

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ "NP ΤΑΞΙΔΕΥΩ"

Αριθμός Ασφαλιστηρίου 2107009430 Ημερομηνία Έκδοσης 21/10/2024
Αριθμός Ανανεούμενου 2107008424 Αρχικό Ασφαλιστήριο 2104011841
Συνεργάτης: 34654 Επωνυμία: ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΙΣΑΑΚ
Α.Φ.Μ.: 102247401 Αρ.Ειδ.Μητρώου: ΚΟΖ / 194

Συμβαλλόμενος 5400900
Επωνυμία ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΣ Δ & ΣΙΑ ΕΕ "HERMES TOURS" ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ :
Α.Φ.Μ. 093317110 Α.Δ.Τ. ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
Δ.Ο.Υ. ΚΟΖΑΝΗΣ
Οδός ΕΙΡΗΝΗΣ Αριθμός 4
Πόλις ΚΟΖΑΝΗ
Περιοχή ΚΟΖΑΝΗ
Ταχ.Κωδικός 50100
Τηλέφωνο 2461031613-2461049980
Κινητό 6937455878

Ασφαλιζόμενοι

A/A	Επωνυμία	Όνομα	Διεύθυνση	Α.Φ.Μ.	Ημ.Γέννησης
1	Ο ΕΚΑΣΤΟΤΕ ΠΕΛΑΤΗΣ ΤΟΥ		ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ		00/00/0000

Δικαιούχοι Ασφαλίματος

ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ:

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ: ΟΙ ΝΟΜΙΜΟΙ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΙ, ΟΛΙΚΗΣ/ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ Ο ΙΔΙΟΣ Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ.

ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Η ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ: ΤΟ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΟ «ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΣ Δ. & ΣΙΑ ΕΕ HERMES TOURS»

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ: ΟΙ ΝΟΜΙΜΟΙ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΙ.

Συνολικό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο

300.000

Ευρώ

Εναρξη ισχύος Ασφάλισης από την 12:00 ώρα της 22/10/2024
Λήξη ισχύος Ασφάλισης την 12:00 της 22/10/2025

ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	ΔΙΚΑΙΩΜΑ	Φ.Α. 10%	Φ.Α. 15%	Φ.Α. 20%	ΟΛΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

Ασφάλιστρα Δόσης Περιόδου Από 22/10/2024 Έως 22/10/2025

--	--	--	--	--	--

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. ιθ του άρθρου 22 του Ν.

Τρόπος Πληρωμής : ΕΦΑΠΑΣ

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

- Το παρόν ασφαλιστήριο εκδόθηκε κατόπιν αίτησης/πρότασης ασφάλισης του λήπτη της ασφάλισης/ασφαλισμένου, 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 και την αποδεχθεί η Εταιρία εγγράφως.
- Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλισμένος ενημερώθηκε ότι η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την αποδεδειγμένη καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλιστρου στην Εταιρία και ισχύει για όσο 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/ασφαλισμένος ανέγνωσε και αποδέχθηκε ρητά και ανεπιφύλακτα και οι οποίοι τελούν 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 εκπροσώπου της Εταιρίας.

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

