

ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

TRIPSHOP – ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ Γ.

www.tripshop.gr

Αγίου Ανδρέου 55-57, Πάτρα-ΤΗΛ 2611 813503

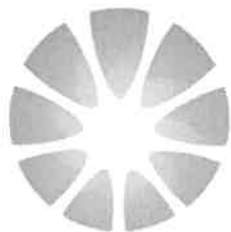
ΠΡΟΣ: 1^ο ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΥΠ' ΟΦΙΝ : Διεύθυνσης , Συλλόγου Καθηγητών , Συλλόγου Γονέων & Κηδεμόνων , Μαθητικής Κοινότητας

Θέμα: Προσφορά για δήμερη οδική εκδρομή στην Βιέννη 08-13/12/2025

Περιλαμβάνονται:

- ❖ Πολυτελές κλιματιζόμενο λεωφορείο (55 θέσεων) με ελληνικές πινακίδες που πληρούν τις προδιαγραφές ασφαλούς μετακίνησης των μαθητών βάσει της κείμενης σχετικής νομοθεσίας, αποκλειστικής χρήσης για το σύνολο των ημερών της εκδρομής στο εξωτερικό. Το σημείο αναχώρησης καθώς και επιστροφής των λεωφορείων ορίζεται το σχολείο.
- ❖ Επισκέψεις, περιηγήσεις, ξεναγήσεις σύμφωνα με το ενδεικτικό πρόγραμμα της προκήρυξης. Το τελικό πρόγραμμα εκδρομής θα διαμορφωθεί από τους υπεύθυνους καθηγητές σε συνεννόηση με την εταιρεία μας.
- ❖ Διαμονή (1 διανυκτέρευση) σε ξενοδοχείο 4* στο Βελιγράδι (Nobel West 4* or similar <https://nobelwest.rs/en/>) με πρωινό σε πλούσιο μπουφέ (Περιλαμβάνεται ο φόρος διαμονής στην τιμή ανα μαθητή) σε τρίκλινα δωμάτια κατά βάση οι μαθητές και μονόκλινα οι συνοδοί καθηγητές.
- ❖ Διαμονή (3 διανυκτερεύσεις) σε ξενοδοχείο 4* στην Βιέννη (SLEEP Hotel Vosendorf 4* [SLEEP Hotel - Voeseendorf](#)) με πρωινό σε πλούσιο μπουφέ καθημερινά (Περιλαμβάνεται ο φόρος διαμονής στην τιμή ανα μαθητή) σε δίκλινα δωμάτια κατά βάση οι μαθητές και μονόκλινα οι συνοδοί καθηγητές.
- ❖ Διαμονή (1 διανυκτέρευση) σε ξενοδοχείο 4* στο Νόβι Σαντ (Element Hotel 4* or similar) με πρωινό σε πλούσιο μπουφέ καθημερινά (Περιλαμβάνεται ο φόρος διαμονής στην τιμή ανα μαθητή) σε τρίκλινα δωμάτια κατά βάση οι μαθητές και μονόκλινα οι συνοδοί καθηγητές.
- ❖ Έμπειρος συνοδός του γραφείου μας μαζί σας καθ' όλη τη διάρκεια του ταξιδιού.
- ❖ **4 συνοδοί καθηγητές δωρεάν σε μονόκλινα δωμάτια.**
- ❖ Ασφάλεια Αστικής Επαγγελματικής Ευθύνης σύμφωνα με τις διατάξεις της Κοινοτικής οδηγίας 90/314/Ε.Ο.Κ << για τα οργανωμένα ταξίδια και τις οργανωμένες διακοπές και περιηγήσεις >> (Ε .Ε. L 158/59/13-6-1990) με την ΝΡ Ασφαλιστική (Αριθμός Ασφαλιστηρίου 2224023463).
- ❖ Ταξιδιωτική Ασφάλιση με Ιατροφαρμακευτική κάλυψη με την ΝΡ Ασφαλιστική.
- ❖ Διόδια, checkpoints, Φ.Π.Α.



ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

TRIPSHOP – ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ Γ.

www.tripshop.gr

Αγίου Ανδρέου 55-57, Πάτρα-ΤΗΛ 2611 813503

Κόστος συμμετοχής ανα μαθητή: **390,00€**

Συνολικό κόστος συμμετοχής για 41-43 μαθητές : **15.990,00€ - 16.770,00€**

Η παρούσα προσφορά είναι υπολογισμένη για συμμετοχή 41-43 μαθητών και 04 συνοδών καθηγητών.

Με εκτίμηση,
Γεώργιος Βασιλείου

Αγίου Ανδρέου 55-57, Πάτρα, 26221
Τηλέφωνο επικοινωνίας: 2611813503 & 6974330927

Αξιολογήσεις πελατών μας στην Google:
4,9/5

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

Αριθμός Ασφαλιστηρίου **2227030867** Ημερομηνία Έκδοσης **23/09/2025**
Αριθμός Ανανεούμενου **2224023463** Αρχικό Ασφαλιστήριο **2224023463**
Συνεργάτης: 52137 Επωνυμία: ΨΑΡΟΥ ΧΡΥΣΟΥΛΑ
Α.Φ.Μ.: 043456107 Αρ.Ειδ.Μητρώου: AXA / 90
Συμβαλλόμενος 8757250
Επωνυμία **ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ**
Α.Φ.Μ. 078288390 Α.Δ.Τ.
Δ.Ο.Υ. Α' ΠΑΤΡΩΝ
Οδός ΓΟΥΝΑΡΗ Αριθμός 78
Πόλις ΠΑΤΡΑ
Περιοχή ΠΑΤΡΑ
Ταχ.Κωδικός 26224
Τηλέφωνο Ημ.Γένν. 14/05/1973
Κινητό 6974330927

Ασφαλιζόμενοι

A/A	Επωνυμία	Όνομα	Διεύθυνση	A.Φ.Μ.	Ημ.Γέννησης
1	ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΓΟΥΝΑΡΗ 78 ΠΑΤΡΑ	078288390	14/05/1973

Δικαιούχοι Ασφαλίματος

Ο Ασφαλιζόμενος.

Συνολικό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο

185.000

Ευρώ

Εναρξη ισχύος Ασφάλισης από την 12:00 ώρα της 24/09/2025
Λήξη ισχύος Ασφάλισης την 12:00 της 24/09/2026

ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	ΔΙΚΑΙΩΜΑ	Φ.Α. 10%	Φ.Α. 15%	Φ.Α. 20%	ΟΛΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ
144,93	28,99		26,09		200,01

Ασφάλιστρα Δόσης Περιόδου Από 24/09/2025 Έως 24/09/2026

144,93	28,99		26,09		200,01
--------	-------	--	-------	--	--------

Το παρόν ασφαλιστήριο επέχει θέση τιμολογίου, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν.4308/2014 και απαλλάσσεται του Φ.Π.Α., βάσει της παρ. 1θ του άρθρου 22 του Ν. 2859/2000

Τρόπος Πληρωμής : ΕΦΑΠΑΣ

Ενδεχόμενες παρεκκλίσεις, προϋποθέσεις, απαιτήσεις απαλλαγής και ειδικές πρόσθετες συμφωνίες, καθώς και ενημέρωση σχετικά με τα δικαιώματα
Εναντίωσης (άρθρο 2 παρ. 5 & 6 του Ν. 2496/1997) και Υπεναχώρησης (άρθρο 8 παρ. 3 του Ν.2496/1997), αλλά και τα απαιτούμενα υποδείγματα για την
άσκηση τους, προβλέπονται ειδικότερα στις σχετικές παραγράφους της παρούσας σύμβασης.

- Το παρόν ασφαλιστήριο εκδόθηκε κατόπιν αίτησης/πρότασης ασφάλισης του λήπτη της ασφάλισης/ασφαλιζόμενου, που, μαζί με τις τυχόν συμπληρωματικές πληροφορίες και προϋποθέσεις, αποτελεί ενιαίο και αναπόσπαστο μέρος αυτού. Η αίτηση - πρόταση του αυτή θα ισχύει μάλιστα και για κάθε τυχόν ανανέωση της ασφαλιστικής σύμβασης, εκτός εάν ο ίδιος δηλώσει, εγγράφως, επιθυμία τροποποίησης κα. την αποδεχθεί η Εταιρία εγγράφως.
- Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλιζόμενος ενημερώθηκε ότι η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την αποδεξιμένη καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλιστρου στην Εταιρία και ισχύει για όσα χρόνια ορίζεται στο ασφαλιστήριο.
- Το παρόν ασφαλιστήριο διέπεται από τις διατάξεις της ισχύουσας Νομοθεσίας, καθώς και από τους Τεχνικούς και Ειδικούς όρους ασφάλισης, που ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλιζόμενος ανέγνωσε και αποδέχθηκε ρητά και ανεπιφύλακτα κα. οι οποίοι τελούν σε πλήρη γνώση του και αποτελούν ενιαίο και αναπόσπαστο μέρος αυτού, οποιοδήποτε συμπλήρωσή ή και μεταβολή του περιεχομένου αυτού είναι άκυρη, εφόσον δεν φέρει την υπγραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου της Εταιρίας.
- Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλιζόμενος, στα πλαίσια της προσυμβατικής του ενημέρωσης, έλαβε τη ενημερωτική έντυπη πληροφωρόν, κατά τις διατάξεις του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016, το ειδικό έγγραφο πληροφωρόν για το ασφαλιστικό προϊόν, κατά τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 4583/2018, δεδομένου ότι το παρόν ασφαλιστήριο συμβέλλει ο ασφαλιστικό προϊόν των κλάδων ασφάλισης της παρ. 1 του άρθρου 4 του Ν.4364/2016, τις γενικές πληροφορίες - επιπρόσθετες πληροφορίες - αναλύσεις των ασφαλιστικών του αναγκών και συμβουλές, που προβλέπονται στις διατάξεις των άρθρων 28, 29 και 30 του Ν.4583/2018, με βάση τις οποίες σχημάτισε προσωπική άποψη και αποφάσισε με δική του πρωτοβουλία για το ασφαλιστικό προϊόν που αναφέρεται στο παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο και ενημερώθηκε ότι η Εταιρία εφαρμόζει πολιτική διαχείρισης αιτιάσεων σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην σχετική ΔΕΕ της ΤτΕ 89/5.4.2016,
- Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλιζόμενος ενημερώθηκε, ότι μπορεί να έχει εύκολη πρόσβαση επί όλων των ανωτέρω εγγράφων κα. στο μέλλον, ανά πάσα στιγμή, ηλεκτρονικά με την Εταιρία ή με συνεργάτη αυτής.
- Η Εταιρία τελεί σε πλήρη συμμόρφωση με την εθνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, έχοντας θέσει, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, τις κατάλληλες διαδικασίες για τη σωστή, νόμιμη και δίκαιη διαχείριση όλων των δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα που συλλέγει, σεβόμενα τα νόμιμα δικαιώματα, των ιδιωτών και την εμπιστοσύνη του λήπτη της ασφάλισης/ασφαλιζόμενου, ο οποίος ενημερώθηκε άλλωστε πλήρως, από αυτήν, για την συλλογή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τον αφορούν, αλλά και για την περαιτέρω επεξεργασία και αποθήκευσή τους από την Εταιρία. Στην ιστοσελίδα της υπάρχουν εξόχως όλες οι απαιτούμενες πληροφορίες σχετικά με την ισχύουσα Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, που η Εταιρία ακολουθεί, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, σύμφωνα με την ισχύουσα

Για την NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.



**NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ - ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.**

Λεωφ. Κηφισίας 81-83, 151 24 Μαρούσι
Τηλ.: 210 4173 300, Fax: 210 4173 291
E-mail: info@np-asfaltiki.gr
www.np-asfaltiki.gr

Α.Φ.Μ.: 094035800
Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ
Γ.Ε.Μ.Η.: 44319107000



Νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, γ.α όλες τις πράξεις της συλλογής, επεξεργασίας και αποθήκευσης αυτών.
Το παρόν ασφαλιστήριο διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.

ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΕΙΣ

Ουδενμία.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΕΥΘΥΝΗ TOUR OPERATOR
ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ

Κεφάλαιο	Ειδικός Όρος
185.000	110
	299

ΥΠΟΘΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ**ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ENANTI ΤΑΞΙΔΙΩΤΩΝ**

- Σωματικές βλάβες και/ή θάνατο ανά ταξιδιώτη.....	€ 75.000-
- Σωματικές βλάβες και/ή θάνατο ομαδικό ατύχημα.....	€ 75.000-
- Υλικές ζημιές.....	€ 75.000-
- Ανώτατο όριο ευθύνης	€ 100.000-

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΠΩΛΕΙΕΣ

- Όριο ανά γεγονός	€ 20.000-
- Ανώτατο όριο ευθύνης	€ 20.000-

ΑΦΕΡΕΤΤΥΟΤΗΤΑ

- Όριο ανά γεγονός	€ 20.000-
- Ανώτατο όριο ευθύνης	€ 20.000-

ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ

- Όριο ανά ταξιδιώτη	€ 1.000-
- Όριο ανά γεγονός	€ 45.000-
- Ανώτατο όριο ευθύνης	€ 70.000-

Συνολικό Ανώτατο Όριο Ευθύνης € 200.000-

Ημ/νία Αναδρομικής Ισχύος: 00/00/0000

ΑΦΑΙΡΕΤΕΕΣ ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ

€150 ανά ζημιογόνο γεγονός.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ

- Εξαιρείται της κάλυψης οποιαδήποτε ζημιά πριν από την έναρξη του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου.
- Η κάλυψη παρέχεται με την προϋπόθεση καθαρού ιστορικού ζημιών.
- Η παρεχόμενη κάλυψη ισχύει για ατυχήματα, που θα γεννηθούν και δηλωθούν εντός της περιόδου ασφάλισης.
- Οι προορισμοί των ταξιδιών είναι παγκοσμίως.
- Εξαιρείται της κάλυψης οποιαδήποτε ευθύνη που τυχόν προκληθεί από μετάδοση μολυσματικών ασθενειών ή εν γένει ασθενειών, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά από HIV, ARC, AIDS, ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ και τα επακόλουθά τους.
- Τα γεωγραφικά όρια είναι παγκοσμίως.
- Ο ασφαλιζόμενος υποχρεούται να υποβάλει στην εταιρία πριν την έναρξη κάθε ταξιδιού αναλυτική κατάσταση με το ονοματεπώνυμο των ταξιδιωτών, την ημερομηνία αναχώρησης και επιστροφής του ταξιδιού και τον τόπο προορισμού.
- Η μέγιστη διάρκεια κάλυψης ανά ταξίδι είναι 20 ημέρες.
- Εξαιρείται ο Εισερχόμενος Τουρισμός.

Για την NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.



10. Η υποβληθείσα στην Εταιρία Πρόταση Ασφάλισης αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

11. SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE

No insurer shall be deemed to provide cover and no insurer shall be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose that (re)insurer to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade of economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America.

ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΛΟΓΩ ΚΥΡΩΣΕΩΝ & ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΩΝ

Κανείς Ασφαλιστής δεν θα θεωρείται ότι παρέχει κάλυψη και κανείς Ασφαλιστής δεν θα υπέχει ευθύνη να αποζημιώσει οποιαδήποτε ζημιά ή να παρέχει οποιοδήποτε όφελος, δυνάμει του παρόντος στο βαθμό που η παροχή τέτοιας κάλυψης, αποζημίωσης ή παροχής τέτοιου οφέλους, θα εξέθετε τον Ασφαλιστή σε οποιαδήποτε κύρωση, απαγόρευση ή περιορισμό, σύμφωνα με ψηφίσματα του ΟΗΕ ή εμπορικές ή οικονομικές κυρώσεις, νόμους ή κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης, του Ηνωμένου Βασιλείου ή των ΗΠΑ.

12. Ασφάλιστρα

Το Μικτό Ετήσιο Ασφάλιστρο ανά ταξιδιώτη ανέρχεται σε €1,60 x 125 ταξιδιώτες ήτοι €200, τα οποία είναι τα ελάχιστα καταβλητέα και μη επιστρεπτέα ασφάλιστρα.

Στο τέλος της ασφαλιστικής περιόδου θα γίνεται εκκαθάριση με τον προαναφερόμενο ασφάλιστρο ανά ταξιδιώτη.

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

Ο λήπτης της ασφάλισης / ασφαλισμένος δικαιούται να εναντιωθεί:

(Α) μέσα σε ένα (1) μήνα από την παραλαβή του παρόντος ασφαλιστηρίου, αν το περιεχόμενο αυτού παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισης που υπέβαλε (παρ. 5 του άρθρου 2 του Ν. 2496/1997),
(Β) μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από την παράδοση του παρόντος ασφαλιστηρίου, σε περίπτωση, που, για οποιονδήποτε λόγο, δεν παρέλαβε το έντυπο πληροφοριών (άρθρο 150 του Ν. 4364/2016) κατά την υπογραφή της αίτησης ασφάλισης ή παρέλαβε αυτό ελλιπές ή παρέλαβε το παρόν ασφαλιστήριο χωρίς τους Γενικούς ή/και τους Ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση (παρ. 6 του άρθρου 2 του Ν. 2496/1997).

Τα πιο πάνω δικαιώματα εναντίωσης ασκούνται με τη συμπλήρωση και αποστολή, με συστημένο ταχυδρομείο, στην έδρα της Εταιρείας, του αντιστοίχου, κατά περίπτωση, εντύπου υποδείγματος (Α) ή (Β) των δηλώσεων εναντίωσης, που επισυνάπτονται στο παρόν ασφαλιστήριο.

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Αν το ασφαλιστήριο έχει διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους, ο λήπτης της ασφάλισης / ασφαλισμένος δικαιούται να υπαναχωρήσει, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις παραπάνω περιπτώσεις (Α) και (Β), αποστέλλοντας στην έδρα της Εταιρείας επιστολή, με συστημένο ταχυδρομείο, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του παρόντος ασφαλιστηρίου (παρ. 3 του άρθρου 8 του Ν. 2496/1997).

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

(άρθρου 2, παρ. 5, του Ν. 2496/1997)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α

Προς την:

NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.

Λεωφ.Κηφισίας 81-83

151 24 ΜΑΡΟΥΣΙ

ΤΗΛ.: 210 4173300

Με την παρούσα, σας γνωρίζω ότι, εναντιώνομαι ως προς το περιεχόμενο του υπ'αριθμ. 2227030867 ασφαλιστηρίου, με ημερομηνία έκδοσης 23/09/2025, διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισης, που σας υπέβαλα, στα εξής σημεία:

1.

2.

3.

4.

5.

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξ αρχής, ως μηδέποτε γενομένη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Επιπλέον, σας δηλώνω ότι:

α. από την ημέρα σύναψης της ασφάλισης, μέχρι την αποστολή της παρούσας, δεν έχει επέλθει ασφαλιστικό γεγονός, που να εμπίπτει στις παρεχόμενες καλύψεις του ως άνω εκδοθέντος ασφαλιστηρίου και

β. δεν έχω καμία απαίτηση από την «NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ - ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ ΑΕΑΕ», εκτός της επιστροφής των ασφαλίσεων που έχω καταβάλει.

Τόπος:

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλών/ούσα

(ονοματεπώνυμο - υπογραφή)

Σημείωση: Υποβάλλεται με συστημένη επιστολή

Για την NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.



ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

(άρθρου 2, παρ. 6, του Ν. 2496/1997)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β

Προς την:

NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.

Λεωφ.Κηφισίας 81-83

151 24 ΜΑΡΟΥΣΙ

ΤΗΛ.: 210 4173300

Με την παρούσα, σας γνωρίζω ότι, εναντιώνομαι ως προς την σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης, δυνάμει του με αριθμ.2227030867 ασφαλιστηρίου, με ημερομηνία έκδοσης 23/09/2025, που μου παραδώσατε, διότι :

1. Δεν μου παραδόθηκαν, κατά τον χρόνο υποβολής της πρότασης για ασφάλιση, οι πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 150 του Ν 4364/2016.
2. Δεν μου παραδόθηκαν, με το ασφαλιστήριο, οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι που διέπουν την ασφαλιστική σύμβαση.

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξ αρχής, ως μηδέποτε γενομένη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Επιπλέον, σας δηλώνω ότι:

- α. από την ημέρα σύναψης της ασφάλισης, μέχρι την αποστολή της παρούσας, δεν έχει επέλθει ασφαλιστικό γεγονός, που να εμπίπτει στις παρεχόμενες καλύψεις του ως άνω εκδοθέντος ασφαλιστηρίου και
- β. δεν έχω καμία απαίτηση από την «NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ - ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ ΑΕΑΕ», εκτός της επιστροφής των ασφαλίσεων που έχω καταβάλει.

Τόπος:

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλών/ούσα

(ονοματεπώνυμο - υπογραφή)

Σημείωση: Υποβάλλεται με συστημένη επιστολή

Για την NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.



ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

(άρθρου 8, παρ. 3, του Ν. 2496/1997)

Προς την:

NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.

Λεωφ.Κηφισίας 81-83

151 24 ΜΑΡΟΥΣΙ

ΤΗΛ.: 210 4173300

Σας δηλώνω την υπαναχώρησή μου από την σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης, δυνάμει του με αριθμ.2227030867 ασφαλιστηρίου, με ημερομηνία έκδοσης 23/09/2025, που μου παραδώσατε.

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξ αρχής, ως μηδέποτε γενομένη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο που μου παραδώσατε.

Επιπλέον, σας δηλώνω ότι:

- α. από την ημέρα σύναψης της ασφάλισης, μέχρι την αποστολή της παρούσας, δεν έχει επέλθει ασφαλιστικό γεγονός, που να εμπίπτει στις παρεχόμενες καλύψεις του ως άνω εκδοθέντος ασφαλιστηρίου και
- β. δεν έχω καμία απαίτηση από την «NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ - ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ ΑΕΑΕ», εκτός της επιστροφής των ασφαλιστρών που έχω καταβάλει.

Τόπος:

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλών/ούσα

(ονοματεπώνυμο - υπογραφή)

Σημείωση: Υποβάλλεται με συστημένη επιστολή

Για την NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.



8757250

ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

078288390

Α' ΠΑΤΡΩΝ

ΓΟΥΝΑΡΗ

ΠΑΤΡΑ

ΠΑΤΡΑ

26224

6974330927

Α.Δ.Τ.

Αριθμός 78

Ημ.Γένν. 14/05/1973

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Με την παρούσα δηλώνω ότι, παρέλαβα το παρόν ασφαλιστήριο, με τους συνημμένους σε αυτό Γενικούς και Ειδικούς όρους ασφάλισης, για το περιεχόμενο των οποίων ενημερώθηκα πλήρως και τους οποίους αποδέχομαι ρητά και ανεπιφύλακτα.

Το παρόν ασφαλιστήριο εκδόθηκε σύμφωνα με την ενυπόγραφη αίτησή μου, με την οποία παρέλαβα και το έντυπο γενικών πληροφοριών, το οποίο προβλέπεται από το άρθρο 150 του Ν. 4364/2016.

Ενημερώθηκα επίσης για τα δικαιώματα εναντίωσης και υπαναχώρησης από την ασφαλιστική σύμβαση και παρέλαβα τα σχετικά υποδείγματα.

Τόπος:

Ημερομηνία:

Ο/Η Λαβών/ούσα

(ονοματεπώνυμο - υπογραφή)

Για την NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.



NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.
ΛΕΩΦ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 81-83 - ΜΑΡΟΥΣΙ 15124
ΤΗΛ.210-4173300-ΑΦΜ: 094035800
ΔΟΥ: ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
Πρακτορείο 52137
ΨΑΡΡΟΥ
ΧΡΥΣΟΥΛΑ

No 7030867

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

ΕΥΡΩ 200,01

Αντίγραφο για τον πελάτη

Αριθμός Ασφαλιστηρίου	2227030867		
Ημερομηνία Έναρξης	24/09/2025	Λήξης	24/09/2026
Ασφαλιζόμενος	ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ		
Διεύθυνση	ΓΟΥΝΑΡΗ 78		
	ΠΑΤΡΑ		
(Ποσό Ολογράφως)	ΔΙΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ ΚΑΙ 1 ΛΕΠΤΟ		

Ημερομηνία 23/09/2025
Ο ΕΙΣΠΡΑΞΑΣ



Για την NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.



NP

ασφαλιστική

Συνεργίζομαι με όλη την Ελλάδα

NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ - ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.

Διεύθυνση: ΚΑΡΑΥΑΝΙΩΤΗ 151, 24700 ΠΑΤΡΑ
Τηλ: 210 4173 300, Fax: 210 4173 401
Email: info@np-astiltd.gr
www.np-astiltd.gr

Α.Ο.Ν. ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ
ΑΠΕΛΥΞΗ ΑΠΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
ΕΠΙΜΕΛΕΤΗΣ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Αριθμός Ασφαλιστηρίου

2104016423

Ημερομηνία Έκδοσης

23/10/2024

Αρχικό Ασφαλιστήριο

2104016423

Συνεργάτης: 41830

Επωνυμία: ΚΑΜΠΕΡΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

A.Φ.Μ.: 127084138

Αρ.Ειδ.Μητρώου: AXA / 450

Ευνοηθόμενος

7830538

Επωνυμία

ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

A.Φ.Μ.

078288390

A.Α.Τ.

Α.Α.Τ.

Α.Ο.Υ.

Α' ΠΑΤΡΩΝ

Αριθμός

2

Οδός

ΙΩΑΝΝΙΑΣ

Πόλις

ΡΙΟ ΑΧΑΪΑΣ

Περιοχή

ΡΙΟ-ΠΑΤΡΑ

Ταχ.Κωδικός

26504

Τηλέφωνο

2611813503

Ημ.Γένν.

14/05/1973

Κινητό

6974330927

Ασφαλιζόμενοι	Α/Α Επωνυμία	Όνομα	Διεύθυνση	Α.Φ.Μ.	Ημ.Γέννησης
1	ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΣΕ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΑ	ΤΑΞΙΔΙΑ		000000000	00/00/0000

Δικαιούχοι Ασφαλισματος

ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ:

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ: ΟΙ ΝΟΜΙΜΟΙ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΙ.

ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Η ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ: ΟΙ ΙΔΙΟΙ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΙ.

Συνολικό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο		50.000	Ευρώ		
Έναρξη ισχύος Ασφάλισης από την 12:00 ώρα της	24/10/2024				
Λήξη ισχύος Ασφάλισης την 12:00 της	24/10/2025				
ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	ΔΙΚΑΙΩΜΑ	Φ.Α. 10%	Φ.Α. 15%	Φ.Α. 20%	ΟΛΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ
72,47	14,49		13,04		100,00

Ασφάλιστρα Δόσης Περιόδου Από 24/10/2024 Έως 24/10/2025					
72,47	14,49		13,04		100,00

Το παρόν ασφαλιστήριο επέχει θέση τιμολογίου, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν.4308/2014 και απαλλάσσεται του Φ.Π.Α., βάσει της παρ. 1θ του άρθρου 22 του Ν.

Τρόπος Πληρωμής : ΕΦΑΠΑΞ

Ενδεχόμενες υποχρεώσεις, προϋποθέσεις, σφαιρικές απαλλαγές και ειδικές πρόσθετες συμφωνίες, καθώς και ενημέρωση σχετικά με τα δικαιώματα Ενταξίωσης (άρθρο 2 παρ. 5 & 6 του Ν. 2496/1997) και Υποναυαρχίας (άρθρο 8 παρ. 3 του Ν.2496/1997), αλλά και τα απαιτούμενα υποδείγματα για την άσκηση των, προβάλλονται ειδικότερα στις σχετικές υποναυαρχίες της περίοδου σύμβασης.

- Το παρόν ασφαλιστήριο εκδόθηκε κατόπιν αίτησης/πρότασης ασφαλίσεως του λήπτη της ασφάλισης/ασφαλιζόμενου, που, μαζί με τις τυχόν συμπληρωματικές πληροφορίες και προϋποθέσεις, αποτελεί ενιαίο και αναπόσπαστο μέρος αυτού. Η αίτηση - πρότασή του αυτή θα ισχύει μάλιστα και για κάθε τυχόν ανανέωση της ασφαλιστικής σύμβασης, εκτός εάν ο ίδιος δηλώσει, εγγράφως, επίσημα τροποποίησης και την αποδεχθεί η Εταιρεία εγγράφως.
- Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλιζόμενος ενημερώθηκε ότι η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την υποδεικνυμένη καταβολή αλόκληρου του οφειλόμενου ασφαλιστρου στην Εταιρεία και ισχύει για όλο χρόνο ορίζεται στο ασφαλιστήριο.
- Το παρόν ασφαλιστήριο διέπεται από τις διατάξεις της ισχύουσας Νομοθεσίας, καθώς και από τους Γενικούς και Ειδικούς όρους ασφάλισης, που ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλιζόμενος ανέγνωσε και αποδέχθηκε ρητά και ανεπιφύλακτα και οι οποίοι τεθούν σε πλήρη γνώση του και αποτελούν ενιαίο και αναπόσπαστο μέρος αυτού. Οποιαδήποτε συμπλήρωση ή και μεταβολή του περιεχομένου αυτού είναι άκυρη, εφόσον δεν φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου εκπαιδευμένου της Εταιρείας.
- Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλιζόμενος, στα πλαίσια της προαναφερθείσας του ενημέρωσης, έλαβε το ενημερωτικό έντυπο πληροφοριών, κατά τις διατάξεις του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016, το οποίο έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν, κατά τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 4583/2018, δεδομένου ότι το παρόν ασφαλιστήριο συμβάλλει στο ασφαλιστικό προϊόν των κλάδων ασφάλισης της παρ. 1 του άρθρου 4 του Ν.4364/2016, τις γενικές πληροφορίες - επιπρόσθετες πληροφορίες - αναλύσεις των ασφαλιστικών του συνταγών και συμβουλές, που προβλέπονται στις διατάξεις των άρθρων 28, 29 και 30 του Ν.4583/2018, με βάση τις οποίες σχημάτισε προσωπική άποψη και αποφάσισε με δική του πρωτοβουλία για το ασφαλιστικό προϊόν που αναφέρεται στο παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο και ενημερώθηκε ότι η Εταιρεία εφαρμόζει

Για την NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.

Σελίδα 1 Από 7 Συμβολαίου 2104016423 Κλάδος ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

1 από 9

15/12/2024, 3:16 μ.μ.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Υπεύθυνη Δήλωση
(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⁾ :	ΓΕΛ						
Όνομα:	ΓΕΩΡΓΙΟΣ			Επώνυμο:	ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	Διονύσιος Βασιλείου						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	Ευαγγελία Βασιλείου						
Ημερομηνία γέννησης:	14/05/1973						
Τόπος Γέννησης:	Πάτρα						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Χ802199			Τηλ:	+306974330927		
Τόπος Κατοικίας:	Πάτρα		Οδός:	Αλιακμονος	Αριθ:	25	ΤΚ: 26442
ΑΦΜ:	078288390		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	Georgevasiliou2@yahoo.gr			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Το τουριστικό μου γραφείο Tripshop που βρίσκεται επί της οδού Γούναρη 78 Πάτρα διαθέτει σήμα λειτουργίας ΕΟΤ που βρίσκεται σε ισχύ.

13/09/2024

Ο - Η Δηλ.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: 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.