



— ΑΝΟΙΓΟΥΜΕ ΔΡΟΜΟΥΣ —

ΔΩΡΕΑΝ

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ

VERSUS TRAVEL ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟ ΗΛΙΚΙΑΣ

Νοιώστε απόλυτα προστατευμένοι, όπως σας έχουμε συνηθίσει

ΜΟΝΟ ΣΤΟ VERSUS TRAVEL

**ΔΙΠΛΗ ΚΑΛΥΨΗ ΑΠΟ
ΔΥΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΑ
ΚΑΙ ΠΛΕΟΝ
ΧΩΡΙΣ ΟΡΙΟ ΗΛΙΚΙΑΣ
ΠΡΙΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΤΟ ΤΑΞΙΔΙ ΣΑΣ**

Ως πρωτοπόροι στο χώρο του
ποιοτικού ταξιδιού, το Versus
Travel προχωρά ένα βήμα πιο πέρα,
εξασφαλίζοντας πλέον πλήρη
ασφαλιστική κάλυψη
ΚΑΙ για τους ταξιδιώτες άνω των 75
ετών, αποδεικνύοντας έμπρακτα πως
το ταξίδι δεν έχει ηλικιακά όρια.





**ΑΣΦΑΛΕΙΑ
ΜΕ ΜΕΓΑΛΕΣ
ΚΑΛΥΨΕΙΣ
ΓΙΑ ΤΑΞΙΔΙΩΤΕΣ
ΜΕΧΡΙ 75 ΕΤΩΝ**

— ΔΙΠΛΗ ΚΑΛΥΨΗ ΑΠΟ ΔΥΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΑ —

Συμβόλαιο 1



INTERAMERICAN

INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ
Α.Φ.Μ. 094355007, ΑΡ.Μ.Α.Ε. 27557/05/Β/92/13, Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ
ΕΔΡΑ: Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 124-126, 117 82 ΑΘΗΝΑ, ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ: Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 350, 176 80 ΚΑΛΛΙΘΕΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: 210 946 1111, ΤΗΛ. ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΕΛΑΤΩΝ: 210 946 2000, FAX: 210 946 1008
ΤΗΛ. ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ: ΑΥΤΟ 1158, ΥΓΕΙΑ 1010, www.interamerican.gr
ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ: ΤΗΛ. +30 210 94 61 999 ΚΑΙ +30 6932 237 000

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ INTERAMERICAN TRAVEL ASSISTANCE

Αρ. ομαδικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου/αίτησης:

70060595

Συμβαλλόμενος:

VERSUS TRAVEL

Καλύψεις προγράμματος

Η Ασφαλιστική Εταιρία «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.», για το χρόνο που διαρκεί η ασφάλιση, παρέχει στον Ασφαλισμένο τις καλύψεις που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις των όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, που περιλαμβάνονται στο Βιβλίο Όρων Ασφάλισης που έχετε παραλάβει.

- Οι παρακάτω καλύψεις ισχύουν:**
- 1. για ασθένεια (συμπεριλαμβάνονται και οι περππτώσεις COVID-19), για ταξιδιώτες έως 75 ετών**
 - 2. για ατύχημα χωρίς όριο ηλικίας**

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ
Εκτός Ελλάδας	
Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες Συντονιστικού Κέντρου	Χωρίς περιορισμό χρήσης
Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου	Χωρίς όριο κόστους
Επαναπατρισμός του Ασφαλισμένου	Μέχρι €5.000
Επαναπατρισμός των συνταξιδευόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου	Ένα αεροπορικό εισιτήριο
Έξοδα ξενοδοχείου λόγω καραντίνας	Μέχρι €1.500
Έξοδα νοσηλείας εκτός χώρας μόνιμης διαμονής	Μέχρι €10.000
Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης εκτός νοσοκομείου	Μέχρι €500
Έξοδα μετακίνησης και διαμονής σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται.	Ένα αεροπορικό εισιτήριο με επιστροφή. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες μέχρι €500
Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι €30.000 Ανώτατο όριο αποζημίωσης για ατύχημα σε ομάδα ασφαλισμένων στο ίδιο συμβάν €300.000
Έξοδα για μεταφορά σορού	Μέχρι €5.000
Αποζημίωση για την απώλεια αποσκευών (Ισχύει μόνο για αεροπορικά ταξίδια)	Μέχρι €300
Έξοδα διαμονής και επικοινωνίας του Ασφαλισμένου εξαιτίας απώλειας των ταξιδιωτικών του εγγράφων	Μέχρι €500
Έξοδα λόγω καθυστερημένης άφιξης των αποσκευών (με προσκόμιση αποδείξεων)	Μέχρι €200 για καθυστέρηση πάνω από 4 ώρες στον προορισμό εξωτερικού
Έξοδα μετάφρασης	Μέχρι 300€
Έξοδα για νομική υποστήριξη	Μέχρι €3.000
Έξοδα λόγω καθυστέρησης της πτήσης (με προσκόμιση αποδείξεων)	Για καθυστέρηση πάνω από 4 ώρες, μέχρι €100 στον προορισμό εξωτερικού Για καθυστέρηση πάνω από 24 ώρες, μέχρι €450 στον προορισμό εξωτερικού
Έξοδα μετακίνησης του Ασφαλισμένου εξαιτίας πρόωρης διακοπής του ταξιδιού του	Ένα αεροπορικό εισιτήριο και άλλες δαπάνες μέχρι €1.000
Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού	Μέχρι €1.000
Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού για περππτώσεις covid-19	Έως 70% του ποσού με μέγιστο €700
Σημαντική ενημέρωση: Καλύπτονται περιστατικά εξαιτίας του Covid-19 σύμφωνα με τη διαδικασία που ορίζεται στους όρους καλύψεων	

Διευκρινήσεις ασφαλιστικών καλύψεων Interamerican

1. ΑΠΩΛΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΩΝ ΛΟΓΩ ΑΚΥΡΩΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ (Μέχρι €1.000)

Η κάλυψη ενεργοποιείται σε περίπτωση ακύρωσης του ταξιδιού είκοσι (20) ημέρες πριν από την αναχώρηση του ασφαλισμένου που οφείλεται σε:

A. απώλεια ζωής του ασφαλισμένου ή συγγενή αυτού πρώτου βαθμού* ή

B. σοβαρό τραυματισμό του ιδίου ή

Γ. εισαγωγή σε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείου του ιδίου ή συγγενή αυτού πρώτου βαθμού * για πρόβλημα υγείας ή /και για ΝΟΣΗΣΗ ΑΠΟ COVID19, με την προϋπόθεση ότι η νοσηλεία ή η αποθεραπεία που θα ακολουθήσει (όπως επιβάλλεται από το θεράποντα γιατρό) θα υπερβαίνει την ημερομηνία αναχώρησης του ταξιδιού.

* Συγγενείς πρώτου βαθμού είναι:

1. (κατιόντες-ανιόντες) γονείς, παιδιά κ.ο.κ.

2. (εξ αγχιστείας) ο σύζυγος, η σύζυγος, πεθερός, πεθερά.

Επεξηγηματικά αναφέρουμε ότι οι συγγενείς δευτέρου βαθμού όπως αδέρφια, παππούδες, γιαγιάδες, εγγόνια, γαμπρός, νύφη αν νοσηλευτούν για οποιοδήποτε λόγο ή επέλθει θάνατος δεν θα αποζημιωθεί ο ταξιδιώτης.

Δ. Καταστροφή του σπιτιού ή της επιχείρησης του ασφαλισμένου από σεισμό, πυρκαγιά ή πλημμύρα.

Ε. Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού covid-19. Αν προσβληθείτε εσείς από τον Covid-19, πριν την αναχώρηση του ταξιδιού, έως 70% του ποσού με μέγιστο €700. Η παροχή αυτή ισχύει μόνο όταν μας ενημερώσετε εγγράφως με αντίστοιχο αποδεικτικό, άμεσα μόλις πληροφορηθείτε το γεγονός της προσβολής σας από τη νόσο, με θετικό τεστ PCR (απαραίτητο).

2. ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Η ΟΞΥ ΕΠΕΙΓΟΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Αποζημιώνονται οι απαραίτητες δαπάνες που θα πραγματοποιηθούν συνέπεια ατυχήματος ή ασθένειας σε νοσοκομείο κατά τη διάρκεια του ταξιδιού με την προϋπόθεση:

- Να μην είναι προϋπάρχουσα πάθηση, δηλαδή προγενέστερες της ασφάλισης ασθένειες, αναπηρίες, σωματικές βλάβες ή ανωμαλίες εκ γενετής.

- Τα έγγραφα να είναι πρωτότυπα, θεωρημένα από το τοπικό Ελληνικό προξενείο ή τις τοπικές αρχές της χώρας που έγινε το συμβάν και μεταφρασμένα στα Ελληνικά.
- ΔΕΝ καλύπτονται οδοντιατρικές θεραπείες.
- ΔΕΝ καλύπτεται εγκυμοσύνη, τοκετός, άμβλωση και οποιαδήποτε πάθηση γυναικολογικής φύσης.
- Οι εξωνοσοκομειακές δαπάνες που θα προκύψουν από οξύ περιστατικό ή ατύχημα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού π.χ. επίσκεψη γιατρού, αγορά φαρμάκων κατόπιν σύστασης γιατρού κλπ ΔΕΝ χρειάζονται θεώρηση, ούτε μετάφραση. Απαραίτητη είναι μόνο η προσκόμιση των πρωτοτύπων.

3. ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ

Σε περίπτωση που εξαιτίας ατυχήματος ή οξέως επείγοντος περιστατικού που εκδηλώθηκε κατά το χρόνο κάλυψης του ασφαλισμένου απαιτηθεί έκτακτη διακομιδή του σε νοσηλευτικό ίδρυμα, θα καταβάλλονται τα συνήθη και λογικά έξοδα υγειονομικής μεταφοράς του στο πλησιέστερο νοσηλευτικό ίδρυμα. Δηλαδή έξοδα ασθενοφόρου, ιατρικές υπηρεσίες, ιατρικά υλικά κλπ (δεν καλύπτονται έξοδα ταξί). Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι πρωτότυπα θεωρημένα από το τοπικό Ελληνικό προξενείο ή τις τοπικές αρχές και μεταφρασμένα στα ελληνικά.

4. ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ

Αν λόγω νοσηλείας του ασφαλισμένου δεν μπορεί να επιστρέψει με το προγραμματισμένο εισιτήριο επιστροφής, παρέχουμε ένα αεροπορικό εισιτήριο επιστροφής οικονομικής θέσης τόσο στον ίδιο, όσο και στα συνταξιδεύοντα μέλη της οικογένειάς του.

5. ΕΚΤΑΚΤΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

Σε περίπτωση που νοσηλευτείτε στο εξωτερικό και δεν επιστέψετε με το προγραμματισμένο εισιτήριο, καλύπτουμε τα έξοδα ενός αεροπορικού εισιτηρίου οικονομικής θέσης για να σας επισκεφτεί μέλος της οικογένειάς σας στο εξωτερικό, καθώς και τα έξοδα διαμονής του για 10 ημέρες.

Η ασφάλιση ΕΙΝΑΙ ΑΤΟΜΙΚΗ - ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ για κάθε ταξιδιώτη και ισχύει για το εξωτερικό από την ημερομηνία και ώρα αναχώρησης της πτήσης του ταξιδιού μέχρι και την πτήση επιστροφής στην Ελλάδα.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

1. Η ταξιδιωτική καλύπτει περιπτώσεις ασθένειας για άτομα μέχρι 75 ετών.
2. Δεν αποζημιώνονται οι απαιτήσεις επιστροφής προκαταβολής με γνωμάτευση-βεβαίωση γιατρού από εξωτερικά ιατρεία ή ιδιώτη ιατρό.
3. Δεν καλύπτονται ψυχιατρικές παθήσεις, διανοητικές παθήσεις, ψυχικές και ψυχωτικές διαταραχές, τα άτομα που κάνουν χρήση ναρκωτικών ουσιών, ψυχοφαρμάκων, βρίσκονται υπό την επήρεια οινόπνεύματος ή παθαίνουν επιληπτικές κρίσεις.
4. Δεν παρέχεται καμία κάλυψη σε άτομα που συμμετέχουν σε παράνομες ενέργειες.
5. Δεν καλύπτεται η αυτοκτονία.
6. ΠΡΟΣΟΧΗ! ΟΛΕΣ ΟΙ ΑΠΟΖΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ. Δηλαδή πληρώνει ο ασφαλισμένος στο εξωτερικό και όταν εγκριθεί η αποζημίωση πιστώνεται ο ασφαλισμένος σε τραπεζικό λογαριασμό με δικαιούχο τον ίδιο, εφόσον προσκομίσει σωστά τα απαραίτητα ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ δικαιολογητικά. Σε κάθε απαίτηση αποζημίωσης, ο ασφαλισμένος πρέπει να ειδοποιήσει την εταιρεία το αργότερο μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από την ημέρα που συνέβη το γεγονός.
7. Επιπλέον, δεν καλύπτονται περιπτώσεις του Ασφαλισμένου που οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, σε ακυρώσεις εισιτηρίων μετά το check-in ή ακυρώσεις λόγω απεργίας οποιουδήποτε φορέα, εταιρίας ή οργανισμού.

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ

**Η παρούσα ασφάλεια ισχύει μόνο για
τις εκδρομές του εξωτερικού
και όχι τις εκδρομές που
πραγματοποιούνται στην Ελλάδα.**

Συμβόλαιο 2



274 Kifisias Av., Chalandri, 15232, Greece • Tel.: 210 8119 500
T.I.N. No: 094007989 • General Commercial Registry No: 234101000
www.allianz.gr • customercontact@allianz.gr

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:

703103

Ομαδικό Ταξιδιωτικό Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Νο 703103
της ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε. με τις ακόλουθες καλύψεις:

	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	
Θάνατος από Ατύχημα	€ 10.000
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα	€ 10.000
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα	Ποσοστό των € 10.000
ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Η ΟΞΥ ΕΠΕΙΓΟΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ	
Ανώτατο ποσό παροχής για δαπάνες εντός Νοσοκομείου	€ 10.000
Ανώτατο ποσό παροχής για δαπάνες εκτός Νοσοκομείου	€ 500
ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ	
Ποσό παροχής για δαπάνες έκτακτης διακομίδης στο πλησιέστερο Νοσοκομείο/ Ιατρικό Κέντρο	€ 10.000
ΔΑΠΑΝΕΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ (ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΥ) ΣΟΡΟΥ	
Ανώτατο ποσό παροχής	€ 5.000
Ανώτατο ποσό παροχής για έξοδα μετακίνησης και διαμονής συγγενούς (πρώτου βαθμού) που θα συνοδέψει τη σορό του ασφαλισμένου στον τόπο μόνιμης κατοικίας του	€ 750
Ανώτατο ποσό παροχής για έξοδα διαμονής του συγγενούς, ημερησίως	€ 100
Ανώτατο όριο ημερών διαμονής του συγγενούς	5 ημέρες
ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ	
Σε περίπτωση που λόγω νοσηλείας του, ο ασφαλισμένος δεν μπορεί να επιστρέψει στον τόπο μόνιμης κατοικίας του με το προγραμματισμένο ταξίδι επιστροφής, η Εταιρία θα καταβάλει το κόστος για τον ασφαλισμένο και τα συνταξιδεύοντα μέλη της οικογένειάς του	Το αεροπορικό εισιτήριο επιστροφής σε οικονομική θέση

ΕΚΤΑΚΤΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΤΑΞΙΔΙΟΥ	
Σε περίπτωση νοσηλείας του ασφαλισμένου, η Εταιρία θα καταβάλει το κόστος για ένα πρόσωπο επιλογής του ασφαλισμένου	Ένα αεροπορικό εισιτήριο μετ' επιστροφής σε οικονομική θέση
Ανώτατο ποσό παροχής για έξοδα διαμονής του προσώπου που θα επισκεφτεί τον ασφαλισμένο, συνολικά	€ 1.100
Ανώτατο ποσό παροχής για έξοδα διαμονής του προσώπου που θα επισκεφτεί τον ασφαλισμένο, ημερησίως	€ 100
Ανώτατο όριο ημερών διαμονής του προσώπου που θα επισκεφτεί τον ασφαλισμένο	10 ημέρες
ΟΛΙΚΗ ΑΠΩΛΕΙΑ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ	
Αποζημίωση ανά αποσκευή	€ 200
Αποζημίωση για το σύνολο των αποσκευών	€ 400
ΑΠΩΛΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΩΝ ΛΟΓΩ ΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΑΞΙΔΙΟΥ	
Σε περίπτωση αδυναμίας του ασφαλισμένου να πραγματοποιήσει το προγραμματισμένο ταξίδι, εξαιτίας καλυπτόμενου κινδύνου, η Εταιρία θα καταβάλει τις μη επιστρεφόμενες προκαταβολές (ξενοδοχείου ή/και εισιτηρίου) και μέχρι ανώτατου ποσού	€ 1.000
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ	€ 1.000.000

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

- Η κάλυψη ισχύει από την ημερομηνία και ώρα αναχώρησής του ταξιδιού μέχρι και την ημερομηνία και ώρα επιστροφής από αυτό στο αεροδρόμιο Ελευθέριος Βενιζέλος. Η οποιαδήποτε κάλυψη ιατροφαρμακευτικών εξόδων ισχύει μόνο για τα έξοδα που έγιναν στον τόπο προορισμού/ταξιδιού.
- Η ασφάλιση ΕΙΝΑΙ ΑΤΟΜΙΚΗ - ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ για κάθε ταξιδιώτη και ισχύει για το εξωτερικό από την ημερομηνία και ώρα αναχώρησης της πτήσης του ταξιδιού μέχρι και την πτήση επιστροφής στην Ελλάδα.

ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΠΟΣΟ ΤΩΝ 10.000 ΕΥΡΩ

Σε περίπτωση που εξαιτίας ατυχήματος ή οξέως επείγοντος περιστατικού που εκδηλώθηκε κατά το χρόνο κάλυψης του ασφαλισμένου απαιτηθεί έκτακτη διακομίδή του σε νοσηλευτικό ίδρυμα θα καταβάλλονται τα συνήθη και λογικά έξοδα υγειονομικής μεταφοράς του στο πλησιέστερο νοσηλευτικό ίδρυμα. Δηλαδή έξοδα ασθενοφόρου, ιατρικές υπηρεσίες, ιατρικά υλικά κλπ. (δεν καλύπτονται έξοδα ταξί). Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι πρωτότυπα θεωρημένα από το τοπικό Ελληνικό προξενείο και μεταφρασμένα στα ελληνικά.

ΑΠΩΛΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΩΝ ΛΟΓΩ ΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

μέχρι το ποσό των 1.000 ευρώ

Η κάλυψη ενεργοποιείται σε περίπτωση ακύρωσης του ταξιδιού είκοσι (20) ημέρες πριν από την αναχώρηση του ασφαλισμένου που οφείλεται σε:

A. θάνατο του ιδίου ή συγγενή αυτού πρώτου βαθμού * ή

B. σοβαρό τραυματισμό του ιδίου ή

Γ. εισαγωγή σε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείου του ιδίου ή συγγενή αυτού ή πρώτου βαθμού*, με την προϋπόθεση ότι η νοσηλεία ή η αποθεραπεία που θα ακολουθήσει (όπως επιβάλλεται από τον θεράποντα γιατρό) θα υπερβαίνει την ημερομηνία αναχώρησης του ταξιδιού.

* Συγγενείς πρώτου βαθμού είναι

I. (κατιόντες-ανιόντες) γονείς, παιδιά

II. (εξ αγχιστείας) ο σ ύζυγος, η σύζυγος, πεθερός, πεθερά

Επεξηγηματικά αναφέρουμε ότι οι συγγενείς Β΄ βαθμού δηλαδή αδέρφια, παππούδες/γιαγιάδες, εγγόνια, γαμπρός, νύφη αν νοσηλευτούν για οποιοδήποτε λόγο ή επέλθει θάνατος ΔΕΝ ΘΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΘΕΙ Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΔΙΟΤΙ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ Α΄ ΒΑΘΜΟΥ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥΣ.

ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Η ΟΞΥ ΕΠΕΙΓΟΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Αποζημιώνονται οι απαραίτητες δαπάνες που θα πραγματοποιηθούν συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας σε νοσοκομείο κατά τη διάρκεια του ταξιδιού μέχρι το ποσό των 10.000 ευρώ με την προϋπόθεση:

- Να μην είναι προϋπάρχουσα πάθηση, δηλαδή προγενέστερες της ασφάλισης ασθένειες, αναπηρίες, σωματικές βλάβες ή ανωμαλίες εκ γενετής.
- Τα έγγραφα να είναι πρωτότυπα, θεωρημένα από το τοπικό Ελληνικό προξενείο της χώρας όπου έγινε το συμβάν και μεταφρασμένα στα Ελληνικά.
- ΔΕΝ καλύπτονται οδοντιατρικές θεραπείες.
- ΔΕΝ καλύπτεται εγκυμοσύνη, τοκετός, άμβλωση και οποιαδήποτε πάθηση γυναικολογικής φύσης.
- Οι εξωνοσοκομειακές δαπάνες που θα προκύψουν από οξύ περιστατικό ή ατύχημα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού π.χ. επίσκεψη γιατρού, αγορά φαρμάκων κατόπιν σύστασης γιατρού κλπ. ΔΕΝ χρειάζονται θεώρηση αλλά επίσημη μετάφραση στα ελληνικά ή αγγλικά. Απαραίτητη είναι μόνο η προσκόμιση των πρωτοτύπων και αποζημιώνονται μέχρι το ποσό των 500 ευρώ.
- **Νοσηλεία:** Θεωρείται η θεραπευτική αγωγή, χειρουργική ή ιατρική μέθοδος που πρέπει να γίνει εντός Νοσηλευτικού Ιδρύματος και για την οποία είναι αναγκαία η παραμονή του Ασφαλιζόμενου σε αυτό για είκοσι τέσσερις (24) τουλάχιστον συνεχείς ώρες εξ΄ αιτίας ατυχήματος ή ασθένειας. Δεν θεωρείται νοσηλεία η εισαγωγή σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα για διαγνωστικές εξετάσεις, η οποία δεν συνοδεύεται από θεραπευτική αγωγή για την ίαση ασθένειας ή ατυχήματος.

ΟΛΙΚΗ ΑΠΩΛΕΙΑ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ

Αποζημιώνεται η ΟΛΙΚΗ ΚΛΟΠΗ ή ΑΠΩΛΕΙΑ αποσκευής 200 ευρώ μέχρι 2 βαλίτσες, μέγιστο ποσό αποζημίωσης 400 ευρώ ανά ασφαλιζόμενο. Δεν καλύπτεται η μερική κλοπή, φθορά, καθυστέρηση παραλαβής.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Δεν καλύπτονται από το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο κίνδυνοι που προέρχονται άμεσα ή έμμεσα, μερικά ή ολικά από τις παρακάτω αιτίες:

- Η ταξιδιωτική ασφάλεια ισχύει ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕΧΡΙ 75 ΕΤΩΝ. Άνω των 75 ετών οι καλύψεις ισχύουν ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑ ΚΑΙ ΟΧΙ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑ.
- Δεν αποζημιώνονται οι απαιτήσεις επιστροφής προκαταβολής με γνωμάτευση-βεβαίωση γιατρού από εξωτερικά ιατρεία ή ιδιώτη γιατρό.
- Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικό ή εμφύλιο πόλεμο, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις, ανταρσίες, κινήματα, οχλαγωγίες, απεργίες, επιτάξεις, πράξεις σφετερισμού εξουσίας, καταστάσεις πολιορκίας καθώς και από οποιαδήποτε πολεμικά όπλα, μέσα ή ενέργειες.
- Συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε προπονήσεις ή αγώνες πυγμαχίας, πάλης, ακροβασίας καθώς και σε πολεμικές τέχνες, αγώνες ή προπονήσεις ταχύτητας ή δεξιότητας με οποιοδήποτε μέσο, καταδύσεις, αναρριχήσεις με σχοινιά, αωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήσεις με αερόστατο, πτώση με αλεξίπτωτο και επικίνδυνα αθλήματα γενικά.
- Υπηρεσία του Ασφαλιζόμενου με οποιαδήποτε σχέση, τύπο ή μορφή στις ένοπλες δυνάμεις, σε καιρό ειρήνης ή πολέμου.
- Συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε παράνομες ενέργειες.
- Ατυχήματα που θα συμβούν σε χρόνο που ο Ασφαλιζόμενος βρίσκεται υπό την επήρεια ναρκωτικών, ηρεμιστικών, διεγερτικών ουσιών ή βαριάς μέθης (ποσοστό περιεκτικότητας οιοπνεύματος στο αίμα πάνω από τα εκάστοτε νόμιμα όρια της χώρας).
- Ανωμαλίες εκ γενετής και συνθήκες που προκαλούν ή προέρχονται από αυτές.
- Άμεσες ή έμμεσες συνέπειες του μετασχηματισμού του ατομικού πυρήνα, καθώς και ακτινοβολίες που προκαλούνται από την τεχνητή επιτάχυνση των ατομικών σωματιδίων.
- Η αυτοχειρία και οι συνέπειές της.
- Προγενέστερες της ασφάλισης ασθένειες, αναπηρίες ή σωματικές βλάβες καθώς και οι επιπλοκές τους.
- Περιστατικά που οφείλονται σε επιδημίες, πανδημίες και μολυσματικές μεταδοτικές ασθένειες & Covid-19.

- Διανοητικές και ψυχιατρικές παθήσεις, ψυχικές και ψυχωσικές διαταραχές, καθώς και τα απώτερα και απότοκα αυτών.
- Οδοντιατρική θεραπεία, εκτός εάν απαιτείται για την αντικατάσταση βλάβης φυσικών οδόντων που προκλήθηκαν από ατύχημα.
- Εγκυμοσύνη, τοκετός, αποβολή, άμβλωση, εξωμήτριος κύηση και οποιαδήποτε πάθηση γυναικολογικής φύσης.
- **ΠΡΟΣΟΧΗ! ΟΛΕΣ ΟΙ ΑΠΟΖΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ.** Δηλαδή πληρώνει ο ασφαλισμένος στο εξωτερικό και όταν εγκριθεί η αποζημίωση πιστώνεται ο ασφαλισμένος σε τραπεζικό λογαριασμό με διακαιούχο τον ίδιο, εφόσον προσκομίσει σωστά τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Σε κάθε αίτηση αποζημίωσης, ο ασφαλισμένος πρέπει να ειδοποιήσει την εταιρεία το αργότερο μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από την ημέρα που συνέβη το γεγονός.

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ

**Η παρούσα ασφάλεια ισχύει μόνο για
τις εκδρομές του εξωτερικού
και όχι τις εκδρομές που
πραγματοποιούνται στην Ελλάδα.**