



ΕΔΡΑ & ΙΔΙΟΚΤΗΤΑ ΓΡΑΦΕΙΑ:  
15α Χ.Λ.Μ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΠΕΡΑΙΑΣ, Τ.Θ. 22492, Τ.Κ. 55102,  
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2310 492100, FAX: 2310 465219 - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ  
ΙΔΙΟΚΤΗΤΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Ν. ΕΛΛΑΔΟΣ:  
ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 175, Τ.Κ. 17121,  
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 210 9304000, FAX: 210 9304040 - ΑΘΗΝΑ  
www.intersalonica.gr e-mail: company@intersalonica.gr

**ΑΝΑΝΕΩΤΗΡΙΟ ΚΛΑΔΟΥ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ  
ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΥΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ: 22110000071

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
Από μεσημέρι (12:00) της **06/05/2011** μέχρι μεσημέρι (12:00) της **06/05/2012**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΝΕΩΤΗΡΙΟΥ: 22030003120

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ  
ΑΠΟ **06/05/2011** ΕΩΣ **06/05/2012**

ΛΗΠΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: FLORINA TRAVEL A.E.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤ. ΔΡΑΓΟΥΜΗ 25

Α.Φ.Μ.: 999667765

Δ.Ο.Υ.:

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ: FLORINA TRAVEL A.E.

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

Α.Φ.Μ.: 999667765

Δ.Ο.Υ.:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤ. ΔΡΑΓΟΥΜΗ 25

ΠΟΛΗ: ΦΛΩΡΙΝΑ

Τ.Κ.:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: -

ΤΗΛ.: 2385028545

ΣΥΝΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ : ΣΤ. ΔΡΑΓΟΥΜΗ 25-ΦΛΩΡΙΝΑ-ΦΛΩΡΙΝΗΣ--

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ : ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ.

Εν βάση την πρόταση του λήπτη της ασφάλισης και τις δηλώσεις του, που περιέχονται σε αυτήν, η INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α. αναλαμβάνει με το παρόν ασφαλιστήριο την υποχρέωση, εφόσον επέλθει ο καλυπτόμενος κίνδυνος που αναφέρεται σε αυτό, να καταβάλει στον ασφαλισμένο ασφαλίσιμα, σύμφωνα με τις ρυθμίσεις, τον τρόπο, την έκταση, τις εξαιρέσεις, και γενικότερα με όσα καθορίζονται στο ασφαλιστήριο και τους συνημμένους σε αυτό γενικούς και ειδικούς όρους και παραρτήματα.

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΚΙΝΔΥΝΩΝ**

ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΓΙΑ :	ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΠΟΣΑ (€)
ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ(ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ & ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΑ)	5.000,00
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ(ΓΙΑ ΟΛΗ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ)	5.000,00

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΚΙΝΔΥΝΩΝ**

ΜΕΤΑΒΛΑΓΗ ΕΦ' ΕΚΑΣΤΗΣ ΖΗΜΙΑΣ 500,00 €

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΤΩΣΗ 0,00 %

ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗ 0,00 %

**ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ**

	ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	ΔΙΚΑΙΩΜΑ	ΦΟΡΟΣ	ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΜΙΚΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ €
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ ΣΕ €	136,58	45,25	18,17	200,00

ΝΕΡΓΑΤΗΣ: 01927

ΚΩΔ.ΠΕΛ.: 2300255663

ΕΙΣΡΗΧΗ: Αι το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο διέπεται από τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας και των προσαρτημένων σε αυτό Γενικών και Ειδικών όρων ασφάλισης και της αιτήσης ασφάλισης, που αποστέλλουν το ενιαίο σύνολο της ασφαλιστικής σύμβασης.

Με αυτήν προσαρτητή γραφή η ανανέωση του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου ισχύουν οι ίδιοι γενικοί και ειδικοί όροι του πρωτασφαλιστηρίου και για το αναφερόμενο διάστημα για το οποίο αφορούν τα ασφαλιστικά που σημειώνονται ανωτέρω.

Οι ασφαλιστικές καλύψεις δεν ισχύουν πριν την καταβολή των παραπάνω αναγραφόμενων ασφαλιστρών, τοις μετρητοίς.

Το παρόν έγκυρο βγήκε δελτίου παροχής υπηρεσιών για την εταιρία, του άρθρου 13 παρ. 11 του Π.Δ. 99/4 - 2 - 77 και Α9934/ΠΟΛ. 176/23 - 6 - 77.

ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ και Όρια καλύψεων: Βλ.πρ. προσάρτημα Γενικών και Ειδικών διατάξεων.

ΤΟ ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΕΙΜΕΝΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ.

ΕΙΣΡΗΧΗ ΠΑΡΑΔΑΒΗΣ: Δηλώνω ότι παρέλαβα:

Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο,  
τους Γενικούς και Ειδικούς όρους που διέπουν αυτά και  
το όμοιο 12<sup>ο</sup> δηλώσεις εναντιώσης

ΤΟΠΟΣ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: .....

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 01/05/2011



ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ

*[Signature]*