

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

Αριθμός Ασφαλιστηρίου	2227034595	Ημερομηνία Έκδοσης	18/05/2026
Αριθμός Ανανεούμενου	2227028997	Αρχικό Ασφαλιστήριο	2224016726
Συνεργάτης: 49354	Επωνυμία: ΑΝΑΞ ΜΟΝ. Α.Ε. ΠΡΑΚΤΟ		
Α.Φ.Μ.: 094519971	Αρ.Ειδ.Μητρώου: ΕΕΘ / 400308		

Συμβαλλόμενος	7810619	
Επωνυμία	ΤΖΙΝΙΟΥΣ ΤΡΑΒΕΛ ΜΟΝ ΙΚΕ	
Α.Φ.Μ.	801114052	Α.Δ.Τ.
Δ.Ο.Υ.		
Οδός	ΟΔΥΣΣΕΩΣ	Αριθμός 7
Πόλις	ΘΕΣ/ΝΙΚΗ	
Περιοχή	ΘΕΣ/ΝΙΚΗ	
Ταχ.Κωδικός	54629	
Τηλέφωνο	2312313519	
Κινητό		

Ασφαλιζόμενοι

Α/Α	Επωνυμία	Όνομα	Διεύθυνση	Α.Φ.Μ.	Ημ.Γέννησης
1	ΤΖΙΝΙΟΥΣ ΤΡΑΒΕΛ ΜΟΝ ΙΚΕ		ΟΔΥΣΣΕΩΣ 7 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ	801114052	00/00/0000

Δικαιούχοι Ασφαλίματος

Η Ασφαλιζόμενη Επωνυμία.

Ενδοχρήματα	Ευνολικό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο	360.000	Ευρώ
Εναρξη ισχύος Ασφάλισης από την 12:00 ώρα της	31/05/2026		
Λήξη ισχύος Ασφάλισης την 12:00 της	31/05/2027		

Τα στοιχεία ασφαλιστρών έχουν αφαιρεθεί από το δημοσιευμένο απόσπασμα.

Ενδεχόμενες παρεκκλίσεις, προϋποθέσεις, αφαιρετέες 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 - πρότασή 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.
- Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλισμένος, στα πλαίσια της προσυμβατικής του ενημέρωσης, έλαβε το ενημερωτικό έντυπο πληροφοριών, κατά τις διατάξεις του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016, το ειδικό έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν, κατά τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 4583/2018, δεδομένου ότι το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο αφορά ασφαλιστικό προϊόν των κλάδων ασφάλισης της παρ. 1 του άρθρου 4 του Ν.4364/2016, τις γενικές πληροφορίες - επιπρόσθετες πληροφορίες - αναλύσεις των ασφαλιστικών του αναγκών και συμβουλές, που προβλέπονται στις διατάξεις των άρθρων 28, 29 και 30 του Ν.4583/2018, με βάση τις οποίες σχημάτισε προσωπική άποψη και αποφάσισε με δική του πρωτοβουλία για το ασφαλιστικό προϊόν που αναφέρεται στο παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο και ενημερώθηκε ότι η Εταιρία εφαρμόζει πολιτική διαχείρισης αιτιάσεων σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην σχετική ΠΕΕ της ΤτΕ 88/5.4.2016,
- Ο λήπτης της ασφάλισης/ ασφαλισμένος ενημερώθηκε, ότι μπορεί να έχει εύκολη πρόσβαση επί όλων των ανωτέρω εγγράφων και στο μέλλον, ανά πάσα στιγμή, επικοινωνώντας με την Εταιρία ή με συνεργάτη αυτής.
- Η Εταιρία τελεί σε πλήρη συμμόρφωση με την εθνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, έχοντας θέσει, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, τις κατάλληλες προδιαγραφές για τη σωστή, νόμιμη και δίκαιη διαχείριση όλων των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα που συλλέγει, σεβόμενη τα νόμιμα δικαιώματα, την ιδιωτικότητα και την εμπιστοσύνη του λήπτη της ασφάλισης/ασφαλισμένου, ο οποίος ενημερώθηκε άλλωστε πλήρως, από αυτήν, για την συλλογή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τον αφορούν, αλλά και για την περαιτέρω επεξεργασία και αποθήκευση αυτών από την Εταιρία. Στην ιστοσελίδα της υπάρχουν εξάλλου όλες οι απαιτούμενες πληροφορίες σχετικά με την ισχύουσα Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, που η Εταιρία ακολουθεί, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, για όλες τις πράξεις της συλλογής, επεξεργασίας και αποθήκευσης αυτών.

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



- Το παρόν ασφαλιστήριο διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.

ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΕΙΣ

Ουδενμία.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΕΥΘΥΝΗ TOUR OPERATOR
ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ

Κεφάλαιο	Ειδικός Όρος
360.000	110
	299

ΥΠΟΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ENANTI ΤΑΞΙΔΙΩΤΩΝ

- Σωματικές βλάβες και/ή θάνατο ανά ταξιδιώτη..... €100.000-
- Σωματικές βλάβες και/ή θάνατο ανά γεγονός (Ομαδικό)..... €100.000-
- Υλικές ζημιές..... €100.000-
- Ανώτατο όριο ευθύνης €600.000-

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΠΩΛΕΙΕΣ

- Όριο ανά γεγονός € 30.000-
- Ανώτατο όριο ευθύνης € 60.000-

ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑ

- Όριο ανά γεγονός € 30.000-
- Ανώτατο όριο ευθύνης €100.000-

ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ

- Όριο ανά ταξιδιώτη € 1.000-
- Όριο ανά γεγονός €100.000-
- Ανώτατο όριο ευθύνης €100.000-

Συνολικό Ανώτατο Όριο Ευθύνης €600.000-

Ημ/νία Αναδρομικής Ισχύος: 00/00/0000

ΑΦΑΙΡΕΤΕΕΣ ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ

€150 ανά ζημιογόνο γεγονός.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ

1. Εξαιρείται της κάλυψης οποιαδήποτε ζημιά πριν από την έναρξη του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου.
2. Η κάλυψη παρέχεται με την προϋπόθεση καθαρού ιστορικού ζημιών.
3. Εξαιρείται της κάλυψης οποιαδήποτε ευθύνη που τυχόν προκληθεί από μετάδοση μολυσματικών ασθενειών ή εν γένει ασθενειών, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά από HIV, ARC, AIDS, ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ και τα επακόλουθά τους.
4. Η παρεχόμενη κάλυψη ισχύει για ατυχήματα, που θα γεννηθούν και δηλωθούν εντός της περιόδου ασφάλισης.
5. Οι προορισμοί των ταξιδιών και τα γεωγραφικά όρια είναι παγκοσμίως.
6. Η μέγιστη διάρκεια κάλυψης, ανά ταξίδι, είναι 20 ημέρες.

Απόσπασμα ασφαλιστηρίου — το πλήρες κείμενο των όρων είναι διαθέσιμο κατόπιν αιτήματος.

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

