

 **AthosHellas** Est. 1988  
travel center

Εγγραφα Αξιολόγησης





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ  
& ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ

Θεσσαλονίκη, 05/12/2024  
Αρ. Πρωτ.: ΚΜ / 9186

Ταχ. Διεύθυνση : Τσιμισκή 136  
546 21 Θεσσαλονίκη  
Πληροφορίες: Ευαγγελία Ματιάκη  
Τηλ/vo: 2310 254827  
E-Mail: matiaki\_e@mintour.gr

ΠΡΟΣ: 1. Τουριστικό Γραφείο  
«ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ Ι.Κ.Ε. ΠΑΣΗΣ ΦΥΣΕΩΣ ΤΠΟΥΡΙΣΤ.  
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤ. ΞΕΝΟΔ. & ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ»  
- ΑΤΗΟΣ ΗΕΛΛΑΣ – ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ  
ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 16- ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ  
Τ.Κ. 54624  
2. Τ.Τ.Α. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
3. Δ.Ο.Υ. Α' ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
4. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
5. ΤΑΝΠΥ

**ΘΕΜΑ:** Διαβίβαση Βεβαίωσης Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων για την λειτουργία του τουριστικού γραφείου με την επωνυμία «ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ Ι.Κ.Ε. ΠΑΣΗΣ ΦΥΣΕΩΣ ΤΠΟΥΡΙΣΤ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤ. ΞΕΝΟΔ. & ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ» και διακριτικό τίτλο «ΑΤΗΟΣ ΗΕΛΛΑΣ – ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ» λόγω ανανέωσης δικαιολογητικών της τουριστικής επιχείρησης

- ΣΧΕΤ.: α. Η με αριθ. πρωτ. εισερχ. ΠΥΤ/ΚΜ/8873/25-11-2024 αίτηση ανανέωσης δικαιολογητικών της επιχείρησης του τουριστικού γραφείου με την επωνυμία «ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ Ι.Κ.Ε. ΠΑΣΗΣ ΦΥΣΕΩΣ ΤΟΥΡΙΣΤ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤ. ΞΕΝΟΔ. & ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ» και διακριτικό τίτλο «ΑΤΗΟΣ ΗΕΛΛΑΣ – ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ»
- β. Η με αριθ. πρωτ. ΚΜ/8873/...-12-2024 Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων για την λειτουργία τουριστικού γραφείου της ΠΥΤ Κεντρικής Μακεδονίας

Σε απάντηση της ως άνω (α) σχετικής αίτησής σας και ύστερα από την συμπλήρωση όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του ν.393/76 (ΦΕΚ Α'/199) «περί λειτουργίας τουριστικών γραφείων» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, σας διαβιβάζουμε συνημμένα την παραπάνω (β) σχετική Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων λειτουργίας του τουριστικού γραφείου με την επωνυμία «ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ Ι.Κ.Ε. ΠΑΣΗΣ ΦΥΣΕΩΣ ΤΟΥΡΙΣΤ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤ. ΞΕΝΟΔ. & ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ» και διακριτικό τίτλο «ΑΤΗΟΣ ΗΕΛΛΑΣ – ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ» και αριθμό ΜΗ.Τ.Ε. 0933Ε60000065600, λόγω ανανέωσης των δικαιολογητικών της τουριστικής επιχείρησης, η οποία βρίσκεται στην οδό Μητροπόλεως 16, Θεσσαλονίκη, Τ.Κ. 54624.

Επισημαίνεται η εκ νέου υποχρέωσή σας, για την έγκαιρη ανανέωση των δικαιολογητικών που αφορούν στη λειτουργία του τουριστικού σας γραφείου ανά πέντε (5) έτη (01/10/2029), καθώς και η υποχρέωσή σας να ενημερώνετε άμεσα την Υπηρεσία μας για κάθε είδους μεταβολή που τυχόν επέλθει στην επιχείρησή σας και η οποία αφορά στις νόμιμες προϋποθέσεις λειτουργίας αυτής.



Η Προϊσταμένη της ΠΥΤ  
Κεντρικής Μακεδονίας

Περσεφόνη Τρίχα

Εσωτερική Διανομή:  
ΑΡΧΕΙΟ ΦΑΚΕΛΟΥ



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

Θεσσαλονίκη 04 ΔΕΚ. 2024  
Αρ. Πρωτ. ΚΜ/8873

**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 0933E60000065600

<b>Επωνυμία Επιχείρησης:</b> ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ Ι.Κ.Ε. ΠΑΣΗΣ ΦΥΣΕΩΣ ΤΟΥΡΙΣΤ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤ. ΞΕΝΟΔ.&ΜΕΤΑΦΟΡ			
<b>Νόμιμος Εκπρόσωπος:</b> ΦΥΝΤΙΚΑΚΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ - ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ			
<b>Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει):</b> ΑΤΗΟΣ ΗΕΛΛΑΣ-ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ			
<b>Διεύθυνση Επιχείρησης:</b>	<b>Δήμος/Κοινότητα:</b> ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	<b>Οδός/Αριθμός:</b> ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 16 - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	<b>Ταχ.Κωδικός:</b> 54624
<b>Α.Φ.Μ.:</b> 998307424		<b>Δ.Ο.Υ.:</b> ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'	
<b>Τηλ.:</b> 2310284300	<b>FAX:</b>	<b>E-Mail:</b> account1@athoshellas.gr	

Η παρούσα επιδεικνύεται από τον κάτοχο 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. ΤΑΝΠΥ

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ**  
**ΤΡΙΧΑ ΠΕΡΣΕΦΟΝΗ**



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):	ΣΧΟΛΕΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ						
Όνομα:	ΧΡΗΣΤΟΣ	Επώνυμο:	ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΠΑΡΘΕΝΟΠΗ ΚΙΡΙΦΙΔΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης:	22/07/1977						
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AN239531	Τηλ:	+306943477588				
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Οδός:	Κ.ΠΑΛΑΙΟΛΟ	Αριθ:	12	ΤΚ:	55133
ΑΦΜ:	065045692	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	chrisp@athoshellas.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:

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ ΙΚΕ με ΑΦΜ 998307424 αποδεχόμαστε την ποινική ρήτρα σε περίπτωση αθέτησης όρων του συμβολαίου.

09/09/2024

Ο - Η Δηλ.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

(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.



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):	ΣΧΟΛΕΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ						
Όνομα:	ΧΡΗΣΤΟΣ	Επώνυμο:	ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΠΑΡΘΕΝΟΠΗ ΚΙΡΙΦΙΔΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης:	22/07/1977						
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AN239531	Τηλ:	+306943477588				
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Οδός:	Κ.ΠΑΛΑΙΟΛΟ	Αριθ:	12	ΤΚ:	55133
ΑΦΜ:	065045692	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	mariakotti1210@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:

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ ΙΚΕ με ΑΦΜ 998307424 βεβαιώνω ότι η εταιρεία ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ ΙΚΕ πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία της ως τουριστικό γραφείο και έχει καταχωρηθεί στο Μητρώο Τουριστικών Επιχειρήσεων με αριθμό 0933E60000065600 ο οποίος βρίσκεται σε ισχύ.

13/09/2024

Ο - Η Δηλ.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

(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.



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):	ΣΧΟΛΕΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ						
Όνομα:	ΧΡΗΣΤΟΣ	Επώνυμο:	ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΠΑΡΘΕΝΟΠΗ ΚΙΡΙΦΙΔΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης:	22/07/1977						
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AN239531	Τηλ:	+306943477588				
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Οδός:	Κ.ΠΑΛΑΙΟΛΟ	Αριθ:	12	ΤΚ:	55133
ΑΦΜ:	065045692	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	mariakotti1210@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:

(ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ ΙΚΕ) τα οχήματα που θα χρησιμοποιηθούν για τις μετακινήσεις των μαθητών πληρούν όλες τις προδιαγραφές της ισχύουσας νομοθεσίας σχετικά με την καταλληλότητα, τις άδειες κυκλοφορίας, τις ζώνες ασφαλείας, τους ταχογράφους, τους πυροσβεστήρες, τις λοιπές προδιαγραφές ελέγχου ΚΤΕΟ και κάθε άλλο θέμα που εμπίπτει στη σφαίρα της ασφάλειας και τεχνικής επάρκειάς τους, καθώς και ότι τηρούμε τις προϋποθέσεις νόμιμου ωραρίου των οδηγών των οχημάτων, οι οποίοι διαθέτουν την απαραίτητη άδεια οδήγησης.

09/09/2024

Ο - Η Δηλ.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

(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.



## ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ (Ν.4611/2019)

Ο e-Ε.Φ.Κ.Α βεβαιώνει ότι Ο/Η:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ : ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΑΣΗΣ  
ΦΥΣΕΩΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΞΕΝΟΔΟΧΙΑΚΗ  
ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ

Α.Μ.Ε./Α.Μ.Α. :  
Α.Φ.Μ. : 998307424

ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ : ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΠΕΡΙΗΓΗΣΕΩΝ (ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΟ  
ΤΑΞΙΔΙΩΝ) ΓΙΑ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟ ΑΠΟ ΤΟ  
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ : ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 16 54625 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

\* Δεν οφείλει ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές για το προσωπικό του/της.

Το παρόν Αποδεικτικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4611/2019, της αριθ. 15435/913/16.04.2020 Υπουργικής Απόφασης του Υπουργού Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και της υπ' αριθ. οικ.17535/Δ1.6002/6.5.2020 κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υπουργών Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και Επικρατείας, μετά από αίτηση του / της ανωτέρω.

Η βεβαίωση αυτή ισχύει αποκλειστικά:

\* Για κάθε νόμιμη χρήση, προβλεπόμενη από ειδικές διατάξεις, πέραν αυτών του Ν. 4611/2019

ΙΣΧΥΕΙ ΕΠΙ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ (Μέχρι 07/03/2025)

Ο e-ΕΦΚΑ επιφυλάσσεται στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

Ο Διοικητής του e-ΕΦΚΑ



Δρ. Αλέξανδρος Βαρβέρης



ΑΑΔΕ  
Ανεξάρτητη Αρχή  
Δημοσίων Εσόδων

ΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕ ΠΙΣΤΑ  
ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΝ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Αριθμός  
Πρωτοκόλλου  
Ημερομηνία  
Ωρα έκδοσης

82323508

08/01/2025 10:00:15

## ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΧΡΕΗ ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

ΑΦΜ	998307424	ΔΟΥ	(4215) Ε ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΑΘΩΣ ΕΛΛΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΑΣΗΣ ΦΥΣΕΩΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΞΕΝΟΔΟΧΙΑΚΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 16 - 54625 - Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ		

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΕΝΗΜΕΡΟΣ ΓΙΑ ΤΑ ΧΡΕΗ ΤΟΥ  
ΣΤΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ**

Ισχύει από  
08/01/2025

Ισχύει έως  
08/02/2025

Το παρόν χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση (εκτός είσπραξης χρημάτων και μεταβίβασης ακινήτων) και ισχύει για 1 μήνα.

Ημερομηνία λήξης ισχύος: ΟΚΤΩ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΙΚΟΣΙ ΠΕΝΤΕ

### Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ
ΟΝΟΜΑ	ΧΡΗΣΤΟΣ		



**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**  
**«INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.»**

**Αρ. ασφαλιστηρίου συμβολαίου/αίτησης:** 70060159  
**Συμβαλλόμενος:** ΑΘΩΣ

**Καλύψεις προγράμματος**

Η Ασφαλιστική Εταιρία «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.», για το χρόνο που διαρκεί η ασφάλιση, παρέχει στον Ασφαλισμένο τις καλύψεις που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις των όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, που περιλαμβάνονται στο Βιβλίο Όρων Ασφάλισης που έχετε παραλάβει.

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας
Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες Συντονιστικού Κέντρου	Απεριόριστο	
Υγειονομική μεταφορά Ασφαλισμένου	Απεριόριστο	
Επαναπατριsmός του Ασφαλισμένου	Μέχρι €5.000	
Επαναπατριsmός των συνταξιδευόντων, μη παθόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου	Μέχρι €300 ανά άτομο	
Έξοδα νοσηλείας	Μέχρι €6.000	Μέχρι €1.000
Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης εκτός νοσοκομείου	Μέχρι €1.200	Μέχρι €500
Έξοδα μετακίνησης και διαμονής στενού συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται	Μέχρι €300	
Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι €10.000 Ανώτατο όριο αποζημίωσης για ατύχημα σε ομάδα ασφαλισμένων στο ίδιο συμβάν €200.000	
Έξοδα για μεταφορά σορού	Μέχρι €3.500	Μέχρι €1.000
Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού	Μέχρι €500	
Αποζημίωση για την απώλεια αποσκευών (Ισχύει μόνο για αεροπορικά ταξίδια)	Μέχρι €400	Μέχρι €300
Έξοδα λόγω καθυστέρησης άφιξης των αποσκευών	Μέχρι €100 για καθυστέρηση πάνω από 4 ώρες	
Προσωπική Αστική Ευθύνη του Ασφαλισμένου έναντι τρίτων	Μέχρι €10.000	
Έξοδα αποστολής φαρμάκων	Μέχρι 300€	
Έξοδα επιστροφής συνοδού με τη μεταφορά σορού	Μέχρι 300€	
Έξοδα μετακίνησης σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει την φροντίδα ανηλίκων	Μέχρι 300€	

Συνέχεια στην πίσω σελίδα

### Σημαντικές σημειώσεις

- Κάθε απαίτηση αποζημίωσης θα πρέπει να υποβάλλεται προς την Εταιρία το αργότερο εντός τριάντα (30) ημερών από την ημέρα του συμβάντος, στο email: [assistanceclaims@interamerican.gr](mailto:assistanceclaims@interamerican.gr) μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Σε διαφορετική περίπτωση, το αίτημα για αποζημίωση θα απορρίπτεται.
- Περιστατικά εξαιτίας του COVID19 δεν καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

### Τηλέφωνα επικοινωνίας για έκτακτο περιστατικό

Εντός Ελλάδας: 1010 και 210 946 1999, Fax: 210 946 1110

Από το εξωτερικό: +30 210 946 1999 ή +30 693 223 7000

Για την Εταιρία,



Γεώργιος Σπαντιδάκης  
Γενικός Διευθυντής

