटी
Stamp
Duty:
(₹ 1.00)

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



नेशनल इन्श्योरेंस कम्पनी लिमिटेड
National Insurance Company Limited
CIN : U10200WB1906GOI001713
IRDA Regn. No 38

पंजीकृत एवं प्रधान कार्यालय : प्रीमिस सं. 18-0374, प्लॉट सं. सी बी डी-81, न्यू टाउन, कोलकाता 700 156
Registered & Head Office : Premises No.18-0374, Plot No. CBD - 81, New Town, Kolkata 700 156
P No : 033-22831705-08 Fax: 033-22831712
email : website.administrator@nic.co.in

पृष्ठ सं. Page no: 3