

**ΑΝΑΞ
ΜΕΣΙΤΕΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ Α.Ε**

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με το παρόν πιστοποιείται η ασφαλιστική κάλυψη των ταξιδιωτών που διακινούνται μέσω της εταιρίας “MANESSIS TRAVEL” - ΜΑΝΕΣΣΗΣ ΤΑΞΙΔ. ΟΡΓ/ΣΜΟΣ ΑΤΞΕ για το διάστημα 30/11/2018 - 30/11/2019, με ασφαλιστήριο Αστικής ευθύνης TOUR OPERATOR υπ' αριθμού 11732823 της GENERALI HELLAS σύμφωνα με το Προεδρικό διάταγμα 7/2018

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ
A. Αφερεγγυότητα ανά συμβάν (κάλυψη τυχόν αξιώσεων από την μη εκτέλεση ή την πλημμελή εκτέλεση της σύμβασης)	100.000€
B. Οικονομική απώλεια ανά συμβάν	100.000€
G. Επαγγελματική Αστική Ευθύνη (ανά συμβάν) (Σωματικές βλάβες / Υλικές ζημιές)	160.000€
Δ. Επαναπατρισμός συνεπεία πτώχευσης Ανά ταξιδιώτη (άμεση καταβολή εξόδων επαναπατρισμού με την προσκόμιση όλων των απαραίτητων πρωτότυπων δικαιολογητικών)	1.500€
E. ΣΥΝΟΛΑ ΕΥΘΥΝΗΣ / ΑΝΑ ΕΤΟΣ	
1. Αφερεγγυότητα	200.000€
2. Οικονομική απώλεια	200.000€
3. Επαναπατρισμός συνεπεία πτώχευσης	200.000€
4. Επαγγελματική ευθύνη	600.000€

ΑΝΑΞ ΜΕΣΙΤΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ Α.Ε

Μαρίνου Αντύπα 42 Πυλαία Τ.Κ. 57001 Θεσσαλονίκη τηλ.2310 477 477 fax 2310 477 478

**ΑΝΑΣ
ΜΕΣΙΤΕΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ Α.Ε**

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με το παρόν πιστοποιείται η ασφαλιστική κάλυψη των ταξιδιωτών που διακινούνται μέσω της εταιρίας “MANESSIS TRAVEL” - ΜΑΝΕΣΣΗΣ ΤΑΞΙΔ. ΟΡΓ/ΣΜΟΣ ΑΤΕΕ για το διάστημα 30/11/2018 – 30/11/2019, με ασφαλιστήριο Ταξιδιωτικής ασφάλισης της GENERALI HELLAS, υπ' αριθμού 11732673 ως κάτωθι σχέδιο παροχών:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

1. Απώλεια Ζωής από ατύχημα 10.000€	2. Μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα 7.500€ & Μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα % X 10.000€	3. Ιατροφαρμακευτικές εξωνοσοκομειακές δαπάνες από ατύχημα ή οξεία ασθένεια έως 7.500€	4. Νοσοκομειακά έξοδα από ατύχημα ή οξεία ασθένεια έως 4.000€
5 ^a . Έξοδα αποστολής φαρμάκων έως 500€ σε περίπτωση που δεν μπορεί να τα προμηθευτεί τοπικά	6. Έξοδα επαναπατρισμού συνεπεία τραυματισμού, οξείας ασθένειας, θανάτου (μεταφορά σωρού) έως 5.000€	7. Επιστροφή προκαταβολής σε περίπτωση αδυναμίας συμμετοχής στην εκδρομή λόγω τραυματισμού, οξείας ασθένειας, θανάτου του ταξιδιώτη ή απόμου έως Β' βαθμού συγγένειας έως 500€	8. Έξοδα επίσπευσης ταξιδιού ή ακύρωσης έως 5.000€ στην περίπτωση που κατά τη διάρκεια του ταξιδιού προκύψει σοβαρό πρόβλημα υγείας ή θανάτου σε μέλη οικογένειας (τέκνα, γονείς, σύζυγοι, αδέλφια) στην Ελλάδα ή πυρκαϊάς σε κατοικία ή επαγγελματική στέγη
5 ^b . Βοήθημα σε περίπτωση απώλειας διαβατηρίου ή ταυτότητας στο εξωτερικό έως 500€	Καλύπτονται και τα έξοδα έως Β' βαθμού συγγένειας (έως ένα άτομο) αν απαιτηθεί		
9. Ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα από οξεία ασθένεια ή ατύχημα (έως 30 ημέρες) κατ' άτομο 100€	10. Έξοδα Α' ανάγκης διατροφής – διαμονής – μεταφοράς λόγω καθυστέρησης άφιξης των αποσκευών άνω των 4 ωρών έως 300€	11. Απώλεια Αποσκευών από δημόσιο μεταφορικό μέσο A. Ανά αποσκευή / ταξιδιώτη έως 400€ B. Ανά οικογένεια έως 1.000€	12. Προσωπική Αστική Ευθύνη Ταξιδιώτη Σωματικές Βλάβες / Υλικές Ζημιές / Ομαδικό Ατύχημα έως 10.000€ / 10.000€ / 10.000€

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1^a. Καλύπτονται άτομα που δεν έχουν υπερβεί το 75^ο έτος τις ηλικίας

1^b. **Για ηλικίες άνω των 75 ετών, ισχύουν τα εξής:**

Έξοδα επαναπατρισμού μόνον από ατύχημα ή θάνατο

Απώλεια αποσκευών

Προσωπική Αστική Ευθύνη ταξιδιώτη

Έξοδα ο'^ρ ανάγκης λόγω καθυστέρησης άφιξης των αποσκευών άνω των 4 ωρών

Έξοδα επίσπευσης ταξιδιού ή ακύρωση αν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού προκύψει σοβαρό πρόβλημα υγείας σε μέλη τις οικογένειας του στην Ελλάδα

Επιστροφή προκαταβολής (ακυρωτικές δαπάνες) σε περίπτωση αδυναμίας συμμετοχής στην εκδρομή λόγω θανάτου ή σοβαρού συμβάντος σε Β'^ρ Βαθμού συγγένεια. Η εξαίρεση θα υφίσταται για οποιοδήποτε συμβάν αφορά τον ίδιο. Θάνατος από ατύχημα

Μόνιμη Ολική ανικανότητα από ατύχημα

Μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα % επί του ασφαλισμένου κεφαλαίου ανά άτομο

2. Οξεία ασθένεια θεωρείται κάθε αρρώστια ή πάθηση που δεν οφείλεται σε ατύχημα και που δεν προϋπήρχε και εμφανίστηκε στη διάρκεια του ταξιδιού.

3. Η παροχή επιστροφής τις προκαταβολής δίδεται ή με την προσκόμιση νοσοκομειακών παραστατικών ή εφόσον δεν υπάρχει νοσοκομειακή περίθαλψη, βεβαίωση από τον ιατρό τις εταιρίας.

ΑΝΑΣ ΜΕΣΙΤΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ Α.Ε

Μαρίνου Αντύπα 42 Πυλαία Τ.Κ. 57001 Θεσσαλονίκη τηλ.2310 477 477 fax 2310 477 478

**ΑΝΑΞ
ΜΕΣΙΤΕΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ Α.Ε**

4. Για τις παροχές εξωνοσοκομειακών & νοσοκομειακών δαπανών καθώς και των εξόδων επαναπατρισμού απαιτούνται πρωτότυπα παραστατικά.
5. Καλύπτονται κατ' εξαίρεση απαιτήσεις από Τρομοκρατικές ενέργειες μόνο για τα νοσοκομειακά – εξωνοσοκομειακά έξοδα και επαναπατρισμό.
6. Ως προϋποθέσεις για την αποζημίωση από αίτια σοβαρού τραυματισμού ή ασθένειας, ορίζονται οι κάτωθι εναλλακτικά περιπτώσεις:
- Νοσηλεία σε Δημόσιο ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο κατ' ελάχιστο για μία διανυκτέρευση
 - One Day Clinic – One Day Surgery - Αυθημερόν νοσηλεία για επεμβάσεις – αποθεραπεία σε ιδιωτική κλινική & κρατικό νοσοκομείο
 - Παροχή πρώτων βοηθειών για κατάγματα και σοβαρούς τραυματισμούς σε εξωτερικά ιατρεία ιδιωτικής κλινικής ή κρατικού νοσοκομείου
 - Η Νοσηλεία ή One Day Clinic θεραπεία, ή παροχή πρώτων βοηθειών θα πρέπει να έχει πραγματοποιηθεί από την 30^η μέρα της προγραμματισμένης αναχώρησης έως την ημέρα αναχώρησης.
 - Εξαιρούνται της δυνατότητας αποζημιώσεως, απαιτήσεις με γνωματεύσεις – βεβαιώσεις από ιδιώτη ιατρό.

ΑΝΑΞ ΜΕΣΙΤΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ Α.Ε
ΜΑΡΙΝΟΥ ΑΝΤΥΠΑ 42 ΤΘ 60659 ΤΚ 57001
ΠΥΛΑΙΑ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
Τηλέφωνο επικοινωνίας 801 11 11 999