

1^ο

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ
ΛΥΚΕΙΟ
ΧΑΛΑΣΤΡΑΣ**

**ΒΕΛΙΓΡΑΔΙ -
ΝΤΟΥΜΠΡΟΒΝΙΚ**

5 ΗΜΕΡΕΣ

ΟΔΙΚΩΣ

ΠΡΟΣ : 1^Ο ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΧΑΛΑΣΤΡΑΣ

Υπ' όψιν επιτροπής εκδρομής, Κου Διευθυντού, Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων,
Καθηγητών, Μαθητικού συμβουλίου.

Αγαπητοί Κύριοι,

Γνωρίζοντας τις απαιτήσεις σας για μια σωστή μαθητική εκδρομή και θέλοντας να είμαστε συνεπείς απέναντι σας, όπως άλλωστε τα τελευταία 33 χρόνια της συνεχούς παρουσίας μας στον χώρο των μαθητικών εκδρομών, σας προτείνουμε τα παρακάτω.

ΒΕΛΓΓΡΑΔΙ	ΝΤΟΥΜΠΡΟΒΝΙΚ
ASTORIA HOTEL 4****	COMODOR HOTEL 3***
327 € με Πρωινό	

ΒΕΛΓΓΡΑΔΙ	ΝΤΟΥΜΠΡΟΒΝΙΚ
ASTORIA HOTEL 4****	CITY HOTEL 4****
355 € με Πρωινό	

ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ:

- **Δωρεάν συμμετοχές για τους συνοδούς εκπαιδευτικούς.**
- **Μεταφορά** με πολυτελή υπερυψωμένα λεωφορεία του γραφείου μας, για όλη τη διάρκεια της εκδρομής, για την πραγματοποίηση των εκπαιδευτικών εκδρομών και των μετακινήσεων με βάση το πρόγραμμα που θα συμφωνηθεί με το σχολείο . Σας επιβεβαιώνουμε ότι τα πούλμαν και οι **οδηγοί πληρούν τους όρους ασφάλειας** που ορίζονται από την σχετική νομοθεσία.
- **Διαμονή τεσσάρων (4) διανυκτερεύσεων** σε τρίκλινα-τετράκλινα δωμάτια για τους μαθητές και σε μονόκλινα δωμάτια για τους συνοδούς εκπαιδευτικούς. Επιβεβαιώνουμε ότι το ξενοδοχείο διαμονής του σχολείου θα πληροί όλες τις προϋποθέσεις για τη σωστή διαμονή των μαθητών και οι κοινόχρηστοι χώροι θα βρίσκονται στη διάθεση τους .
- **Ημιδιατροφή** στο ξενοδοχείο.
- **Εκδρομές** σύμφωνα με το πρόγραμμα που σας επισυνάπτουμε και θα συμφωνηθεί με το Σχολείο και κάθε αλλαγή είναι δεκτή .
- **Επίσημος τοπικός ξεναγός**
- **Αρχηγό – συνοδό** του γραφείου μας σε όλη την διάρκεια της εκδρομής γνώστη του προορισμού με δυνατότητα περιηγήσεων εντός του λεωφορείου για τα σημαντικότερα μέρη τα όποια βλέπουμε .
- Ασφάλεια με κάλυψη **αστικής ευθύνης** για την προστασία των εκδρομέων σε περιπτώσεις αδυναμίας του πρακτορείου ή της αεροπορικής εταιρείας να ανταποκριθούν στις υποχρεώσεις τους, όπως πτώχευση, αδυναμία εκτέλεσης πτήσεων, κλπ.
- Οι τιμές της προσφοράς προσαρμόζονται σύμφωνα με τον αριθμό των συμμετεχόντων που αναγράφεται στην προκήρυξη του σχολείου. Για κάθε αλλαγή η όποια θα επηρεάσει την τιμή θα συνοπογράφεται στο μεταξύ μας συμβόλαιο.

- Στο www.polizas.gr μπορείτε να βρείτε περισσότερες πληροφορίες για την εταιρεία μας καθώς επίσης και φωτογραφίες των λεωφορείων .

Ανταποκρινόμενοι στις απαιτήσεις σας με τη σιγουριά της μακρόχρονης εμπειρίας μας στις μαθητικές εκδρομές καθώς και στους συγκεκριμένους προορισμούς πιστεύουμε σε μια υψηλού επιπέδου οργάνωση της εκδρομής των μαθητών του σχολείου σας. Η πληρότητα του προγράμματός, η ιδιαίτερα ανταγωνιστική μας τιμή και η έντονη δραστηριότητα του γραφείου μας εγγυάται τόσο την απόλυτη επιτυχία της εκδρομής όσο και τη συνέχιση της συνεργασίας μας για τα επόμενα χρόνια.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ :

Σημείωση 1 : Στις παραπάνω τιμές δεν περιλαμβάνεται ο φόρος διαμονής που ισχύει από 1/1/18 στα ξενοδοχεία 4**** = 3€ ανά δωμάτιο για κάθε διανυκτέρευση – ξενοδοχεία 5***** = 4€ ανά δωμάτιο για κάθε διανυκτέρευση και οτιδήποτε δεν αναφέρεται παραπάνω. Ενδεχόμενη αλλαγή τιμής φόρου διαμονής από 01/01/2024.

Σημείωση 2: Οι παραπάνω τιμές έχουν υπολογιστεί βάση των ατόμων που αναφέρονται στην προκηρύξει σας και οποιαδήποτε σημαντική αλλαγή μπορεί να επηρεάσει την τελική τιμή.

Σημείωση 3: Συστατικές επιστολές και συστάσεις από Δημοτικά – Γυμνάσια – Λύκεια σχολεία, εάν μας ζητηθούν από το σχολείο σας, μπορούμε να σας τις διαθέσουμε. Επισυναπτόμενα θα βρείτε τα σχολεία που έχουμε συνεργαστεί.

Σημείωση 4: Αποδεικτικά διαθεσιμότητας ξενοδοχείων κλπ, μπορούμε να σας προσκομίσουμε την ίδια ημέρα, εφόσον μας ζητηθούν.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία ή διευκρίνιση είμαστε πάντα στη διάθεση σας.

Με εκτίμηση

Για το POLIZAS TRAVEL

ΠΟΛΥΖΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ



Ασφαλιστική

ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Λεωφ. Συγγρού 254-258, 176 72 Καλλιθέα Αττικής
Α.Φ.Μ.: 094047601 Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ
Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ: 124480101000
Τ: (+30) 210 9477200, F: (+30) 210 9590078
E: ydrogios@ydrogios.gr, www.ydrogios.gr

Κωδικός Συνεργάτη: 53238 Υποκωδικός Συνεργάτη 1
Επωνυμία: ΤΣΕΛΕΠΗΣ Κ. ΗΛΙΑΣ & ΕΠΩΝΥΜΙΑ:
ΣΙΑ ΕΕ
Α.Φ.Μ.: 998972160 Α.Φ.Μ.:
Αρ.Μητρώου: 400139 Αρ.Μητρώου:

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ TOUR OPERATOR

Αριθμός Ασφαλιστηρίου 2227112028 Ημερομηνία Έκδοσης 06/11/2023
Αριθμός Ανανεούμενου 2227104406 Πρακτορείο 53238 / 1
Αρχικό Ασφαλιστήριο 2224077125
Συμβαλλόμενος 23947464 / ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΙΚΕ
Α.Φ.Μ 800677508 Α.Δ.Τ Δ.Ο.Υ. Α΄ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Οδός Ν.ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΗ Αριθμός 21 Ταχ.Κωδικός 54625
Πόλις ΘΕΣ/ΝΙΚΗ Περιοχή ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
Τηλέφωνο 2310521221 Κινητό 6989206962

Επάγγελμα ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Ασφαλιζόμενος

Α/Α	Επωνυμία	Όνομα	Διεύθυνση	Α.Φ.Μ.	Ημ.Γέννησης
1	ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ	Ν.ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΗ	21 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ	800677508	00/00/0000

Δικαιούχοι Ασφαλίματος

Ο ΤΡΙΤΟΣ

Έναρξη ισχύος Ασφάλισης από την 12:00 ώρα της 15/11/2023
Λήξη ισχύος Ασφάλισης την 12:00 ώρα της 15/11/2024 Επέτειος Συμβολαίου 15/11/2024
Το παρόν επέχει θέση φορολογικού στοιχείου.

Συνολικό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο	150.000	Ευρώ	
ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	ΔΙΚΑΙΩΜΑ	Φ.Α.	ΟΛΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ
481,12	105,85	88,04	675,01

Τρόπος Πληρωμής : ΕΦΑΠΑΣ

Η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση διέπεται από τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που επισυνάπτονται στο ασφαλιστήριο, τους οποίους ο Ασφαλιζόμενος δηλώνει ότι παρέλαβε και αποδέχεται ανεπιφύλακτα, από τα δηλωθέντα στοιχεία στη σχετική πρόταση ασφάλισης που υπέβαλε, το Ασφαλιστήριο και τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις.

Η παρεχόμενη ασφαλιστική κάλυψη δεν ενεργοποιείται χωρίς την καταβολή ασφαλίσεων (άρθρο 6 του Ν. 2496/1997).

Εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό.

Σχετικά με το δικαίωμα εναντίωσης προς το παρόν ασφαλιστήριο, επισυνάπτονται:

- Δήλωση Εναντίωσης άρθρου 2 παρ. 5 του Ν.2496/1997 (Υπόδειγμα Α, παρέκκλιση του παρόντος από την αίτηση ασφάλισης).
- Δήλωση Εναντίωσης άρθρου 2 παρ. 6 του Ν.2496/1997 (Υπόδειγμα Β, μη παραλαβή όρων όπως ο νόμος ορίζει).

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Ε.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΔΡΑ: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Θεσσαλονίκη 18/09/2020

Αρ. Πρωτ. ΚΜ/7196

ΑΝΤΙΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ**

Βεβαιώνεται ότι το Τουριστικό Γραφείο με τα κάτωθι στοιχεία πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία του και καταχωρίζεται στο Μητρώο Τουριστικών Επιχειρήσεων με αριθμό 0933Ε60000127601

Επωνυμία Επιχείρησης: ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ Ι.Κ.Ε.			
Νόμιμος Εκπρόσωπος: ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΤΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ			
Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει): POLIZAS TRAVEL			
Διεύθυνση Επιχείρησης:	Δήμος/Κοινότητα: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Οδός/Αριθμός: ΝΑΥΑΡΧ. ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΟΥ 21	Ταχ.Κωδικός: 54625
Α.Φ.Μ.: 800677508		Δ.Ο.Υ.: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'	
Τηλ.: 2310521221	FAX: 2310265503	E-Mail: polizastravel@gmail.com	

Η παρούσα επιδεικνύεται από τον κάτοχό της στα αρμόδια όργανα για την διευκόλυνση του ελέγχου.

Κοινοποιείται :

1. ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡ.ΑΣΤΥΝ ΘΕΣ/ΚΗΣ
2. Δ.Ο.Υ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
4. ΗΑΤΤΑ
5. ΤΑΝΠΥ

Η ΠΡΟΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ



ΤΡΙΧΑ ΠΕΡΣΕΦΟΝΗ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟΤΙΚΑ // ΓΥΜΝΑΣΙΑ // ΛΥΚΕΙΑ ΕΝΤΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ						
Ο – Η Όνομα:	ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	Επώνυμο:	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΙΡΗΝΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	17/05/1986						
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Φ 245782	Τηλ:	2310 521221				
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Οδός:		Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	2310 265503	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Email):	polizatravel@gmail.com				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ Η ΑΔΕΙΑ ΤΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΜΑΣ ΑΡΙΘΜΟ ΜΗΤΕ 09.33.Ε.60.00.01276.01

ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ.

(4)

Ημερομηνία 19/09/2023

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

POLIZAS TRAVEL
ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ Ι.Κ.Ε.
Ν. ΚΟΥΝΤΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ 21, ΘΕΣΣ/ΝΙΚΗ
ΤΗΛ. 2310 521221 - 2310 270760
ΑΦΜ: 800577508 - ΔΟΥ: Α' ΘΕΣΣ/ΝΙΚΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.