पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule-GroupMediclaim-Tailormade



_						
	पॉलिसी संख्या / Policy Number: 200100502410000163	व्यवसाय स्रोत/Business Source: 200100				
	जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office	<u>विक्रय चैनल विवरण/</u>				
	कार्यालय कोड/ Office Code: 200100	Sales Channel Details				
	कार्यालय पता/ Office Address: GUWAHATI	कोड/ Code: 200100				
	BUSINESS OFFICE I 2nd Floor, Lohia	नाम/ Name: Guwahati Division I				
	Mansion,GS Road, Bhangagarh, Guwahati, -	संपर्क संख्या/Contact Number:				
	781005.	0				
	राज्य कोड/ <b>State Code:</b> 18 , Assam	Customer Care Toll Free Number:				
	जीएसटीएन/ <b>GSTIN</b> : 18AAACN9967E1Z2	1800 345 0330				
	संपर्क संख्या/Contact Number: 361 2451163	email:customer.support@nic.co.in				
	मोबाइल संख्या /Mobile Number: 0					

ग्राहक का नाम /Customer Name: INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY GUWAHATI	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9702295899	पैन /PAN: AAAJI0130P			
पता/ Address: INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY GUWAHATI GUWAHATI 781039	आधार /AADHAR:				
GUWAHATT 781039 ASSAM, INDIA, शहर/City: GUWAHATI, जिला/District: KAMRUP	फोन /Phone: 7896475280				
METRO, राज्य/State: ASSAM, पिन/PIN: 781039.	ई-मेल /E-Mail: gmis@iitg.ac.in				
सेल/Cell: 7896475280					

dnight of 31/07/2025					
प्रीमियम/ Premium	₹3,45,33,599.00	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं /NA		
Less:Digital Discount	₹ 0.00				
Total Premium	₹ 3,45,33,599.00				
सीजीएसटी/CGST	₹ 31,08,024.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal 88	8800230731883007 दिनांक/Dt. 31/07/2024		
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 31,08,024.00				
आईजीएसटी/IGST	₹ 0.00				
कम:जीएसटी_टीडीएस / Less:GST_TDS	₹ 0.00				
नूली योग्य योग्य स्टाम्प ड्यूटी ecoverable Stamp Duty	₹ 0.00	रसीद संख्या और तिथि/ Receipt Number and Date	200100812410001035 दिनांक/Dt. 01/08/2024		
कुल राशि /Total Amount	₹ 4,07,49,647.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	200100502310000159िंदनांक/Dt.31/07/2024		

# LocationAddress:

1)INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY, GUWAHATI, ASSAM, Guwahati, Kamrup Metro, Assam, 781039.

# Number of families:8729 Number of Lives covered: 10955

SL. No	Coverage	Coverage Description	Sum Insured				
1	GROUP MEDICAL INSURANCE SCHEME 2024-25 OF STUDENTS, EMPLOYEES AND DEPENDENTS, RETIREES AND DEPENDENTS		`1,44,29,00,000.00				
'	अधिक/Excess: AS PER GMIS 2024-25 AND EXPIRING POLICY.						
	Additional Information: NA						
2	Corporate buffer	CORPORATE BUFFER - GROUP MEDICAL INSURANCE SCHEME 2023-24 OF STUDENTS, EMPLOYEES AND DEPENDENTS, RETIREES AND DEPENDENTS	`40,00,000.00				
2	अधिक/Excess: AS PER TENDER.						
Ħ	Additional Information: NA						

TPA Details: MEDI ASSIST INDIA TPA PVT LTD - KOLKATA CRO II, Thappar House, 8th Floor ,25 Brabourne Road, Kolkata. - 700001 Contact No : 33 - 39835717 Fax : 33 - 39835702 Email : nic@mediassist.in.

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule-GroupMediclaim-Tailormade

नंशनल इन्श्योरेन्स National Insurance Trusted Since 1906

पॉलिसी संख्या / Policy Number: व्यवसाय स्रोत/Business Source: 200100 200100502410000163 जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office विक्रय\_चैनल\_विवरण/ Sales Channel Details कार्यालय कोड/Office Code: 200100 कोड/ Code: 200100 कार्यालय पता/Office Address: GLIWAHATI नाम/ Name: Guwahati Division I BUSINESS OFFICE I 2nd Floor, Lohia संपर्क संख्या/Contact Number: Mansion, GS Road, Bhangagarh, Guwahati, -781005. **Customer Care Toll Free Number:** राज्य कोड/State Code: 18 . Assam 1800 345 0330 जीएसटीएन/**GSTIN**: 18AAACN9967F172 email:customer.support@nic.co.in

### FINANCIER DETAILS

হৈঘ্দীযাঁ/ Remarks: GROUP MEDICLAIM INSURANCE SCHEME 2024-25 FOR IITG STUDENTS, EMPLOYEES AND DEPENDENTS, RETIREES AND DEPENDENTS.

STUDENTS- 7703 NOS- SUM INSURED 1 LAC PER STUDENT EMPLOYEES- 1026 NOS- SUM INSURED 2 LAC PER FAMILY ON FLOATER BASIS AS PER LIST ATTACHED.

CORPORATE BUFFER RS 40 LAKHS

संपर्क संख्या/Contact Number: 361 2451163 मोबाइल संख्या /Mobile Number: 0

#### COVERAGE-

- 1. AS PER TENDER REF NO IITG/MS/GMIS/5/2023-24 DT 06-06-2023
- 2. AS PER CORRIGENDUM DT 16-06-2023.
- 3. AS PER MINUTES OF THE MEETINGS DTD 27-06-2024.
- 4. As per expiring policy 200100502310000159 and expiring agreement No IN-AS81930627700810W.

All other terms and conditions will be as per National Group Mediclaim Policy.

जिसकी गवाही में 01/August/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 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 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/August/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'

इंश्योरेन्सइंडियालिमिटेड ओम्बङ्समैन का विवरण/Ombudsman Details: Office of the Insurance Ombudsman,Jeevan Nivesh, 5th Floor, Nr. Panbazar over bridge, S.S. Road, Guwahati - 781001(ASSAM).

Tel.: 0361 - 2632204 / 2602205

Email: bimalokpal.guwahati@cioins .co.in

स्टांप ड्यूटी Stamp Duty: (₹ 1.00)

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड/ For and on behalf of National Insurance Company Limited अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory

## टैक्स इनवॉयस/TAX INVOICE

इनवॉयस क.सं./Invoice Serial No: 30096H4PE0000163 इनवॉयस ितथ,/Invoice Date: 01/08/2024

### आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,

GUWAHATI BUSINESS OFFICE I 2nd Floor, Lohia Mansion, GS Road, Bhangagarh, Guwahati, - 781005

राज्य/State: 18 , Assam

जीएसटीआएन नंबर/ GSTIN No :

18AAACN9967E1Z2

प्राप्तकर्ता का विवरण/**Details Of Receiver** : INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY GUWAHATI

INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY GUWAHATI

पता/Address: GUWAHATI 781039

ASSAM, INDIA शहर/City : GUWAHATI, जिला/District: KAMRUP METRO,

राज्य/State: ASSAM, पिन/PIN: 781039.

आपूर्ति का स्थान/Place Of

आपूत का स्थाना/Place Of Supply State : राज्य कोड/State Code : 18

जीएसटीआईएन नंबर/GSTIN No : 18AAAJI0130P1Z8

सैक कोड/SAC	कोड/SAC सेवा का विवरण/	scription of कुल/Total(₹) Disco	छूट/	टैक्स योग्य/	सीजीएसटी की राशि/ CGST		एसजीएसटी/यूटीजीएसटी /SGST/UTGST		आईजीएसटी/ <b>IGST</b>		Kerala Flood Cess	
Code Description	Description of Service		Disco मूल्य/ unt Taxable Value(₹)	दर/ Rate	राशि/Amount( ₹)	दर/ Rat e	राशि Amount( ₹)	दर/ Rate	राशि/ Amount( ₹)	राशि/ Amount( ₹)		
997133	Accident and health insurance services	3,45,33,599	0%	3,45,33,5 99	9%	31,08,024	9%	31,08,02 4	0%	0	0	
TOTAL		3,45,33,599		3,45,33,5 99		31,08,024		31,08,02		0	0	

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में )Total Invoice Value (In figures) : ₹ 4,07,49,647

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees Four Crore Seven Lakh Fourty Nine Thousand Six Hundred Fourty Seven केवल/Only. रिवर्स चार्ज के अधीन टैक्स की राशि/ Amount of Tax Subject to Reverse Charge : No

# E.&.O.E

कृते नेशनल इन्श्योरेन्स कंपनी लिमिटेड/

For and on behalf of National Insurance Company Limited

अधिकृत हस्तात्क्षरकर्ता/ Authorized Signatory

