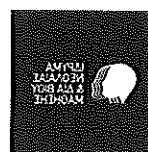


ΠΡΟΣ : 4<sup>ο</sup> ΓΕΛ ΑΛΙΜΟΥ  
ΥΠ'ΟΨΙΝ : ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ  
ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ  
ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ  
ΜΑΘΗΤΙΚΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ  
ΘΕΜΑ : ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ ΣΤΗΝ ΗΛΕΙΑ

Ο όμιλος τουριστικών επιχειρήσεων "Travel Group O.E." με την σταθερή ανοδική του πορεία και με μια ισχυρή παρουσία στον χώρο του τουρισμού τα τελευταία χρόνια, δημιουργήθηκε για να παρέχει ολοκληρωμένες λύσεις και υψηλού επιπέδου υπηρεσίες στον Έλληνα ταξιδιώτη και τον ξένο τουρίστα. Με αγάπη και όραμα για αυτό που κάνουμε, δημιουργούμε και οργανώνουμε σύγχρονα πακέτα διακοπών, καλύπτοντας όλες τις ανάγκες και απαιτήσεις των πελατών μας. Στόχος μας η δημιουργία της απόλυτης ταξιδιωτικής εμπειρίας.

Ειδικότερα, η εταιρεία μας, TRAVEL PROJECT, αναλαμβάνει τη διοργάνωση μαθητικών εκδρομών σύμφωνα με τις εγκυκλίους του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων. Ο σχεδιασμός και η υλοποίηση μιας μαθητικής εκδρομής δεν αποτελεί απλή υπόθεση. Η εταιρεία μας είναι στελεχωμένη με έμπειρο προσωπικό και παρέχει άριστης ποιότητας τουριστικά προϊόντα, ώστε να μπορεί να εγγυάται εκδρομές που καλύπτουν και τον πιο απαιτητικό μαθητή-ταξιδιώτη. Το σχολικό τμήμα διακρίνεται για τον υψηλό επαγγελματισμό του και τη σχολαστική του υπευθυνότητα. Παρέχουμε ολοκληρωμένες υπηρεσίες εξυπηρέτησης στα σχολεία, οι οποίες περιλαμβάνουν ολιγόωρες (επισκέψεις σε μουσεία, αθλητικά κέντρα, αρχαιολογικούς χώρους κ.τ.λ.) ημερήσιες – τριήμερες εκδρομές, κρατήσεις ξενοδοχείων, αλλά και πολυήμερες εκδρομές στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

**Σας αναφέρουμε ενδεικτικά μερικούς από τους πελάτες και project μας :**  
τράπεζα Πειραιώς, η τράπεζα Eurobank, ο σύλλογος εργαζομένων ΟΤΕ, σύλλογος εργαζομένων ΔΕΗ, το Ίδρυμα Νεολαίας και Δια Βίου Μάθησης, πανεπιστήμια, σύλλογοι και πολλές ιδιωτικές εταιρίες.



**Σημείωση:** Επισκεφτείτε την ιστοσελίδα της Εταιρείας μας ([www.travelproject.gr](http://www.travelproject.gr)), ενημερωθείτε για τις οργανωμένες εκδρομές μας σε Ελλάδα και Ευρώπη, κάντε OnLine κράτηση για το ξενοδοχείο σας σε όλο τον κόσμο στις καλύτερες τιμές.

**Με εκτίμηση,**

**KIOROGLOU VASILEIOS**  
CEO

## ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ

### ALDEMAR OLYMPIAN VILLAGE 5\*

*Το παραπάνω προτεινόμενο ξενοδοχείο καλύπτει όλες τις απαραίτητες προϋποθέσεις για την ασφαλή και άνετη διαμονή σύμφωνα με τα υγειονομικά πρωτόκολλα και συνάμα με την προκήρυξη σας.*

#### Περιλαμβάνονται:

- Διάθεση πολυτελών κλιματιζόμενων τουριστικών λεωφορείων της εταιρείας μας για την μεταφορά σας στον προορισμό των Ιωαννίνων και τις μετακινήσεις σας βάση του προγράμματος, το οποίο θα είναι ελεγμένο μηχανολογικά (με όλα τα πιστοποιητικά καταλληλότητας, δελτίο ΚΤΕΟ, ζώνες ασφαλείας, ελαστικά τελευταίας τετραετίας, κτλ) και με συνεργάσιμο τουριστικό οδηγό.
- Δύο (02) διανυκτερεύσεις στο παραπάνω προτεινόμενο ξενοδοχείο.
- Πρωινό καθημερινώς σε πλουσιοπάροχο μπουφέ των ξενοδοχείων (02 πρωινά).
- Δείπνο καθημερινώς σε πλουσιοπάροχο μπουφέ των ξενοδοχείων (02 δείπνα).
- Οι κοινόχρηστοι χώροι των ξενοδοχείων (θέρμανση, σαλόνια, bar, κ.τ.λ) θα είναι σε πλήρη λειτουργία, καθώς και θέρμανση και ζεστό νερό στα δωμάτια.
- Έμπειρος ευγενικός αρχηγός - συνοδός της εταιρείας μας, καθ' όλη την διάρκεια της εκδρομής.
- Τα δωμάτια για τους μαθητές θα είναι κατά βάση τρίκλινα - τετράκλινα δωμάτια.
- Δωρεάν συμμετοχή και πλήρης κάλυψη των συνοδών καθηγητών σε μονόκλινα δωμάτια.
- Ξενάγηση από επαγγελματία ξεναγό στο χώρο της Αρχαίας Ολυμπίας.
- Έξι (06) δωρεά συμμετοχές με 50% έκπτωση για οικονομικά αδύναμους μαθητές.
- Δωρεά 300€ στο σχολείο.
- Ιατροφαρμακευτική ασφαλιστική κάλυψη με την ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΠΙΣΤΗ ( Αρ.Συμβ. 5443).
- 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 >> (P 2311005350) με την AIG.

➤ Αποδοχή ρήτρας για επιστροφή χρημάτων σε περίπτωση ακύρωσης λόγω ανωτέρας βίας ή αιφνιδιαστικής ασθένειας.

➤ Φ.Π.Α

➤ Αποδοχή των όρων της προκήρυξης.

**Δεν περιλαμβάνονται:**

Ο φόρος διαμονής ο οποίος καταβάλλεται απευθείας από τους εκδρομείς στο ξενοδοχείο και αντιστοιχεί σε 4€ ανά δωμάτιο ανά διανυκτέρευση στα καταλύματα 5\*, 3€ στα 4\* & 1,50€ στα 3\*. Είσοδοι σε μουσεία και επισκεπτόμενους χώρους (όπου δεν προβλέπεται), προσωπικά έξοδα, ποτά σε γεύματα και ότι δεν αναγράφεται στα περιλαμβανόμενα.

*Είμαστε στην διάθεση σας για οποιαδήποτε απορία ή διευκρίνιση.*

**Με εκτίμηση,**



**Μάργαρης Παναγιώτης**  
Tel: +30 210 9680002  
**Σύνταγμα:** Βουλής 35  
**Γλυφάδα:** Αγγέλου Μεταξά 39



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΕΔΡΑ: ΑΘΗΝΑ

Αθήνα 05/06/2019  
Αρ. Πρωτ. ΑΤΤ/3729

**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 0261Ε60000718601

Επωνυμία Επιχείρησης: ΤΡΑΒΕΛ ΠΡΟΤΖΕΚΤ Ι.Κ.Ε.			
Νόμιμος Εκπρόσωπος: ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΟΡΟΓΛΟΥ, ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΧΑΡΑΜΗΣ			
Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει): FEEL THE DIFFERENCE			
Διεύθυνση Επιχείρησης:	Δήμος/Κοινότητα:	Οδός/Αριθμός:	Ταχ.Κωδικός
	ΓΛΥΦΑΔΑΣ	ΛΕΩΦ. ΔΗΜΑΡΧΟΥ ΑΓΓ. ΜΕΤΑΞΑ 39, όρ. 1	16674
Α.Φ.Μ.: 801120372		Δ.Ο.Υ.: ΓΛΥΦΑΔΑΣ	
Τηλ.: 2109680002	FAX:	E-Mail: CHARAMIS18@GMAIL.COM	

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

Κοινοποιείται :  
1. ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡ. ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ Ν/Α ΑΤΤΙΚΗΣ  
2. Δ.Ο.Υ. ΓΛΥΦΑΔΑΣ  
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
  
4. ΗΑΤΤΑ  
5. ΤΑΝΠΥ

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ  
Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ  
ΕΥΓΕΝΙΑ ΚΡΕΣΤΟΠΟΥΛΟΥ  
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ  
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΜΙΧΑΛΑΡΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

**e-ΕΦΚΑ**

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ημερομηνία: 11/10/2023

Αριθμ. Συστήματος: 000/Φ/1459285/2023

Αριθμ. Πρωτ: 2830221

Ωρα: 15:01

Αριθμός Εγκυρότητας: 00954527344E21B614

**Αιτία: Για μεταβίβαση αυτοκινήτου ΔΧ.**

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

Ο e-Ε.Φ.Κ.Α βεβαιώνει ότι Ο/Η:

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ :** ΤΡΑΒΕΛ ΠΡΟΤΖΕΚΤ ΙΚΕ

**Α.Μ.Ε./Α.Μ.Α.** :

**Α.Φ.Μ.** : 801120372

**ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :** ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΩΝ

**Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :** ΒΟΥΛΗΣ 35-37 10557 ΑΘΗΝΑ

\* 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.

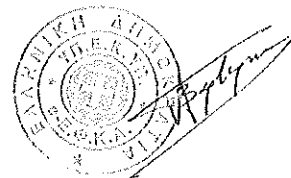
Η βεβαίωση αυτή ισχύει αποκλειστικά:

\* Για μεταβίβαση αυτοκινήτου ΔΧ.

**ΙΣΧΥΕΙ ΕΠΙ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ (Μέχρι 10/04/2024)**

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

Ο Διοικητής του e-ΕΦΚΑ α.α



Δρ. Αλέξανδρος Βαββέρης

**Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Κλάδου Προσωπικών Ατυχημάτων & Υγείας**
**ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ: 702590 / 151724**

ΛΗΠΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ :	3228957	ΤΡΑΒΕΛ ΠΡΟΤΖΕΚΤ ΙΚΕ ΑΓΓΕΛΟΥ ΜΕΤΑΞΑ 39 16674 ΓΛΥΦΑΔΑ Τηλ.: 2109680002	ΑΦΜ: 801120372 ΔΟΥ : ΓΛΥΦΑΔΑΣ
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΙ :	Οι αναφερόμενοι στην κατάσταση Ασφαλιζομένων που επισυνάπτεται καθώς και στις πρόσθετες πράξεις μεταβολών που εκδίδονται.		
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:	Από 12 <sup>ης</sup> μεσημβρινής της 19/10/2023		έως 12 <sup>ης</sup> μεσημβρινής της 19/10/2024

Η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση διέπεται από τους συνημένους Γενικούς και Ειδικούς όρους που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του Συμβολαίου. Οποιαδήποτε συμπλήρωση ή/και μεταβολή του περιεχομένου αυτών είναι άκυρη εφόσον δεν φέρει την υπογραφή του νόμιμα εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου της Εταιρίας. Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό δίκαιο.

**ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ:**
**ΝΟΜΙΜΟΙ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΙ (ΚΥΡΙΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ)**

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ:	Καθαρά ασφάλιστρα	1.928,17	
Περίοδος 19/10/2023 - 19/10/2024	Δικαίωμα συμβολαίου	289,22	
	Φόρος Ασφαλιστρών	332,61	
	Χαρτόσημο	0,00	
	<b>Μικτά ασφάλιστρα</b>	<b>2.550,00</b>	<b>Ευρώ</b>

 Αριθμός απόδειξης : 79442  
 Τρόπος πληρωμής **ΕΤΗΣΙΟΣ**

Σχετικά με τα δικαιώματα εναντίωσης προς το παρόν ασφαλιστήριο, τις εξαιρέσεις και τις τυχόν παρεκκλίσεις από την πρόταση ασφάλισης, παρακαλούμε δείτε αναλυτικά τις επόμενες σελίδες του παρόντος.

**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΙ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΕΣ**

	Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής που συνδέεται συμβατικά με την Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη	Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής που ήρθε σε επαφή με τον πελάτη	Συντονιστής Ασφαλιστικού Πράκτορα
Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία	EXCLUSIVE Ε.Π.Ε. .	EXCLUSIVE Ε.Π.Ε. .	THEODA-ΘΕΟΔΟΣΙΟΣ ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.
Αρ. Ειδικού Μητρώου	566	566	70
ΑΦΜ:	998002200	998002200	997719513
Κωδικός:	G224	G224	3768

Ημερομηνία έκδοσης: 07/11/2023


 Νίκος Χαλκιάπουλος  
 Διευθυντής Ασφαλιστικών Εργασιών

**Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Κλάδου Προσωπικών Ατυχημάτων & Υγείας**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ: 702590 / 151724

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

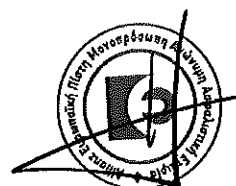
- Απαραίτητη προϋπόθεση ισχύος του παρόντος είναι η εξόφληση της αντίστοιχης απόδειξης
- Δικαίωμα Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης του Λήπτη

Εάν η Ασφαλιστική Σύμβαση έχει διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους ο Λήπτης της Ασφάλισης δικαιούται, για λογους ανεξάρτητους από τους ανωτέρω, να υπαναχωρήσει από αυτήν εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του Ασφαλιστηρίου σ' αυτόν. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη δήλωση και στέλνεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας. Η παραπάνω προθεσμία αναστέλλεται για όσο διάστημα ο Λήπτης της Ασφάλισης έχει Δικαίωμα Εναντίωσης για μη παράδοση πληροφοριών ή ασφαλιστικών όρων (Γενικών & Ειδικών).

- Συνέπειες Άσκησης του Δικαιώματος Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης

Σε περίπτωση που ο Λήπτης της Ασφάλισης ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα Εναντίωσης και Υπαναχώρησης, το Ασφαλιστήριο ακυρώνεται εξ' υπαρχής, αμέσως και αυτόματα από την παράδοση στο ταχυδρομείο της προαναφερόμενης συστημένης επιστολής ή εντύπου Εναντίωσης και θεωρείται σαν να μην έχει ποτέ εκδοθεί. Διευκρινίζεται ότι το Δικαίωμα Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης δεν μπορεί να ασκηθεί αν μέχρι την παράδοση της συστημένης επιστολής στο ταχυδρομείο ή και μετά από αυτή και μέχρι την περιέλευση στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας έχει καταβληθεί ασφάλισμα βάσει του Ασφαλιστηρίου για επελθόντα ασφαλιστικό κίνδυνο.

Ημερομηνία έκδοσης: 07/11/2023

**Νίκος Χαλκιάδης**  
Διευθυντής Ασφαλιστικών Εργασιών

**Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Κλάδου Προσωπικών Ατυχημάτων & Υγείας**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ: 702590 / 151724

**ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ :**

Μετά από αίτηση του λήπτη της ασφάλισης, συμφωνείται ότι τα ασφαλιστρά του παρόντος ασφαλιστηρίου εξοφλούνται σε δόσ. Η πρώτη δόση των θα πληρωθεί αμέσως με την παραλαβή από τον λήπτη Ασφάλισης του ασφαλιστηρίου. Η ασφαλιστική κάλυψη δεν αρχίζει πριν την καταβολή της δόσης.

**ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ :**

	Κεφάλαιο (Ευρώ)
<b>ΟΜΑΔΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ</b>	
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ (ΩΣ Η ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ - ΗΜ. ΓΕΝ. : )	
ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ/ΚΑΤΑ ΑΤΟΜΟ	5.000,00
ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ / ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	10.000,00
ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	1.000,00
ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΣΩΡΟΥ	3.500,00
ΑΠΩΛΕΙΑ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ	80,00

**ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΕΙΣ**

Ο λήπτης της ασφάλισης ενημερώνεται ότι στο παρόν ασφαλιστήριο υπάρχουν οι ακόλουθες παρεκκλίσεις σε σχέση με την αίτηση ασφαλίσεως: ΚΑΜΜΙΑ

Οι παραπάνω παρεκκλίσεις θεωρούνται ότι έχουν την έγκριση του λήπτη της ασφάλισης από την αρχή, εκτός αν εναντιωθεί γραπτά εντός μηνός (1) από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία με συστημένη επιστολή το συνημμένο έντυπο Υπόδειγμα (με αριθμό 1) Δήλωσης Εναντίωσης.

Σε περίπτωση δε που δεν παραδόθηκαν στο λήπτη της ασφάλισης οι πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 4 παρ. 2 περ. Η' του ν.δ. 400/1970 κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή δεν έλαβε μαζί με το ασφαλιστήριο τους ασφαλιστικούς όρους (Γενικούς & Ειδικούς) που διέπουν την ασφαλιστική σύμβαση, τότε η ασφαλιστική σύμβαση θεωρείται ότι έχει συναφθεί με βάση το ασφαλιστήριο, τους ασφαλιστικούς όρους καθώς και τις τυχόν επιπλέον πληροφορίες που προσδιορίζουν γενικά τη συγκεκριμένη σύμβαση, εκτός αν ο λήπτης της ασφάλισης εναντιωθεί γραπτά εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία με συστημένη επιστολή το συνημμένο έντυπο Υπόδειγμα (με αριθμό 2) Δήλωσης Εναντίωσης.

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Ρητά συμφωνείται ότι :

- Με το παρόν πρόγραμμα καλύπτονται οι πελάτες (ηλικίας από 3 μηνών έως 70 ετών) του λήπτη της ασφάλισης κατά τη διάρκεια της συμμετοχής τους σε ταξίδια αναψυχής στην Ελλάδα και σε χώρες της Ευρώπης, που διοργανώνει ο λήπτης της ασφάλισης. Η κάλυψη ισχύει για όλο το 24ωρο κατά το χρονικό διάστημα της εκδρομής.
- Καλύπτονται ταξίδια που θα πραγματοποιηθούν με ενσέρια, χερσαία και θαλάσσια μέσα μεταφοράς αναγνωρισμένων μεταφορέων.
- Δηλώνεται ότι δεν καλύπτονται ταξίδια που πραγματοποιούνται για σκοπό άλλο από αναψυχή. Ως ταξίδι αναψυχής θεωρείται κάθε ταξίδι με αποκλειστικό σκοπό την αναψυχή των ταξιδιωτών. Ως ταξίδι αναψυχής δεν θεωρείται το ταξίδι με σκοπό την εκτέλεση επαγγελματικών καθηκόντων ή με σκοπό την άθληση ή τη συμμετοχή σε πάσης φύσεως αγώνες ή επιδείξεις.
- Το μικτό κατ' άτομο ασφάλιστρο και ανάλογα με τη διάρκεια του ταξιδιού ανέρχεται σε :

Ημερομηνία έκδοσης: 07/11/2023

Νίκος Χαλκιάπουλος  
Διευθυντής Ασφαλιστικών Εργασιών





ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΧΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΑΠΩΛΕΙΩΝ / Αρ. Συμβολαίου: P2311005350

Η παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση βασίζεται στα όσα έχουν δηλωθεί από το Λήπτη της Ασφάλισης / Ασφαλισμένο στην Πρόταση Ασφάλισης και σε οποιοδήποτε άλλο σχετικό έγγραφο, που αυτός έχει υποβάλει στην AIG Europe S.A. (εφεξής η "Εταιρία").

Στην παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση επισυνάπτονται και / ή περιλαμβάνονται οι Ασφαλιστικοί Όροι, δηλαδή οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι, οι οποίοι μαζί με το παρόν Ασφαλιστήριο, αποτελούν το σύνολο της Ασφαλιστικής Σύμβασης. Οποιαδήποτε τροποποίηση του περιεχομένου των Ασφαλιστικών Όρων είναι άκυρη, εφόσον δεν φέρει υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου της Εταιρίας. Η παρούσα ασφαλιστική Σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στο Ασφαλιστήριο.

Κωδικός Συνεργάτη	Επωνυμία	Α.Φ.Μ.	Α.Ε.Μ.
A0003185	EXCLUSIVE INSURANCES	998002200	566
Αρ. Συμβολαίου:	P2311005350	Λήπτης Ασφάλισης:	ΤΡΑΒΕΛ ΠΡΟΤΖΕΚΤ ΙΚΕ
Αρ. Παραστατικού:	2	Δ/ση Αλ/φίας:	ΜΕΤΑΞΑ ΑΓΓΕΛΟΥ 39, 16674 ΓΛΥΦΑΔΑ-ΑΤΤΙΚΗΣ, Ελλάδα
Διάρ. Ασφάλισης:	11/10/2023 12:00 μμ - 11/10/2024 12:00 μμ	Α.Φ.Μ.:	801120372
Ημερομηνία Αναδρομικής Ισχύος:	11/10/2021	ΔΟΥ:	ΓΛΥΦΑΔΑΣ
		Κωδ. Πελ.:	P0927586

Υπολογισμός Συνολικών Ασφαλίσεων

Καθαρά Ασφάλιστρα	Δικαίωμα Συμβολαίου	Φόρος Ασφαλίσεων	Μεικτά Ασφάλιστρα
1.512,29 €	226,84 €	260,87 €	2.000,00 €

Η παρούσα επέχει θέση παραστατικού πώλησης των άρθρων 8 και 12 του νόμου 4308/2014, ΦΕΚ 251/2014. ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΔΕΙΤΕ ΤΟ ΣΧΕΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ.

Για την AIG Europe S.A.

Ημερομηνία Οφειλής: 04/11/2023 Τρόπος Πληρωμής: Direct all except New Policies  
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ: RF53 9063 0600 0010 0514 5803 1

Αθήνα, 04/11/2023



Το παρόν συνεχίζεται στην επόμενη σελίδα.



Επαγγελματικές Υπηρεσίες:	Παροχή Τουριστικών Υπηρεσιών, όπως περιγράφονται στην αίτηση ασφάλισης που προσκομίστηκε στην AIG
Όριο Ευθύνης αθροιστικά:	50.000,00 €
Γεωγραφικά Όρια:	Παγκοσμίως υπό τον όρο ότι η "Απαίτηση" υποβάλλεται στην Ελληνική Επικράτεια
Δωσιδικία:	ΕΛΛΑΔΑ
Απαλλαγή (για κάθε απαίτηση):	5.000,00 €
Όριο Ευθύνης Ανά απαίτηση	
Όριο Ευθύνης για κάθε Απαίτηση	50.000,00 €
Κάλυψη (Τα επιμέρους όρια περιλαμβάνονται στο Αθροιστικό Όριο Ευθύνης και σε καμία περίπτωση δεν το αυξάνουν)	Ασφ. Κεφ.
Επαγγελματική Αστική Ευθύνη	50.000,00 €
Απόκρουση	50.000,00 €
Επαναπατριsmός	100.000,00 €
Πτώχευση	20.000,00 €
Πρόσθετη Περίοδος Γνωστοποίησης Απατήσεων	50.000,00 €



Το παρόν συνεχίζεται στην επόμενη σελίδα.

Κωδικός: CGnb8gBU5doZnbk9I91e9A

Επιβεβαιώνεται το γνήσιο. Υπουργείο  
Ψηφιακής Διακυβέρνησης / Verified by the Ministry  
of Digital Governance, Hellenic Republic  
20231024103322+03'00'



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 <sup>(1)</sup> :	ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ						
Όνομα:	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Επώνυμο:	ΚΙΟΡΟΓΛΟΥ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΚΙΟΡΟΓΛΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΡΑΣΜΙΑ ΠΑΝΗ						
Ημερομηνία γέννησης:	10/08/1995						
Τόπος Γέννησης:	ΧΟΛΑΡΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΗ 568271	Τηλ:	+306932600073				
Τόπος Κατοικίας:	ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ	Οδός:	ΛΑΣΚΑΡΑΤΟ Υ	Αριθ:	20	ΤΚ:	16343
ΑΦΜ:	159727192	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):					

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

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας ΤΡΑΒΕΛ ΠΡΟΤΖΕΚΤ ΙΚΕ δηλώνω υπεύθυνα ότι το τουριστικό γραφείο διαθέτει ειδικό σήμα λειτουργίας το οποίο βρίσκεται σε ισχύ.

24/10/2023

Ο - Η Δηλ.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΟΡΟΓΛΟΥ

(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.



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή  
Δημοσίων Εσόδων

ΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕ ΠΙΣΤΑ  
ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΝ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Αριθμός  
Πρωτοκόλλου **79313780**  
Ημερομηνία **12/01/2024 14:21:27**  
Ώρα έκδοσης

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΧΡΕΗ ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ			
ΑΦΜ	<b>801120372</b>	ΔΟΥ	<b>(1104) Δ ΑΘΗΝΩΝ</b>
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	<b>ΤΡΑΒΕΛ ΠΡΟΤΖΕΚΤ ΙΚΕ</b>		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	<b>ΒΟΥΛΗΣ 35-37 - 10557 - Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ</b>		

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

Ισχύει από  
**12/01/2024**

Ισχύει έως  
**12/02/2024**

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

Ημερομηνία λήξης ισχύος: ΔΩΔΕΚΑ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΙΚΟΣΙ ΤΕΣΣΕΡΑ

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ	<b>ΚΙΟΡΟΓΛΟΥ</b>		
ΟΝΟΜΑ	<b>ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ</b>	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	<b>ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ</b>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	<b>ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ 14 - 16342 - Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ</b>		



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή  
Δημοσίων Εσόδων

Ημερία δημιουργίας:  
12/01/2024 14:21:29 +0200

Η εγκυρότητα ελέγχεται ψηφιακά



ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ  
ΓΙΑ ΕΚΔΡΟΜΗ ΣΤΗΝ ΗΛΕΙΑ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΒΑΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ	
Ημέρες	3 ημέρες
Ημερομηνίες	01-03/04/24
Μαθητές	90-100 μαθητές
Καθηγητές	05-06 καθηγητές
<b>ΤΙΜΗ ανά άτομο ΜΕ ΗΜΙΔΙΑΤΡΟΦΗ</b>	<b>230€</b>