

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- Group Mediclaim Tailor	
पॉलिसी नंबर/ Policy Number: 3620050261000027	व्यवसाय स्रोत/Business Source: 362000
जारीकर्ता कार्यालय/Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 362000 कार्यालय पता /Office Address: DELHI HAUKHAS BUSINESS OFFICE E 13, Main Market, Haus Khas, New Delhi,, - 110016. राज्य कोड/State Code: 7 , Delhi जीएसटीआइन/GSTIN: 07AAACN9967E1Z5 संपर्क संख्या/Contact Number: 11 26863895 मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details: विक्रय चैनल कोड /Sales Channel Code: 362000 नाम /Name: New Delhi Hauz Khas Division संपर्क संख्या/Contact Number: 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: THE ORIENTAL INSURANCE COMPANY LIMITED ,	ग्राहक आईडी /Customer ID: 9700879140	पैन /PAN: null
पता/ Address: 4, LYONS RANGE,LYONS RANGE, शहर/City: SOUTH WEST DELHI - DISTRICT OT, जिला/District: SOUTH WEST DELHI, राज्य/State: DELHI, पिन/PIN: 110023. सेल/Cell: *****79	आधार /AADHAR: फोन /Phone: *****79	ई-मेल /E-Mail: *****ri@orientalinsurance.co.in

पॉलिसी: 01/04/2026 के 00:00 से 31/03/2027 की मध्य रात्रि तक प्रभावी /Policy Effective from 00:00 hours, on 01/04/2026 to midnight of 31/03/2027

प्रीमियम/ Premium	₹84,74,57,627.00	कवर नोट संख्या और तिथि / Cover Note Number and Date	लागू नहीं /NA
Less:Digital Discount	₹ 0.00		
Total Premium	₹ 84,74,57,627.00		
सीजीएसटी/CGST	₹ 7,62,71,186.00	प्रस्ताव संख्या और तिथि/ Proposal Number and Date	8800260327286441 दिनांक/Dt. 27/03/2026
एसजीएसटी/यूटीजीएसटी / SGST/UTGST	₹ 7,62,71,186.00		
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	362000812510006344 दिनांक/Dt. 30/03/2026
कुल राशि /Total Amount	₹ 1,00,00,00,000.00	पिछली पॉलिसी संख्या और समाप्ति तिथि / Previous Policy Number and Expiry Date	लागू नहीं /NA

(रूपए/Rupees One Hundred Crore केवल/Only.)

Co- बीमा विवरण/ Insurance Details:	एनआईसी/NIC 34.00%,UII - DO 10 MUMBAI - 021000 33.00%,NIA - Divisonal Office - 122300 33.00%.
*सरकारी सन्धि Government Subsidy:	₹ 0.00

Member Details
Provisional member basis: Yes

Sum Insured basis: family floater	Family size: self+20	Basis of Premium: Per family basis
-----------------------------------	----------------------	------------------------------------

Summary of Insured Persons (Detailed list of insured person as per annexure)			
Sum Insured (INR) (Floater Sum Insured per family)	Total No. of Primary Members	Total No. of Dependent Members	Total Insured Member Count
As per list	20000	60000	80000

Risks Covered:
STANDARD GROUP MEDICLAIM (Tailor-made)

CLAIMS SERVICED BY TPA : HEALTH INSURANCE TPA OF INDIA LTD, HEALTH INSURANCE TPA OF INDIA LTD - HO, 2nd Floor,Majestic Omnia Building,Next to HDFC Building,A 110,Noida Sect 4,Uttar Pradesh. Toll free number 18001023600,18001803600 - 201301 Fax : 011 - 49043399 Email : customerservice@hitpa.co.in.

टिप्पणियां/ **Remarks:** OIC Staff GMC for the FY 2026-27 issued for covering both serving as well as retired employees and their family members as opted by individual employees. The data is as per OIC Records.

पॉलिसी अनुसूची/ Policy Schedule- Group Mediclaim Tailor	
पॉलिसी नंबर/ Policy Number: 3620050261000027	व्यवसाय स्रोत/Business Source: 362000
जारीकर्ता कार्यालय/ Issuing Office कार्यालय कोड /Office Code: 362000 कार्यालय पता /Office Address: DELHI HAUKHAS BUSINESS OFFICE E 13, Main Market, Haus Khas, New Delhi,, - 110016. राज्य कोड/State Code: 7 , Delhi जीएसटीआइन/ GSTIN: 07AAACN9967E1Z5 संपर्क संख्या/Contact Number: 11 26863895 मोबाइल नंबर/Mobile Number: 0	विक्रय चैनल विवरण/Sales Channel Details: विक्रय चैनल कोड /Sales Channel Code: 362000 नाम /Name: New Delhi Hauz Khas Division संपर्क संख्या/Contact Number: कस्टमर केयर टॉल फ्री नंबर/Customer Care Toll Free Number:1800 345 0330 ईमेल/email:customer.support@nic.co.in 9920501906



जिसकी गवाही में **30/March/2026** 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 30/March/2026. 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, 1st Floor, Universal Insurance Building, Asaf Ali Road, New Delhi - 110 002.
Tel.: 011 - 23232481/23213504/46013992
Email: bimalokpal.delhi@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: 30930H6CE0000027

इनवॉयस तिथि/Invoice Date: 30/03/2026

आपूर्तिकर्ता का विवरण/Details of Supplier:

नेशनल इन्श्योरेंस कंपनी लिमिटेड/National Insurance Company Limited.,
DELHI HAUZKHAS BUSINESS OFFICE 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 : 4, LYONS RANGE,LYONS RANGE
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 : 24

जीएसटीआईएन नंबर/GSTIN No : 07AAACT0627R1Z1

यूआयएन नं./UIN No : NA

सैक कोड/SAC Code	सेवा का विवरण/ Description of Service	कुल/Total(₹)	छूट/ 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(₹)
997133	Accident and health insurance services	84,74,57,627	0%	84,74,57,627	9%	7,62,71,186	9%	7,62,71,186	0%	0	0
TOTAL		84,74,57,627		84,74,57,627		7,62,71,186		7,62,71,186		0	0

कुल इनवॉयस मूल्य (अंकों में)Total Invoice Value (In figures) : ₹ 1,00,00,00,000

कुल इनवॉयस मूल्य (शब्दों में)Total Invoice Value (In words) : रूपए/Rupees One Hundred Crore 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

