



POLIZAS

TRAVEL SERVICES

ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ

Σήμερα 18/12/2021 οι κάτωθι υπογεγραμμένοι **ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ**
ως εκπρόσωπος του πρακτορείου με την επωνυμία **ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ**
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ Ι.Κ.Ε. και διακριτικό τίτλο **POLIZAS TRAVEL** καλούμενος εφ εξής
στην παρούσα ως << Διοργανωτής >> και αφετέρου

Α. Κυρία Σπυρίδου Φωτεινή

ως εκπρόσωπος του ΕΠ.Α.Α. Αγρί (Σχολαίω)

καλούμενος εφ εξής στην παρούσα ως << Σχολαίω >>

συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν τα παρακάτω:

Ο πρώτος αναλαμβάνει την οργάνωση και εφαρμογή του προγράμματος **ERASMUS**
Του σχολείου που επισυνάπτεται στο παρόν συμφωνητικό με τους κάτωθι όρους :

1. ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ ΛΙΣΑΒΟΝΑ-ΠΟΡΤΟ

2. ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ ΑΠΟ: 25/01/25 ΕΩΣ: 07/02/25

3. ΤΟΠΟΣ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: Χώρος Σχολείου

ΤΟΠΟΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ: Χώρος Σχολείου

4. ΜΑΘΗΤΕΣ: 28 ΣΥΝΟΔΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ: 8

5. ΤΙΜΗ: 444 €

6. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ : Οι εκπρόσωποι του σχολείου αναλαμβάνουν την ευθύνη της
συγκέντρωσης και της καταβολής της συνολικής αξίας

τα της εκδρομής στο POLIZAS TRAVEL ως εξής :

ΠΛΗΡΩΤΕΟΙ 36 X 444 € = 15984 €

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ :

Με την υπογραφή του συμβολαίου δίνεται η προκαταβολή 9500 €

1^η ΔΟΣΗ 6484 € στις 15/01/2025

EUROBANK : 0026 0118 480200 726243

IBAN : GR080 260 1180 000 480200 726243

ΠΕΙΡΑΙΩΣ : 5215 077 899 311

IBAN: GR660172 2150 0052 1507 7899 311

ΕΘΝΙΚΗ : 210 00265302

IBAN: GR350 11021 000000 210 00265302

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ : ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΙΚΕ

Ο Διοργανωτής υποχρεούται να παρέχει :

1. Μεταφορά με πολυτελές υπερυψωμένο λεωφορείο από τον χώρο του σχολείου
και αντίστροφα στο Αεροδρόμιο Μακεδονία.

2. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ με αρ. συμβολαίου 2227120329 που καλύπτει συνολικά
τους εκδρομείς σε περίπτωση αδυναμίας του πρακτορείου να ανταποκριθεί στις
υποχρεώσεις, προς τους εκδρομείς, που απορρέουν από το παρόν συμφωνητικό,
όπως πτώχευση ,αδυναμία αεροπορικής εταιρείας να εκτελέσει τις
προγραμματισμένες πτήσεις κ.τ.λ.

3. Ταξιδιωτική Ασφάλιση ANAX, στο πρόγραμμα ANAX Basic χωρίς Covid.



POLIZAS

TRAVEL SERVICES

4. Αεροπορικά Εισιτήρια Οικονομικής θέσης με Aegean Airlines & Lufthansa για τις παρακάτω πτήσεις:

25/01 - 07/02

28 ΑΤΟΜΑ

AEGEAN	A3101	SKG	ATH	25	IAN	06:05	-	07:00	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - ΑΘΗΝΑ
AEGEAN	A3720	ATH	LIS	25	IAN	08:35	-	11:05	ΑΘΗΝΑ - ΛΙΣΑΒΟΝΑ
AEGEAN	A3721	LIS	ATH	07	ΦΕΒ	12:00	-	17:55	ΛΙΣΑΒΟΝΑ - ΑΘΗΝΑ
AEGEAN	A3124	ATH	SKG	07	ΦΕΒ	19:00	-	19:50	ΑΘΗΝΑ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

25/01 - 01/02

4 ΑΤΟΜΑ

AEGEAN	A3101	SKG	ATH	25	IAN	06:05	-	07:00	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - ΑΘΗΝΑ	
AEGEAN	A3720	ATH	LIS	25	IAN	08:35	-	11:05	ΑΘΗΝΑ - ΛΙΣΑΒΟΝΑ	
LUFTHANSA	LH1783		ORO	MUC	01	ΦΕΒ	13:45	-	17:35	ΠΟΡΤΟ - ΜΟΝΑΧΟ
LUFTHANSA	LH5926		MUC	SKG	01	ΦΕΒ	20:15	-	23:15	ΜΟΝΑΧΟ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

31/01 - 07/02

4 ΑΤΟΜΑ

LUFTHANSA	LH5931		SKG	MUC	31	IAN	08:10	-	09:30	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - ΜΟΝΑΧΟ
LUFTHANSA	LH1782		MUC	ORO	31	IAN	10:50	-	12:50	ΜΟΝΑΧΟ - ΠΟΡΤΟ
AEGEAN	A3721	LIS	ATH	07	ΦΕΒ	12:00	-	17:55	ΛΙΣΑΒΟΝΑ - ΑΘΗΝΑ	
AEGEAN	A3124	ATH	SKG	07	ΦΕΒ	19:00	-	19:50	ΑΘΗΝΑ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	

Ο Διοργανωτής δεν είναι υποχρεωμένος να παρέχει και δεν περιλαμβάνονται :

1. Ότι δεν αναφέρεται στα παραπάνω.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Οποιαδήποτε φθορά στα μέσα μεταφοράς και διαμονής των εκδρομέων (ξενοδοχεία, αεροπλάνα, λεωφορεία) επιβαρύνει τους μαθητές μόνο εάν οφείλεται σε δική τους υπαιτιότητα και εξοφλείται την ώρα που διαπιστώνεται από τον υπεύθυνο του πρακτορείου-διοργανωτή.

2. Δια τυχόν απρόβλεπτα στην εκτέλεση του προγράμματος (απεργίες, ακυρώσεις - καθυστερήσεις δρομολογίων πλοίων, πολέμους, κ.λ.π.) δε φέρει ευθύνη ο διοργανωτής.

3. Το σχολείο θα πρέπει να δώσει στο διοργανωτή 40 (ΣΑΡΑΝΤΑ) ημέρες πριν την αναχώρηση τον οριστικό αριθμό επιβατών καθώς και τα στοιχεία τους (ονοματεπώνυμο όπως αναγράφεται στα ταξιδιωτικά έγγραφα, όνομα πατρός, ημερομηνία γέννησης, αριθμό ταξιδιωτικού εγγράφου, ημερομηνία έκδοσης και ημερομηνία λήξης).

4. Ο διοργανωτής δεν φέρει καμία ευθύνη για τη μη εκτέλεση του προγράμματος, λόγο αργοπορίας των εκδρομέων.

5. Σύμφωνα με τους Διεθνείς κανονισμούς το check in πραγματοποιείται 2 ώρες πριν από την αρχική πτήση.

6. Ελάχιστος Αριθμός θέσεων 10 επιβάτες (τουλάχιστον με μια κοινή πτήση/ ημερομηνία)

7. Ακυρωτική πολιτική ολικής ακύρωσης: Από την αποδοχή έως και 45 ημέρες πριν την αναχώρηση: χρέωση 200 €

Ν.Κουντουριώτη 21 (Λιμάνι), Θεσ/νίκη, ☎ 2310 270760 - 2310 521221



www.polizas.gr



polizastravel@gmail.com



POLIZAS

TRAVEL SERVICES

Από 44 ημέρες έως και 15 μέρες πριν την αναχώρηση: ακύρωση του 30% του συνόλου των δεσμευμένων θέσεων χωρίς χρέωση. Για οποιαδήποτε επιπλέον ακύρωση θα υπάρχει χρέωση του 100% του ναύλου για κάθε ακυρωμένη θέση. Από 14 ημέρες έως και την αναχώρηση: θα υπάρχει χρέωση του 100% του ναύλου για κάθε ακυρωμένη θέση.

8. Ακυρωτική πολιτική μερικής ακύρωσης : Από την αποδοχή έως και 15 μέρες πριν την αναχώρηση: ακύρωση του 30% του συνόλου των δεσμευμένων θέσεων χωρίς χρέωση, με την προϋπόθεση της διατήρησης του minimum των 10 θέσεων για το group. Για οποιαδήποτε επιπλέον ακύρωση θα υπάρχει χρέωση του 100% του ναύλου για κάθε ακυρωμένη θέση. Από 14 ημέρες έως και την αναχώρηση: θα υπάρχει χρέωση του 100% του ναύλου για κάθε ακυρωμένη θέση, με την προϋπόθεση της διατήρησης του minimum των 10 θέσεων για το group.

9. Αλλαγές (πτήση/ημερομηνία): Σε περίπτωση αιτήματος ολικής αλλαγής του group, απαιτείται πρότερη αξιολόγηση από το Group Desk.

10. Αλλαγές μετά την έκδοση δεν επιτρέπονται.

11. Αλλαγές ονομάτων πριν την έκδοση : Επιτρέπονται, χωρίς χρέωση

12. Αλλαγές ονομάτων μετά την έκδοση : 20EUR domestic/40EUR international ανά εισιτήριο [για περιορισμένο αριθμό επιβατών και μόνο κατόπιν έγκρισης από το Group Desk]. Αφορά μόνο στα κομμάτια της Aegean. Στη Lufthansa δεν είναι δυνατή η αλλαγή.

13. Επιστροφή χρημάτων μετά την έκδοση : Μόνο Φόροι Αεροδρομίου (εκτός YQ και YR)

14. Προθεσμία για καταχώρηση ονομάτων: Από 15 έως 5 εργάσιμες ημέρες πριν την αναχώρηση

15. Προθεσμία για την έκδοση των εισιτηρίων : Από 7 ημέρες έως 72 ώρες πριν την αναχώρηση

16. Πολιτική αποσκευών

Κάθε επιβάτης δικαιούται:

1 παραδοτέα αποσκευή (έως 23 κιλά)

1 χειραποσκευή (έως 8 κιλά)

1 προσωπικό αντικείμενο

17. Επιλογή θέσης : Με χρέωση

18. Σε περίπτωση που το σχολείο δεν τηρήσει το χρονοδιάγραμμα ενημερώσεων σχετικά με την ακύρωση θέσεων που αφορά την μετακίνηση αεροπορικά, ο Διοργανωτής δε φέρει ευθύνη ενώ το σχολείο εξακολουθεί να έχει την υποχρέωση καταβολής των προβλεπόμενων κομίστρων.

19. Εφόσον, για σοβαρούς λόγους από την πλευρά του Σχολείου, καθίσταται αδύνατη η πραγματοποίησή της μετακίνησης στην ημερομηνία που είχε αρχικά αποφασιστεί, είναι δυνατή η πραγματοποίησή της σε άλλη ημερομηνία σε συνεννόηση με τον Διοργανωτή, ώστε να διερευνηθεί η δυνατότητα εύρεσης άλλης πρόσφορης ημερομηνίας, είναι 30 ημέρες πριν από την ημερομηνία αναχώρησης.

N.Κουντουριώτη 21 (Λιμάνι), Θεσ/νίκη, ☎ 2310 270760 - 2310 521221



www.polizas.gr



polizastravel@gmail.com



POLIZAS

TRAVEL SERVICES

Σημειώνεται ότι, στην περίπτωση αυτή μπορεί να επέλθουν αλλαγές στα μεταφορικά μέσα, ενώ ενδέχεται να μεταβληθεί και το κόστος της εκδρομής. Σε περίπτωση, που δεν υπάρχει δυνατότητα εύρεσης άλλης πρόσφορης ημερομηνίας ή αυτή που βρεθεί δεν εξυπηρετεί τους συμμετέχοντες, επιβάλλονται τα προβλεπόμενα ακυρωτικά.

20. Σε περίπτωση που κάποιος συμμετέχων αναγκαστεί για οποιοδήποτε λόγο να επιστρέψει εκτάκτως, νωρίτερα από την προγραμματισμένη ημερομηνία επιστροφής, το επιπλέον κόστος που τυχόν θα προκύψει βαρύνει αποκλειστικά τον συμμετέχοντα, ενώ ο Διοργανωτής θα παρέχει βοήθεια όπου αυτό είναι εφικτό.

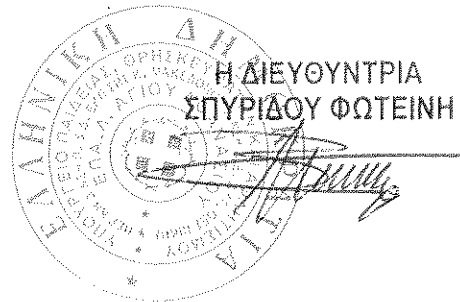
Το παρόν αφού αναγνώσθηκε, συμφωνήθηκε και υπογράφεται όπως παρακάτω:

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ

ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

POLIZAS TRAVEL
ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ Ι.Κ.Ε.
Ν. ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΗ 21, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ. 2310 270760 - 2310 270760
ΑΦΜΣ: 909573100 - ΑΔΠ: 100957310





Ασφαλιστική

ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Λεωφ. Συγγρού 254-258, 176 72 Καλλιθέα Αττικής
Α.Φ.Μ.: 094047601 Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ
Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ.:124480101000
Τ: (+30) 210 9477200, F: (+30) 210 9590078
E: ydrogios@ydrogios.gr, www.ydrogios.gr

Κωδικός Συνεργάτη: 53238 Υποκωδικός Συνεργάτη 1
Επωνυμία: ΤΣΕΛΕΠΗΣ Κ. ΗΛΙΑΣ & ΣΙΑ ΕΕ Επωνυμία:
Α.Φ.Μ.: 998972160 Α.Φ.Μ.:
Αρ.Μητρώου: 400139 Αρ.Μητρώου:

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ TOUR OPERATOR

Αριθμός Ασφαλιστηρίου 2227120329 Ημερομηνία Έκδοσης 05/11/2024
Αριθμός Ανανεομένου 2227112028 Πρακτορείο 53238 / 1
Αρχικό Ασφαλιστήριο 2224077125
Ευμβολόμενος 23947464 / ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΙΚΕ
Α.Φ.Μ 800677508 Α.Α.Τ Δ.Ο.Υ. Α' ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Οδός Ν.ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΗ Αριθμός 21 Ταχ.Κωδικός 54625
Πόλις ΘΕΣ/ΝΙΚΗ Περιοχή ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
Τηλέφωνο 2310521221 Κινητό 6989206962
Επάγγελμα ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Ασφαλιζόμενος

Α/Α	Επωνυμία	Όνομα	Διεύθυνση	Α.Φ.Μ.	Ημ.Γέννησης
1	ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ		Ν.ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΗ 21 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ	800677508	00/00/0000

Δικαιούχοι Ασφαλίματος

Ο ΤΡΙΤΟΣ

Έναρξη ισχύος Ασφάλισης από την 12:00 ώρα της 15/11/2024
Λήξη ισχύος Ασφάλισης την 12:00 ώρα της 15/11/2025 Επέτειος Συμβολαίου 15/11/2025
Το παρόν επέχει θέση φορολογικού στοιχείου.

Ευνολικό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο		150,000	Ευρώ
ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	ΔΙΚΑΙΩΜΑ	Φ.Α.	ΟΛΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ
481,12	105,85	88,04	675,01



Τρόπος Πληρωμής : ΕΦΑΠΑΣ

Η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση διέπεται από τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που επισυνάπτονται στο ασφαλιστήριο, τους οποίους ο Ασφαλιζόμενος δηλώνει ότι παρέλαβε και αποδέχεται ανεπιφύλακτα, από τα δηλωθέντα στοιχεία στη σχετική πρόταση ασφάλισης που υπέβαλε, το Ασφαλιστήριο και τις τυχόν πρόσθετες πράξεις.

Η παρεχόμενη ασφαλιστική κάλυψη δεν ενεργοποιείται χωρίς την καταβολή ασφαλιστρών (άρθρο 6 του Ν. 2496/1997).

Εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό.

Εχρητικά με το δικαίωμα εναντίωσης προς το παρόν ασφαλιστήριο, επισυνάπτονται:

- Δήλωση Εναντίωσης άρθρου 2 παρ. 5 του Ν.2496/1997 (Υπόδειγμα Α, παρέκκλιση του παρόντος από την αίτηση ασφάλισης).
- Δήλωση Εναντίωσης άρθρου 2 παρ. 6 του Ν.2496/1997 (Υπόδειγμα Β, μη παραλαβή όρων όπως ο νόμος ορίζει).

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Ε.



A.W.P. P&C S.A.
Καταστατική Έδρα: Dora Maar 7, 93400, St. Ouen Sur Seine
Υποκ/μα Ελλάδας: Πρεμετής 10, Άγιος Δημήτριος, 173 42
Αθήνα Α.Φ.Μ.:098118029 – Α.Μ. 90000000006/05/B/9818
Ασφαλιστική Εταιρεία

2111098098

24 ΩΡΕΣ ΤΟ 24ΩΡΟ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ημερομηνία Έκδοσης : 03/12/2024

Αριθμός Συμβολαίου : GRT240006121

Στοιχεία Συμβαλλόμενου

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία :	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΜΠΑΜΠΑΝΑΤΣΑΣ		
Α.Φ.Μ. /Αρ. Ταυτότητας /Αρ. Διαβατηρίου :	055834998		
Διεύθυνση :	ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥ ΧΡΥΣΟΒΕΡΓΗ 74	Περιοχή :	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
Πόλη :	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Τ.Κ. :	57011
		Τηλέφωνο :	6979009795

Στοιχεία Ταξιδιού

Πακέτο Κάλυψης :	(6701) - AGA Travel - Red Passport Plus		
Χώρα Προορισμού :	PRT - PORTUGAL		
Ημ. Αναχώρησης :	25/01/2025	Ημ. Επιστροφής :	10/02/2025
Διάρκεια :	17	Κόστος Ταξιδιού :	500

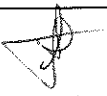
Ασφαλιζόμενοι


Όνοματεπώνυμο	Ηλικία
BAMPANATSAS PANAGIOTIS	17

Οικονομικά Στοιχεία

Καθαρά Ασφάλιστρα	Δικαίωμα	Φόρος	Χαρτόσημο	Συνολικά Ασφάλιστρα
32,02 €	3,20 €	5,28 €	0,00 €	40,50 €

Το παρόν επέχει θέση απόδειξης παροχής υπηρεσιών, δυνάμει του άρθρου 12 παρ. 1 του Ν. 4308/2014.


Ο Πελάτης


Για την ασφαλιστική εταιρεία, κατ' εξουσιοδότηση του Δ.Σ.

Όλες οι παροχές που προβλέπονται από το παρόν ασφαλιστήριο οργανώνονται και αναλαμβάνονται από την Mondial Assistance σε 24ωρη βάση 365 ημέρες τον χρόνο, με την προϋπόθεση ότι: 1. Το συντονιστικό κέντρο της Mondial Assistance έχει προηγουμένως ειδοποιηθεί σχετικά και του έχουν γνωστοποιηθεί τα απαραίτητα στοιχεία. 2. Το συντονιστικό κέντρο της Mondial Assistance ενέκρινε προηγουμένως την οργάνωση και την ανάληψη των παροχών, χωρίς την έγκριση του οποίου καμία παροχή δεν γίνεται και καμία αποζημίωση δεν δίνεται.

Ταξιδιωτική Ασφάλιση

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: AWP P&C S.A. Προϊόν : (6701) - AGA Travel - Red Passport Plus

Η AWP P&C SA εδρεύει επί της οδού Πρεμετής 10 στον Άγιο Δημήτριο του Ν.Αττικής, Τ.Κ.17342, και δραστηριοποιείται στην Ελλάδα με τη μορφή του νόμιμα εγκατεστημένου Υποκαταστήματος

Το παρόν έγγραφο πληροφοριών δεν υποκαθιστά την προβλεπόμενη από την ισχύουσα νομοθεσία προσυμβατική ενημέρωση, ούτε την ασφαλιστική σύμβαση και τους γενικούς και ειδικούς όρους αυτής.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Ταξιδιωτική ασφάλιση για ταξίδια έως 90 ημέρες



Τι ασφαρίζεται ;

- ✓ έως 150.000 € για Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες
- ✓ Όλα τα Έξοδα για Υγειονομικό Επαναπατρισμό
- ✓ Όλα τα Έξοδα για τον Επαναπατρισμό της Οικογένειας του Ασφαλισμένου
- ✓ Όλα τα Έξοδα για Επαναπατρισμού Σορού
- ✓ έως 1.000 € για Εισιτήρια Έκτακτης Επιστροφής
- ✓ έως 350 € για Απώλεια / Ζημιά / Κλοπή Αποσκευών
- ✓ έως 200 € για Έιδη Πρώτης Ανάγκης σε Περίπτωση Καθυστέρησης Αποσκευών
- ✓ έως 5.000 € Μετρητά για Έκτακτη Ανάγκη (με αποπληρωμή εντός 30 ημερών)
- ✓ έως 30.000 € για Θάνατο ή Ανικανότητα Συνεπεία Ατυχήματος



Τι δεν ασφαρίζεται ;

- ✗ Αγορά Ασφάλειας μετά το Check-in
- ✗ Ασθένεια για Άτομα άνω των 70 ετών
- ✗ Προϋπάρχοντα Συμβάντα, Ασθένειες, Ατυχήματα
- ✗ Ταξίδια με Διάρκεια άνω των 90 ημερών
- ✗ Φυσικές Καταστροφές, Ραδιενέργεια, Ακτινοβολία, Πόλεμος, Εξεγέρσεις, Τρομοκρατικές Ενέργειες



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη ;

- ! Απαλλαγή 75 € για Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες
- ! Μη-Οργανωμένα Ταξίδια σε ενδο-Ασία, ενδο-Αφρική
- ! Ο ασφαλιστής απαλλάσσεται της υποχρέωσης προς ασφάλισμα, αν η επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης οφείλεται σε δόλο ή σε βαριά αμέλεια.
- ! Συμμετοχή σε Αγώνες ή Επικίνδυνα Σπορ
- ! Χειρονακτική Εργασία



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

Θεσσαλονίκη 18/09/2020

Αρ. Πρωτ. ΚΜ/7196

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 0933Ε60000127601

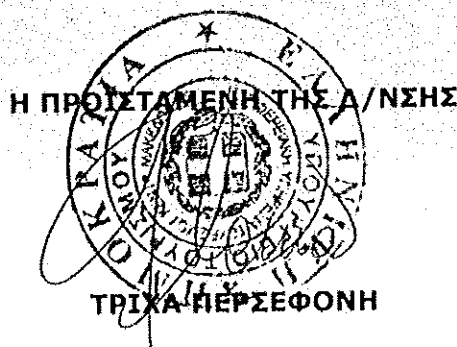
Επωνυμία Επιχείρησης: ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ Ι.Κ.Ε.			
Νόμιμος Εκπρόσωπος: ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΤΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ			
Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει): POLIZAS TRAVEL			
Διεύθυνση Επιχείρησης:	Δήμος/Κοινότητα: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Οδός/Αριθμός: ΝΑΥΑΡΧ. ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΟΥ 21	Ταχ.Κωδικός: 54625
Α.Φ.Μ.: 800677508		Δ.Ο.Υ.: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'	
Τηλ.: 2310521221	FAX: 2310265503	E-Mail: polizastravel@gmail.com	

Η παρούσα επιδεικνύεται από τον κάτοχό 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. ΗΑΤΤΑ
5. ΤΑΝΠΥ



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(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⁾ :	ΔΗΜΟΤΙΚΑ // ΓΥΜΝΑΣΙΑ // ΛΥΚΕΙΑ ΕΝΤΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ						
Ο - Η Όνομα:	ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	Επώνυμο:	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΙΡΗΝΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	17/05/1986						
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Φ 245782	Τηλ:	2310 521221				
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Οδός:		Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	2310 265503	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Email):	polizatravel@gmail.com				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ Η ΑΔΕΙΑ ΤΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΜΑΣ ΑΡΙΘΜΟ ΜΗΤΕ 09.33.Ε.60.00.01276.01
ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ.**

(4)

Ημερομηνία 13 / 09 / 2024

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

POLIZAS TRAVEL
ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ Ι.Κ.Ε.
Ν. ΚΟΥΝΤΟΥ ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ 21, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ: 2310 521221 - 2310 270760
ΑΦΜ: 800677503 - ΔΟΥ: Σ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.