

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΠΟΤΕ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ	ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ
Πρόωρη/Καθυστερημένη επιστροφή από το Ταξίδι	Πρέπει να τερματίσετε το ταξίδι σας νωρίτερα ή αργότερα από τον αρχικό σας προγραμματισμό και πρέπει να ανακτήσετε τα πρόσθετα κόστη μεταφοράς για την επιστροφή στη πατρίδα σας.	Η τιμή κόστους
Συνέχιση Ταξιδιού	Τα ταξιδιωτικά σας σχέδια διακόπτονται, αλλά εσείς συνεχίζετε το ταξίδι σας.	Η τιμή κόστους
Παρατεταμένη παραμονή στο Ταξίδι	Τα ταξιδιωτικά σας σχέδια διακόπτονται και πρέπει να ανακτήσετε τα πρόσθετα κόστη καταλύματος και πρόσθετα μεταφορικά κόστη στα οποία υποβληθήκατε. Ανώτατο όριο αποζημίωσης €100 ανά ημέρα/ανά ασφαλισμένο έως και 10 ημέρες	1000€
Καθυστέρηση Ταξιδιού	Τα ταξιδιωτικά σας σχέδια καθυστερούν ενόσω βρίσκεστε στο ταξίδι σας. Ανώτατο όριο αποζημίωσης ανά 24ωρη καθυστέρηση: Ημερήσιο Όριο: 100€ (μόνο με αποδείξεις) Ελάχιστη Απαιτούμενη Καθυστέρηση: 3 ώρες	200€
Αποσκευές	Οι αποσκευές σας χάθηκαν, υπέστησαν ζημιά ή εκλάπησαν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας. Ανώτατο όριο αποζημίωσης για το σύνολο των αντικειμένων υψηλής αξίας: 500€	1000€
Καθυστέρηση Αποσκευών	Η άφιξη των αποσκευών σας καθυστερεί από αεροπορική εταιρεία, εταιρεία κρουαζιέρας ή άλλο ταξιδιωτικό μεταφορέα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας. Ελάχιστη απαιτούμενη καθυστέρηση: 6 ώρες	300€
Επείγουσα Ιατρική/Οδοντιατρική Περίθαλψη	Καλείστε να καταβάλετε κόστη για επείγουσα ιατρική ή οδοντιατρική περίθαλψη ενόσω βρίσκεστε στο ταξίδι σας. Οδοντιατρική Περίθαλψη ανώτατο υπο-όριο: 500€ Συνέχιση Περίθαλψης κατόπιν επιστροφής στην έδρα κατοικίας με ανώτατο υπο-όριο : 1.250€ ανά ασφαλισμένο έως και 30 συναπτές ημέρες το ανώτατο	150.000€
Επείγουσα Μεταφορά	Απαιτείται μεταφορά κατόπιν επείγοντος ιατρικού περιστατικού σας κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας. Επείγουσα Διακομιδή ανώτατο υπο-όριο : 5.000€ Μεταφορά φιλικού προσώπου ή μέλους της οικογένειας στον τόπο νοσηλείας του ασφαλισμένου με ανώτατο υπο-όριο: 3.000€ Έρευνα και Διάσωση ανώτατο υπο-όριο: 15.000€	Η τιμή κόστους

Προσωπικό Ατύχημα**Απώλεια ζωής (αποβιώσατε) ή αναπηρία σας απόρροιας προσωπικού ατυχήματος κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας.****30.000€****Θάνατος:** το εφάπαξ ανώτατο ποσό/όριο αποζημίωσης**Μόνιμη/Μερική αναπηρία:** το ποσοστό βαθμού αναπηρίας επί του ανώτατου, εφάπαξ, ποσού αποζημίωσης

Τα ανωτέρω αποτελούν μια σύντομη περιγραφή των καλύψεων που προσφέρονται στο πλαίσιο του *Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σας*. Όροι, προϋποθέσεις και εξαιρέσεις ισχύουν σε όλες τις καλύψεις. Παρακαλούμε όπως αναγνώσετε προσεκτικά το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό σας* για την ολοκληρωμένη πληροφόρησή σας. Οι ορισμοί, ως ορίζονται σχετικά στην ενότητα «Ορισμοί» του παρόντος, ισχύουν και για τους ορισμούς που έχουν χρησιμοποιηθεί στη «Περίληψη Καλύψεων» ανωτέρω.

Σημαντικές Σημειώσεις:

- Η Κάλυψη Επείγουσας Ιατρικής/Οδοντιατρικής Περίθαλψης είναι δευτερεύουσα. Σε περίπτωση που έχετε ασφάλιση υγείας, θα πρέπει να υποβάλετε την αξίωσή σας πρώτα στον αντίστοιχο ασφαλιστικό φορέα. Σε περίπτωση που δεν έχετε ασφάλιση υγείας ή γνωρίζετε ήδη ότι η ασφάλιση υγείας σας δεν παρέχει κάλυψη στη γεωγραφική περιοχή όπου αντιμετωπίζεται το επείγον ιατρικό περιστατικό σας, παρακαλούμε όπως υποβάλετε την αξίωσή σας απευθείας σε εμάς. Οποιαδήποτε αποζημίωση λάβετε από οποιονδήποτε άλλο ασφαλιστικό φορέα ή οποιαδήποτε άλλη οντότητα θα αφαιρείται από την αξίωσή σας.
- Τα όρια των καλύψεων που αναφέρονται ανωτέρω ισχύουν ανά κατονομαζόμενο ασφαλισμένο/ ανά ταξίδι, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στο παρόν.

Δικαίωμα Υπαναχώρησης

Έχετε το δικαίωμα να ακυρώσετε ή να υπαναχωρήσετε από το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό σας* εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών και χωρίς να φέρετε υποχρέωση αναφοράς των λόγων για τους οποίους το επιθυμείτε, αποστέλλοντας εγγράφως το σχετικό αίτημά σας στα στοιχεία επικοινωνίας που αναγράφονται παρακάτω, ούτως ώστε να σας επιστραφεί ολόκληρο το Ασφάλιστρο που έχετε καταβάλλει.

Η περίοδος των δεκατεσσάρων (14) ημερών εκκινεί από την ημερομηνία που λάβατε το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό σας* και τα συνοδύοντα αυτού λοιπά έγγραφα που αφορούν στην ασφάλισή σας.

Παρακαλούμε όπως σημειώσατε ότι η εν λόγω επιστροφή του Ασφαλίστρου είναι δυνατή μόνο εφόσον το ταξίδι σας δεν έχει ξεκινήσει και δεν έχετε υποβάλει αξίωση. Μετά το πέρας των δεκατεσσάρων (14) ημερών, το Ασφάλιστρο δεν επιστρέφεται.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΩΝ**

Παρακαλούμε όπως καλέσετε στο:

Τηλέφωνο: (+30) 211 99 09200 (09:00π.μ - 08:30μ.μ Ώρα Κεντρικής Ευρώπης (CET), Δευτέρα - Παρασκευή)

e-mail: globy@mondial-assistance.gr

ΓΙΑ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΕΤΕ ΜΙΑ ΑΞΙΩΣΗ

Παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε με:

Τηλέφωνο: (+30) 210 99 88 118 **(24/7)**

e-mail: medical@mondial-assistance.gr

ΓΕΝΙΚΟΙ & ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΠΟΙΟΙ ΕΙΜΑΣΤΕ

Είμαστε το Ελληνικό Υποκατάστημα της αλλοδαπής ασφαλιστικής εταιρείας με την επωνυμία «AWP P&C S.A.», η οποία έχει την έδρα της στο Saint-Ouen-sur-Seine της Γαλλίας. Λειτουργούμε επίσης με την εμπορική ονομασία «Mondial Assistance».

Η ταχυδρομική μας διεύθυνση είναι:
Πρεμετής 10, Άγιος Δημήτριος, Αττική
Τ.Κ. 173 42, Αθήνα

Η AWP P&C S.A. – Ελληνικό Υποκατάστημα, που λειτουργεί, εν προκειμένω, με την εμπορική ονομασία «Mondial Assistance», τυγχάνει ασφαλιστική εταιρεία με άδεια λειτουργίας και διανομής ασφαλιστικών προϊόντων εντός της επικράτειας της Ελλάδας (οδός Πρεμετής 10, Άγιος Δημήτριος, 173 42, Αττική) καθώς και στις Κύπρο και Μάλτα όπου δραστηριοποιείται υπό το καθεστώς ελεύθερης παροχής υπηρεσιών (ΕΠΥ), με αριθμό εταιρικού μητρώου 124252501001 και με Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) 098118029.

Η AWP P&C S.A., η οποία έχει την καταστατική της έδρα επί της οδού Dora Maar 7, Saint-Ouen-sur-Seine, Γαλλία, έχει λάβει άδεια λειτουργίας από την Αρχή Προληπτικής Εποπτείας και Επίλυσης Διαφορών (L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution – ACPR), 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09 της Γαλλίας.

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΑΣ

Το παρόν έγγραφο Γενικών και Ειδικών Όρων αποτελεί μέρος του *Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου* που έχετε συνάψει μαζί μας, δυνάμει του οποίου παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη για ένα συγκεκριμένο ταξίδι. Παρακαλούμε όπως αναγνώσετε προσεκτικά. Επιδίωξή μας είναι το περιεχόμενο του παρόντος να είναι, αφενός μεν απλό και κατανοητό, αφετέρου δε να περιγράφει με σαφήνεια τους όρους και τις προϋποθέσεις, υπό τις οποίες θα παρέχονται προς εσάς οι αντίστοιχες καλύψεις. Εάν έχετε οποιεσδήποτε ερωτήσεις, είμαστε στη διάθεσή σας κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες που αναφέρονται στην Περίληψη Καλύψεων. Μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας ηλεκτρονικά ή να μας καλέσετε χρησιμοποιώντας τα στοιχεία επικοινωνίας που αναφέρονται στην Περίληψη Καλύψεων.

Το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο* έχει εκδοθεί βάσει των πληροφοριών που μας είχατε παράσχει κατά την αγορά του. Θα σας παρέχουμε τις ασφαλιστικές καλύψεις που περιγράφονται στο παρόν σε αντάλλαγμα της εκ μέρους σας καταβολής των ασφαλιστρών και υπό την προϋπόθεση ότι συμμορφώνεστε με όλες τις διατάξεις του παρόντος εγγράφου. Θα παρατηρήσετε, επίσης, ότι σε ορισμένες λέξεις έχει εφαρμοστεί πλάγια γραφή. Οι λέξεις αυτές εκτίθενται στην ενότητα "Ορισμοί". Οι λέξεις που είναι γραμμένες με κεφαλαία γράμματα αναφέρονται στις ονομασίες των εγγράφων και των καλύψεων που ορίζονται στο παρόν έγγραφο. Οι επικεφαλίδες χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για λόγους διευκόλυνσης και ουδόλως επηρεάζουν την ασφαλιστική σας κάλυψη.

ΤΙ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΑΣ ΚΑΙ ΤΙ ΚΑΛΥΠΤΕΙ

Το παρόν *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο* καλύπτει μόνο συγκεκριμένες αιφνίδιες και απρόβλεπτες καταστάσεις, τα συμβάντα και τις απώλειες που ορίζονται στο παρόν έγγραφο και μόνο υπό τις περιγραφόμενες προϋποθέσεις. Παρακαλούμε όπως αναγνώσετε προσεκτικά το παρόν.

Η Ασφαλιστική σας Σύμβαση αποτελείται από δύο (2) μέρη:

1. Το έγγραφο του Ασφαλιστηρίου που επιβεβαιώνει την ασφάλισή σας,
2. Το παρόν έγγραφο Γενικών και Ειδικών Όρων, το οποίο περιγράφει τις καλύψεις (και στο οποίο περιλαμβάνεται η ενότητα «Περίληψη Καλύψεων», όπου συνοψίζονται σε λίστα οι καλύψεις και παροχές του παρόντος), τις κύριες διατάξεις, εξαιρέσεις και τις προϋποθέσεις που διέπουν το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο*.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Δεν καλύπτεται κάθε ζημία, ακόμη και αν οφείλεται σε ξαφνικό, απροσδόκητο ή εκτός του ελέγχου σας γεγονός. Μόνο οι ζημιές που πληρούν τις προϋποθέσεις που περιγράφονται στο παρόν έγγραφο Γενικών και Ειδικών Όρων μπορούν να καλυφθούν. Παρακαλούμε όπως ανατρέξετε στην ενότητα των Γενικών Εξαιρέσεων του παρόντος εγγράφου για τις εξαιρέσεις που ισχύουν σε όλες τις καλύψεις που παρέχονται στο πλαίσιο του *Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου* σας.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΟΡΙΣΜΟΙ	5
ΠΟΤΕ ΑΡΧΙΖΟΥΝ ΚΑΙ ΠΟΤΕ ΛΗΓΟΥΝ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΣΑΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ	10
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ	10
A. ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ	10
B. ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ	12
C. ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ	13
D. ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ	14
E. ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	14
F. ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ	15
G. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	18
H. ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΤΆ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΤΑΞΙΔΙΟΥ ΣΑΣ	18
ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ	19
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΕΡΙ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΞΙΩΣΗΣ	21
ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ	23
ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ	25
ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ	28

ΟΡΙΣΜΟΙ

Η έννοια των λέξεων και κάθε μορφής αυτών που εμφανίζονται στο *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο* με πλάγιους χαρακτήρες ορίζεται σε αυτήν την ενότητα.

Αθλητικός εξοπλισμός	Εξοπλισμός ή είδη που χρησιμοποιούνται για τη συμμετοχή σε ένα άθλημα.
Ακατάλληλο προς Κατοίκηση / Απρόσιτο	Μια φυσική καταστροφή, πυρκαγιά, πλημμύρα, διάρρηξη ή βανδαλισμός έχει προκαλέσει αρκετές ζημιές (συμπεριλαμβανομένης της εκτεταμένης απώλειας ρεύματος, φυσικού αερίου ή νερού) ώστε ένα λογικό άτομο να θεωρεί την κύρια κατοικία του ή τον προορισμό του απρόσιτο ή ακατάλληλο για χρήση.
Αναρρίχηση	Δραστηριότητα που χρησιμοποιεί ιμάντες, σχοινιά, δέστρες, κραμπόν ή πιολέ (ορειβατική σκαπάνη). Στην έννοια του όρου αυτού δεν εντάσσεται η εποπτευόμενη αναρρίχηση σε τεχνητές επιφάνειες που προορίζονται για αναρρίχηση αναψυχής.
Αντικείμενα υψηλής αξίας	Συλλεκτικά αντικείμενα, κοσμήματα, ρολόγια, πολύτιμοι λίθοι, μαργαριτάρια, γούνες, φωτογραφικές μηχανές (συμπεριλαμβανομένων των βιντεοκαμερών) και συναφής εξοπλισμός, μουσικά όργανα, επαγγελματικός εξοπλισμός ήχου, κιάλια, τηλεσκόπια, αθλητικός εξοπλισμός, φορητές συσκευές, έξυπνα τηλέφωνα (smartphone), υπολογιστές, ραδιόφωνα, μη επανδρωμένα τηλεκατευθυνόμενα αεροσκάφη (drones), ρομπότ και άλλα ηλεκτρονικά είδη, συμπεριλαμβανομένων των εξαρτημάτων και των αξεσουάρ των προαναφερθέντων αντικείμενων.
Απεργία εργαζομένων	Οργανωμένη και σκόπιμη στάση ή επιβράδυνση της εργασιακής δραστηριότητας από ομάδα εργαζομένων ή απόσυρση των υπηρεσιών των εργαζομένων, με σκοπό να αναγκαστεί ο εργοδότης να συμμορφωθεί ή να υποχωρήσει στα αιτήματα των εργαζομένων αυτών. Δεν περιλαμβάνει οποιαδήποτε ευρεία ή γενική απεργία των εργαζομένων ή του κοινού σε μια κοινότητα, πολιτεία, περιοχή ή έθνος. Επίσης, δεν περιλαμβάνεται οποιαδήποτε απεργία που ανέρχεται στο επίπεδο ή συνδέεται με οποιαδήποτε κοινωνικοπολιτική αναταραχή ή πολιτικό κίνδυνο.
Αποσκευές	Προσωπικά αντικείμενα που παίρνετε μαζί σας ή αποκτάτε, κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας.
Ασφαλιστική Σύμβαση / Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο	Το παρόν συμβόλαιο ταξιδιωτικής ασφάλισης. Η Ασφαλιστική Σύμβαση αποτελείται από το έγγραφο του Ασφαλιστηρίου και το έγγραφο Γενικών και Ειδικών Όρων.
Ατύχημα	Ένα αιφνίδιο και ακούσιο γεγονός που προκαλεί τραυματισμό, υλικές ζημιές ή και τα δύο.
Βανδαλισμός	Οποιαδήποτε παράνομη πράξη που εκ προθέσεως προκαλεί ζημιά ή καταστροφή δημόσιας ή ιδιωτικής υλικής περιουσίας. Δεν περιλαμβάνεται ζημιά ή καταστροφή δημόσιας ή ιδιωτικής υλικής περιουσίας από τρομοκρατικές ενέργειες, πόλεμο, πράξεις πολέμου, πολιτικό κίνδυνο ή κοινωνικοπολιτική αναταραχή.
Δραστηριότητα σε μεγάλο υψόμετρο	Δραστηριότητα που περιλαμβάνει ή πρόκειται να περιλάβει, μετάβαση σε υψόμετρο άνω των 4.500 μέτρων, εξαιρουμένου της επιβίβασης σε εμπορικό αεροσκάφος.
Εμείς, εμάς ή μας	Το Ελληνικό Υποκατάστημα της «AWP P&C S.A.», το οποίο δραστηριοποιείται υπό την εμπορική επωνυμία «Mondial Assistance».
Επιδημία/Επιδημική Ασθένεια	Μια μεταδοτική ασθένεια που αναγνωρίζεται ή αναφέρεται ως επιδημία από εκπρόσωπο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) ή από επίσημη κυβερνητική αρχή.
Επιστροφή χρημάτων / Αποζημίωση	Μετρητά, πίστωση ή κουπόνι για μελλοντικά ταξίδια που δικαιούστε να λάβετε από ταξιδιωτικό πάροχο υπηρεσιών ή οποιαδήποτε πίστωση, ανάκτηση ή επιστροφή χρημάτων που δικαιούστε να λάβετε από τον εργοδότη σας, άλλη

	ασφαλιστική εταιρεία, εκδότη πιστωτικής κάρτας ή οποιαδήποτε άλλη οντότητα.
Εσείς, εσάς ή σας	Όλα τα πρόσωπα που κατονομάζονται ως ασφαλισμένοι στο έγγραφο του Ασφαλιστηρίου.
Εύλογα και συνήθη έξοδα	Το ποσό που συνήθως χρεώνεται για μια συγκεκριμένη υπηρεσία σε μια συγκεκριμένη γεωγραφική περιοχή. Οι χρεώσεις πρέπει να είναι ανάλογες με τη διαθεσιμότητα και την πολυπλοκότητα της υπηρεσίας, τη διαθεσιμότητα των απαιτούμενων αναλώσιμων/υλικών/προμηθειών/εξοπλισμού και τη διαθεσιμότητα των κατάλληλα καταρτισμένων και αδειοδοτημένων παρόχων υπηρεσιών.
Ζώο υπηρεσίας	Κάθε σκύλος που έχει εκπαιδευτεί ατομικά για να εκτελεί εργασίες ή καθήκοντα προς όφελος ενός ατόμου με αναπηρία, συμπεριλαμβανομένης της σωματικής, αισθητηριακής, ψυχιατρικής, διανοητικής ή άλλης μορφής ψυχικής αναπηρίας. Παραδείγματα εργασιών ή καθηκόντων περιλαμβάνουν, ενδεικτικά, την καθοδήγηση ατόμων που έχουν τύφλωση, την προειδοποίηση κωφών ατόμων και την έλξη αναπηρικού αμαξιδίου. Λοιπά είδη ζώων, άγρια ή οικόσιτα, εκπαιδευμένα ή μη, δεν θεωρούνται ζώα υπηρεσίας. Η αποτροπή εγκλήματος λόγω της παρουσίας ενός ζώου και η παροχή συναισθηματικής υποστήριξης, ευημερίας, άνεσης ή συντροφικότητας δεν θεωρούνται εργασία ή καθήκοντα σύμφωνα με τον παρόντα ορισμό.
Ημερομηνία Αναχώρησης	Η ημερομηνία, κατά την οποία είναι αρχικά προγραμματισμένο να ξεκινήσετε το ταξίδι σας, όπως αναφέρεται στο πρόγραμμα/δρομολόγιο του ταξιδιού σας.
Ημερομηνία Επιστροφής	Η ημερομηνία, κατά την οποία είναι αρχικά προγραμματισμένο να τελειώσει το ταξίδι σας, όπως αναφέρεται στο πρόγραμμα/δρομολόγιο του ταξιδιού σας.
Ιατρικός συνοδός	Επαγγελματίας στον οποίο έχει ανατεθεί από την ιατρική μας ομάδα η συνοδεία ασθενούς ή τραυματισμένου ατόμου κατά τη διακομιδή. Ο ιατρικός συνοδός είναι εκπαιδευμένος να παρέχει ιατρική φροντίδα στο μεταφερόμενο άτομο. Ο Ιατρικός συνοδός δεν μπορεί να είναι φιλικό πρόσωπο, <i>συνταξιδιώτης</i> ή μέλος της <i>οικογένειας</i> .
Ιατρικώς αναγκαία	Θεραπεία που απαιτείται για την ασθένεια, τον τραυματισμό ή την ιατρική πάθηση, συνάδει με τα συμπτώματά σας και μπορεί να σας χορηγηθεί με ασφάλεια. Η εν λόγω θεραπεία πρέπει να πληροί τα πρότυπα της ορθής ιατρικής πρακτικής και δεν παρέχεται για τη δική σας διευκόλυνση ή τη διευκόλυνση του παρόχου.
Ιατρός	Άτομο που είναι νομίμως εξουσιοδοτημένο να ασκεί την ιατρική ή την οδοντιατρική και διαθέτει την απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος. Το άτομο αυτό δεν μπορεί να είστε <i>εσείς, συνταξιδιώτης, μέλος της οικογένειάς σας, μέλος της οικογένειας συνταξιδιώτη, ο ασθενής ή ο τραυματίας ή μέλος της οικογένειας</i> αυτού του ατόμου.
Καλυπτόμενοι Κίνδυνοι	Οι ρητά κατονομαζόμενες καταστάσεις ή συμβάντα, για τα οποία καλύπτεστε βάσει του παρόντος <i>Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου</i> .
Καραντίνα	Υποχρεωτικός ακούσιος εγκλεισμός με εντολή ή άλλη επίσημη οδηγία μιας κυβέρνησης, δημόσιας ή ρυθμιστικής αρχής ή του καπετάνιου του εμπορικού πλοίου -στο οποίο έχετε κάνει κράτηση για να ταξιδέψετε- κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, ο οποίος αποσκοπεί στην αναχαίτιση της εξάπλωσης μιας μεταδοτικής ασθένειας στην οποία έχετε εκτεθεί <i>εσείς ή ένας συνταξιδιώτης</i> .
Κατάλυμα	Ξενοδοχείο ή οποιοδήποτε άλλο είδος καταλύματος, για το οποίο κάνετε κράτηση ή στο οποίο διαμένετε και επιβαρύνεστε με έξοδα.
Κίνδυνος στον κυβερνοχώρο	Κάθε απώλεια, ζημία, ευθύνη, αξίωση, κόστος ή δαπάνη οποιασδήποτε φύσης που προκαλείται άμεσα ή έμμεσα από, συμβάλλει σε, οφείλεται, απορρέει από ή συνδέεται με οποιαδήποτε μία ή με περισσότερες περιπτώσεις εκ των ακολούθων:

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Οποιαδήποτε μη εξουσιοδοτημένη, κακόβουλη ή παράνομη πράξη ή η απειλή τέτοιας πράξης(εων), που αφορά στη πρόσβαση ή στην επεξεργασία, στη χρήση ή στη λειτουργία οποιουδήποτε συστήματος υπολογιστή. 2. Οποιοδήποτε σφάλμα ή παράλειψη που αφορά στη πρόσβαση ή στην επεξεργασία, στη χρήση ή στη λειτουργία οποιουδήποτε συστήματος υπολογιστή. 3. Οποιαδήποτε μερική ή ολική μη διαθεσιμότητα ή αδυναμία πρόσβασης, επεξεργασίας, χρήσης ή λειτουργίας οποιουδήποτε συστήματος υπολογιστή, ή 4. Οποιαδήποτε απώλεια χρήσης, μείωση της λειτουργικότητας, επισκευή, αντικατάσταση, αποκατάσταση ή αναπαραγωγή οποιωνδήποτε δεδομένων, συμπεριλαμβανομένου οποιουδήποτε ποσού που αφορά την αξία αυτών των δεδομένων.
Κοινωνικοπολιτική αναταραχή	Οποιαδήποτε δημόσια διαμαρτυρία, απεργία, εξέγερση, διαδήλωση, παράνομη συνάθροιση ή αναταραχή εντός μιας κοινότητας, περιοχής, πολιτείας ή έθνους που περιλαμβάνει πράξεις βίας, βανδαλισμού, ανομίας, ανυπακοής ή παρεμπόδισης της ελεύθερης πρόσβασης ή μετακίνησης σε δημόσιους χώρους από συναθροίσεις/συγκεντρώσεις δύο (2) ή περισσότερων συμμετεχόντων σε αυτές. Η Κοινωνικοπολιτική αναταραχή δεν περιλαμβάνει οποιοδήποτε από τα άνωθεν περιστατικά όταν αυτά ανέρχονται στο επίπεδο ή συνδέονται με οποιοδήποτε πολιτικό κίνδυνο, τρομοκρατική ενέργεια, πόλεμο ή πράξη πολέμου.
Κύρια κατοικία	Η μόνιμη, σταθερή διεύθυνση κατοικίας σας για νομικούς και φορολογικούς σκοπούς.
Μέλος της οικογένειας	Ο/οι Δικός(οί) σας: <ol style="list-style-type: none"> 1. Σύζυγος (από γάμο, σύμφωνο συμβίωσης, σχέση συμβίωσης ή πολιτικό γάμο), 2. Συγκάτοικοι, 3. Γονείς και θετοί γονείς, 4. Παιδιά, θετά παιδιά, ή παιδιά που βρίσκονται επί του παρόντος στη διαδικασία υιοθεσίας. 5. Αδέλφια, 6. Παππούδες, γιαγιάδες και εγγόνια, 7. Οι ακόλουθοι συγγενείς εξ' αγχιστείας: μητέρα, πατέρα, γιος, κόρη, αδελφός, αδελφή και παππούς/γιαγιά, 8. Θείες, θείοι, ανιψιές και ανίψια, 9. Νόμιμοι κηδεμόνες και κηδεμονευόμενοι, και 10. Αμειβόμενοι, κατ' οίκον φροντιστές.
Μηχανική βλάβη	Μηχανικό πρόβλημα που εμποδίζει την κανονική οδήγηση του οχήματος, συμπεριλαμβανομένου ηλεκτρικού προβλήματος, διάτρησης ελαστικού ή έλλειψης υγρών (εξαιρουμένων των καυσίμων).
Νοσοκομείο	Μονάδα περίθαλψης οξέων περιστατικών που έχει ως πρωταρχική λειτουργία τη διάγνωση και θεραπεία ασθενών και τραυματιών υπό την επίβλεψη γιατρών. Πρέπει: <ol style="list-style-type: none"> 1. Να έχει ως πρωταρχικό ρόλο την παροχή διαγνωστικών και θεραπευτικών υπηρεσιών ενδοσοκομειακής περίθαλψης. 2. Να διαθέτει οργανωμένα τμήματα ιατρικής και σοβαρών χειρουργικών επεμβάσεων, καθώς και 3. Να διαθέτει την απαιτούμενη άδεια λειτουργίας.
Πανδημία	Μία επιδημία που αναγνωρίζεται ή αναφέρεται ως πανδημία από εκπρόσωπο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) ή από επίσημη κυβερνητική αρχή.
Παράνομη πράξη	Πράξη που, όταν διαπράττεται, παραβιάζει το νόμο.

Πάροχος Ταξιδιωτικών Υπηρεσιών	Ταξιδιωτικός πράκτορας, διοργανωτής ταξιδιών, αεροπορική εταιρεία, εταιρεία κρουαζιερόπλοιων, ξενοδοχείο, σιδηροδρομική εταιρεία ή άλλος πάροχος ταξιδιωτικών υπηρεσιών.
Πόλεμος	Κατάσταση ή περίοδος εχθρικής ένοπλης σύγκρουσης, εμφύλιου πολέμου ή στρατιωτικής ή παραστρατιωτικής δράση, μεταξύ δύο ή περισσότερων από τα ακόλουθα: έθνος, κράτος, κυβέρνηση, επικράτεια ή οργανωμένη πολιτική ή κυβερνώσα ομάδα. Περιλαμβάνει οποιεσδήποτε πράξεις ή γεγονότα που συνδέονται άμεσα με την εν λόγω σύρραξη ή δράση και συμβαίνουν κατά τη διάρκεια της ή προκαλούν άμεσα την εν λόγω σύρραξη ή δράση. Ο ορισμός αυτός ισχύει ανεξάρτητα από το αν ο πόλεμος έχει κηρυχθεί επίσημα ή τυπικά.
Πολιτικός Κίνδυνος	Ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα: <ul style="list-style-type: none"> • Κάθε είδους γεγονός, οργανωμένη αντίσταση ή ενέργεια που αποσκοπεί ή συνεπάγει την πρόθεση να ανατρέψει, να αντικαταστήσει ή να αλλάξει, πέραν των συνήθων νομικών διαδικασιών, τον υφιστάμενο αρχηγό κράτους, εκλεγμένο αξιωματούχο, διορισμένο αξιωματούχο, συνταγματική κυβέρνηση ή μια οργανωμένη πολιτική ή κυβερνητική ομάδα, • Εθνικοποίηση, • Κατάσχεση, • Απαλλοτρίωση, • Στέρηση, • Επίταξη, • Επανάσταση, • Εξέγερση, • Ανταρσία, • Εμφύλιες αναταραχές, • Στρατιωτικό νόμο και σφετερισμό της εξουσίας.
Πράξη Πολέμου	Κάθε πράξη που σχετίζεται και συμβαίνει κατά τη διάρκεια του πολέμου ή που τον πυροδοτεί άμεσα.
Προϋπάρχουσα πάθηση	<p><i>Τραυματισμός, ασθένεια ή ιατρική πάθηση η οποία, στο χρονικό διάστημα πριν από την ημερομηνία αγοράς του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Οδήγησε ένα άτομο να ζητήσει ιατρική εξέταση, διάγνωση, περίθαλψη ή θεραπεία από <i>ιατρό</i>, 2. Παρουσίασε συμπτώματα ή 3. Απαίτησε από ένα άτομο να λάβει φάρμακα που συνταγογραφούνται από <i>ιατρό</i> (εκτός εάν η πάθηση ή τα συμπτώματα είναι υπό έλεγχο βάσει της εν λόγω συνταγογράφησης και η συνταγογράφηση δεν έχει αλλάξει). <p>Η ασθένεια, ο τραυματισμός ή η ιατρική κατάσταση δεν απαιτείται να έχει διαγνωσθεί επίσημα για να θεωρηθεί <i>προϋπάρχουσα πάθηση</i>.</p> <p>Για παράδειγμα, ένα διάστρεμμα στο γόνατο που αντιμετωπίσατε οποτεδήποτε πριν από την ημερομηνία αγοράς του <i>Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σας</i>, θα θεωρηθεί <i>προϋπάρχουσα πάθηση</i>. Εάν αργότερα χρειαστεί να ακυρώσετε το <i>ταξίδι σας</i> επειδή, για παράδειγμα, το διάστρεμμα του γόνατου απαιτεί τώρα χειρουργική επέμβαση ή επειδή η ανάρρωσή σας διαρκεί περισσότερο από το αναμενόμενο ή για οποιονδήποτε άλλο λόγο που προκύπτει από το διάστρεμμα του γόνατου, αυτό θα θεωρηθεί <i>προϋπάρχουσα ιατρική πάθηση</i>.</p>
Συγκάτοικος	Το άτομο, με το οποίο ζείτε σήμερα και έχετε ζήσει μαζί για τουλάχιστον 12 συνεχόμενους μήνες, και το οποίο είναι τουλάχιστον 18 ετών.
Συνταξιδιώτης	Ένα άτομο ή ένα ζώο <i>υπηρεσίας</i> που ταξιδεύει μαζί σας ή ταξιδεύει για να σας συνοδεύσει στο <i>ταξίδι σας</i> . Ο επικεφαλής ή ο τουριστικός αρχηγός μιας ομάδας τουριστών δεν θεωρείται <i>συνταξιδιώτης</i> , εκτός εάν μοιράζετε το ίδιο δωμάτιο με

	αυτό το άτομο.
Σύστημα Υπολογιστή	Κάθε υπολογιστής, υλικό, λογισμικό ή σύστημα επικοινωνίας ή ηλεκτρονική συσκευή (συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, των έξυπνων τηλεφώνων (smartphone), των φορητών υπολογιστών, των τάμπλετ και των φορητών συσκευών), διακομιστής, αποθηκευτικό νέφος, μικροελεγκτής ή παρόμοιο σύστημα, συμπεριλαμβανομένου κάθε σχετικού συστήματος εισόδου, εξόδου, συσκευής αποθήκευσης δεδομένων, εξοπλισμού δικτύωσης ή εφεδρικής εγκατάστασης.
Ταξίδι	<p>Το ταξίδι σας, το οποίο έχει αρχικά προγραμματιστεί να ξεκινήσει την ημερομηνία αναχώρησής σας και να λήξει την ημερομηνία επιστροφής σας, προς, εντός ή/και από μια τοποθεσία:</p> <ul style="list-style-type: none"> - που βρίσκεται σε, τουλάχιστον, απόσταση εβδομήντα (70) χιλιομέτρων από την κύρια κατοικία σας ή - στο εξωτερικό ή - εκτός της πόλης/κωμόπολης διαμονής σας, υπό την προϋπόθεση ότι το ταξίδι σας περιλαμβάνει διανυκτέρευση. <p>Το ταξίδι δεν περιλαμβάνει τη μετακίνηση από και προς τον εργασιακό χώρο.</p>
Ταξιδιωτικός μεταφορέας	<p>Μια εταιρεία που έχει άδεια να μεταφέρει εμπορικά επιβάτες μεταξύ πόλεων έναντι αμοιβής μέσω ξηράς, αέρα ή νερού. Δεν περιλαμβάνει:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Εταιρείες ενοικίασης οχημάτων, 2. Ιδιωτικούς μεταφορείς ή μεταφορείς που δεν ασκούν εμπορική δραστηριότητα, 3. Ναυλωμένες μεταφορές, εκτός από τις ομαδικές μεταφορές που ναυλώνονται από τον ταξιδιωτικό σας πράκτορα, ή 4. Τοπικά μέσα μαζικής μεταφοράς.
Τοπικά μέσα μαζικής μεταφοράς	Τοπικά, προαστιακά ή άλλα αστικά μέσα μεταφοράς (όπως προαστιακός σιδηρόδρομος, αστικά λεωφορεία, μετρό, οχηματαγωγό πλοίο, ταξί, μισθωμένος οδηγός ή άλλα παρόμοια μέσα μεταφοράς) που μεταφέρουν εσάς ή έναν συνταξιδιώτη σε απόσταση μικρότερη των 150 χιλιομέτρων.
Τραυματισμός	Σωματική βλάβη.
Τρίτο μέρος	Φυσικό ή νομικό πρόσωπο εκτός από εσάς.
Τρομοκρατική ενέργεια	Πράξη, συμπεριλαμβανομένης, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, της χρήσης βίας από οποιοδήποτε πρόσωπο ή ομάδα(ες) προσώπων, είτε ενεργεί μόνη της είτε εξ ονόματος ή σε σχέση με οποιαδήποτε οργάνωση (οργανώσεις), η οποία συνιστά τρομοκρατική ενέργεια, όπως αναγνωρίζεται από την αρμόδια τοπική κυβερνητική αρχή ή σύμφωνα με τους νόμους της χώρας διαμονής σας και διαπράττεται για πολιτικούς, θρησκευτικούς, εθνικούς, και/ή ιδεολογικούς σκοπούς, συμπεριλαμβανομένης, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, της πρόθεσης να επηρεάσει οποιαδήποτε κυβέρνηση ή/και να θέσει το κοινό ή τμήμα του κοινού, υπό καθεστώς φόβου. Δεν περιλαμβάνει οποιοδήποτε πολιτικό κίνδυνο, πόλεμο ή πράξη πολέμου.
Τροχαίο Ατύχημα	Ένα αιφνίδιο και ακούσιο συμβάν που σχετίζεται με την κυκλοφορία οχημάτων, εξαιρουμένης της μηχανικής βλάβης, το οποίο προκαλεί τραυματισμό, υλικές ζημιές ή και τα δύο.
Φυσική καταστροφή	Ένα ακραίο καιρικό ή γεωλογικό γεγονός μεγάλης κλίμακας που προκαλεί υλικές ζημιές, διαταραχές στις μεταφορές ή στις υπηρεσίες κοινής ωφέλειας ή θέτει σε κίνδυνο ανθρώπους, όπως, ενδεικτικά: σεισμός, πυρκαγιά, πλημμύρα, τυφώνας ή ηφαιστειακή έκρηξη.

ΠΟΤΕ ΑΡΧΙΖΟΥΝ ΚΑΙ ΠΟΤΕ ΛΗΓΟΥΝ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΣΑΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Έχετε δικαίωμα κάλυψης μόνο εάν αποδεχτούμε την αίτησή σας για ασφάλιση και σας αποστέλλουμε τη σχετική επιβεβαίωση προς τούτο. Η ημερομηνία έναρξης και λήξης των καλύψεων του παρόντος αναφέρεται στο *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό σας*. Το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο* τίθεται σε ισχύ την αναγραφόμενη ημερομηνία σε αυτό, υπό την προϋπόθεση ότι το πλήρες ασφάλιστρο έχει καταβληθεί πριν ή κατά την έκδοσή του.

Η κάλυψη παρέχεται μόνο για ζημίες που λαμβάνουν χώρα ενόσω το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό σας* είναι σε ισχύ.

Η μέγιστη διάρκεια εκάστου ατομικού ταξιδιού δεν μπορεί να υπερβαίνει τις εξήντα (60) ημέρες.

Το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό σας* λήγει στις 23:59 (τοπική ώρα Ελλάδος) την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται σε αυτό.

Ωστόσο, εάν το ταξίδι της επιστροφής σας καθυστερήσει για συμβάν που καλύπτεται από το παρόν *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο*, θα παρατείνουμε την περίοδο κάλυψής σας έως ότου να είστε σε θέση να επιστρέψετε στο σημείο προέλευσης ή στην κύρια κατοικία σας ή έως ότου φθάσετε σε ιατρική μονάδα για περαιτέρω περίθαλψη μετά από ιατρικό επαναπατισμό ή διακοπή του ταξιδιού.

Παρακαλούμε όπως λάβετε υπόψη σας ότι το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό σας* δε δύναται ανανέωσης.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

Σε αυτή την ενότητα, θα περιγράψουμε τις ασφαλιστικές καλύψεις που περιλαμβάνονται στο *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό σας*. Θα εξηγήσουμε κάθε κάλυψη και τις συγκεκριμένες προϋποθέσεις που πρέπει να πληρούνται για να ισχύει η κάλυψη αυτή.

Παρακαλούμε όπως λάβετε υπόψη ότι ενδέχεται να ισχύουν εξαιρέσεις.

A. ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

Πρόωρη/Καθυστερημένη Επιστροφή από το Ταξίδι

Εάν πρέπει να επιστρέψετε νωρίτερα ή αργότερα από την αρχική *Ημερομηνία Επιστροφής σας* συνεπεία ενός ή περισσότερων από τους *καλυπτόμενους κινδύνους* που εκτίθενται κατωτέρω, θα σας αποζημιώσουμε (αφαιρουμένων των προς *επιστροφή χρημάτων*) το εισιτήριο(-α) του *ταξιδιωτικού μεταφορέα* για το ταξίδι της επιστροφής στην *κύρια κατοικία σας*, στην ίδια κατηγορία εισιτηρίων που είχατε αρχικά κλείσει, μέχρι το ανώτατο όριο της κάλυψης «Πρόωρη/Καθυστερημένη Επιστροφή» που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων».

Συνέχιση Ταξιδιού

Εάν πρέπει να διακόψετε το ταξίδι σας συνεπεία ενός ή περισσότερων από τους *καλυπτόμενους κινδύνους* που εκτίθενται κατωτέρω, εμείς θα:

- I. καταβάλουμε το κόστος ή θα σας αποζημιώσουμε (αφαιρουμένων των προς *επιστροφή χρημάτων*) τα απαραίτητα μεταφορικά κόστη στα οποία υποβληθήκατε προκειμένου να συνεχίσετε το ταξίδι σας μέχρι το ανώτατο όριο της κάλυψης «Συνέχιση Ταξιδιού» που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων»,
- II. θα αποζημιώσουμε τα πρόσθετα έξοδα διαμονής που καλείστε να καταβάλετε (αφαιρουμένων των προς *επιστροφή χρημάτων*), μέχρι το ανώτατο όριο της κάλυψης «Συνέχιση Ταξιδιού» που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων», στη περίπτωση που έχετε προπληρώσει για κοινά καταλύματα και ο *συνταξιδιώτης σας* πρέπει να τερματίσει το ταξίδι του.

Παρατεταμένη παραμονή στο Ταξίδι

Εάν πρέπει να διακόψετε το ταξίδι συνεπεία ενός ή περισσότερων από τους *καλυπτόμενους κινδύνους* που εκτίθενται κατωτέρω και η εν λόγω διακοπή, σας αναγκάσει να παραμείνετε στον προορισμό του ταξιδιού σας (ή στον τόπο που έλαβε χώρα η διακοπή) μεγαλύτερο χρονικό διάστημα από το αρχικά προγραμματισμένο, θα σας αποζημιώσουμε (αφαιρουμένων των προς επιστροφή χρημάτων), μέχρι το ανώτατο όριο της κάλυψης «Παρατεταμένη παραμονή στο Ταξίδι» που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων», για πρόσθετα κόστη καταλύματος και κόστη μεταφοράς με τοπική συγκοινωνία.

Καλυπτόμενοι κίνδυνοι:

1. *Εσείς ή ένας συνταξιδιώτης σας αρρωσταίνεται ή τραυματίζεστε ή εμφανίζετε μια ιατρική πάθηση που σας επιβαρύνει σε τέτοιο βαθμό ώστε να αναγκαστείτε να διακόψετε το ταξίδι σας (συμπεριλαμβανομένης της διάγνωσής σας με επιδημική ή πανδημική ασθένεια, όπως η νόσος COVID-19).*

Ισχύει η ακόλουθη προϋπόθεση:

- a. Ένας ιατρός πρέπει είτε να εξετάσει εσάς ή τον συνταξιδιώτη σας είτε να τον συμβουλευτείτε πριν από την απόφασή σας να διακόψετε το ταξίδι.

2. Ένα μέλος της οικογένειάς σας που δεν ταξιδεύει μαζί σας αρρωσταίνει ή τραυματίζεται ή εμφανίζει μια ιατρική πάθηση (συμπεριλαμβανομένης της διάγνωσης με επιδημική ή πανδημική ασθένεια, όπως η νόσος COVID-19).

Ισχύει η ακόλουθη προϋπόθεση:

- a. Η ασθένεια, ο τραυματισμός ή η ιατρική πάθηση πρέπει να θεωρείται απειλητική για τη ζωή από ιατρό ή να απαιτεί νοσοκομειακή περίθαλψη.

3. *Εσείς, ένας συνταξιδιώτης, μέλος της οικογένειας ή το ζώο υπηρεσίας σας αποβιώνει, κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας.*

4. *Εσείς ή ένας συνταξιδιώτης σας τίθεστε σε καραντίνα πριν από το ταξίδι σας λόγω έκθεσης σε:*

- a. μεταδοτική ασθένεια εκτός από επιδημία ή πανδημία, ή
- b. επιδημία ή πανδημία (όπως η νόσος COVID-19), εφόσον πληρούνται σωρευτικά οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

- i. Η καραντίνα αφορά ειδικά εσάς ή έναν συνταξιδιώτη σας, το οποίο σημαίνει ότι εσείς ή ένας συνταξιδιώτης σας πρέπει να κατονομάζετε συγκεκριμένα και ατομικά σε διαταγή ή οδηγία για παραμονή σε καραντίνα λόγω επιδημίας ή πανδημίας, και
- ii. Η καραντίνα δεν εφαρμόζεται εν γένει ή ευρέως:

(α) σε μέρος ή στο σύνολο ενός πληθυσμού, σε μία γεωγραφική περιοχή, σε ένα κτίριο ή σε ένα πλοίο (συμπεριλαμβανομένων των περιορισμών για επιτόπια παραμονή, παραμονή στο σπίτι, ασφαλής διαμονή στο σπίτι ή άλλου παρόμοιου περιορισμού) ή

(β) με βάση τον τόπο αναχώρησης, διέλευσης ή προορισμού του ταξιδιού σας.

Η προϋπόθεση (ii) ισχύει ακόμη κι αν η εντολή ή η οδηγία καραντίνας κατονομάζει συγκεκριμένα εσάς ή έναν συνταξιδιώτη σας για παραμονή σε καραντίνα.

5. *Εσείς ή ένας συνταξιδιώτης σας εμπλακείτε σε τροχαίο ατύχημα.*

Πρέπει να ισχύει μία από τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

- a. *Εσείς ή ένας συνταξιδιώτης σας χρειάζεστε ιατρική περίθαλψη, ή*
- b. Το όχημά σας ή το όχημα του συνταξιδιώτη σας πρέπει να επισκευαστεί επειδή δεν είναι ασφαλές για να χρησιμοποιηθεί.

6. Είστε υποχρεωμένοι εκ του νόμου να παραστείτε σε μια νομική διαδικασία κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας.

Ισχύει η ακόλουθη προϋπόθεση:

- a. Η συμμετοχή/παράστασή σας δεν γίνεται στο πλαίσιο της επαγγελματικής σας δραστηριότητας (για παράδειγμα, εάν συμμετέχετε με την ιδιότητά σας ως δικηγόρος, δικαστής, δικαστικός υπάλληλος, αστυνομικός ή βοηθός δικηγόρου, η κάλυψη δεν ισχύει).
7. Η κύρια κατοικία σας καθίσταται ακατάλληλη προς κατοίκηση.
 8. Εσείς ή ένας συνταξιδιώτης είστε επιβάτης αεροσκάφους, τρένου, οχήματος ή πλοίου που τελεί υπό ομηρεία.
 9. Εσείς, ένας συνταξιδιώτης ή ένα μέλος της οικογένειας που υπηρετεί στις ένοπλες δυνάμεις μετατίθεται ή αλλάζει το καθεστώς της προσωπικής άδειας, εκτός εάν πρόκειται για πόλεμο ή πειθαρχική δίωξη.

B. ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

Εάν το ταξίδι σας ή ενός συνταξιδιώτη σας καθυστερήσει συνεπεία ενός από τους καλυπτόμενους κινδύνους που εκτίθενται παρακάτω, θα σας αποζημιώσουμε για τα ακόλουθα έξοδα (αφαιρουμένων των προς επιστροφή χρημάτων), μέχρι το ανώτατο όριο της κάλυψης «Καθυστέρηση Ταξιδιού» που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων»:

- i. Τα προπληρωμένα έξοδα του ταξιδιού για γεύματα, διαμονή, επικοινωνία και μεταφορά που δεν αξιοποιήθηκαν και τα πρόσθετα έξοδα που πραγματοποιείτε κατά τη διάρκεια της καθυστέρησης του ταξιδιού σας και στην τοποθεσία που βρίσκεστε για γεύματα, διαμονή, επικοινωνία και μεταφορά, ανά ημερήσιο (24ωρο) όριο ως αναφέρεται στην «Περίληψη Καλύψεων»:
- ii. Εάν η καθυστέρηση έχει ως αποτέλεσμα να χάσετε την αναχώρηση της κρουαζιέρας ή της εκδρομής/ξενάγησής σας, τα απαραίτητα έξοδα μεταφοράς είτε για να σας βοηθήσουν να επανέλθετε στην κρουαζιέρα/εκδρομή (ξενάγηση) είτε για να φτάσετε στον προορισμό σας.
- iii. Εάν η καθυστέρηση έχει ως αποτέλεσμα να χάσετε την αναχώρηση της πτήσης ή του τρένου σας ενώ βρίσκεστε καθοδόν προς το αεροδρόμιο αναχώρησης ή το σιδηροδρομικό σταθμό λόγω καθυστέρησης των τοπικών μέσων μαζικής μεταφοράς, τα απαραίτητα έξοδα μεταφοράς είτε για να σας βοηθήσουν να φτάσετε στον προορισμό σας είτε για να επιστρέψετε στη κύρια κατοικία σας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Δεν θα σας αποζημιώσουμε για τυχόν έξοδα ταξιδιού που εμπίπτουν στην ευθύνη του ταξιδιωτικού σας μεταφορέα ή του παρόχου ταξιδιωτικών σας υπηρεσιών.

Η καθυστέρηση πρέπει να έχει διάρκεια τουλάχιστον όσο έχει η Ελάχιστη Απαιτούμενη Καθυστέρηση που αναφέρεται στην «Περίληψη Καλύψεων» και να οφείλεται σε έναν από τους ακόλουθους καλυπτόμενους κινδύνους:

1. Καθυστέρηση του ταξιδιωτικού μεταφορέα (δεν περιλαμβάνεται η ακύρωση από τον ταξιδιωτικό μεταφορέα πριν από την ημερομηνία της αναχώρησής σας),
2. Απεργία εργαζομένων, εκτός εάν εξαγγέλθηκε ή ανακοινώθηκε πριν από την αγορά του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σας ή πριν από την ημερομηνία αγοράς του ταξιδιού,
3. Καραντίνα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας λόγω του έκθεσης σε:
 - a. μεταδοτική ασθένεια εκτός από επιδημία ή πανδημία, ή
 - b. επιδημία ή πανδημία (όπως η νόσος COVID-19), εφόσον πληρούνται σωρευτικά οι ακόλουθες προϋποθέσεις:
 - i. Η καραντίνα αφορά ειδικά εσάς ή έναν συνταξιδιώτη, το οποίο σημαίνει ότι εσείς ή ένας συνταξιδιώτης πρέπει να κατονομάζετε συγκεκριμένα και ατομικά σε διαταγή ή οδηγία για παραμονή σε καραντίνα λόγω επιδημίας ή πανδημίας και
 - ii. Η καραντίνα δεν εφαρμόζεται εν γένει ή ευρέως

(α) σε μέρος ή στο σύνολο ενός πληθυσμού, σε μία γεωγραφική περιοχή, σε ένα κτίριο ή σε ένα πλοίο (συμπεριλαμβανομένων των περιορισμών για επιτόπια παραμονή, παραμονή στο σπίτι, ασφαλής διαμονή στο σπίτι ή άλλου παρόμοιου περιορισμού) ή

(β) με βάση τον τόπο αναχώρησης, διέλευσης ή προορισμού του ταξιδιού σας.

Η προϋπόθεση (ii) ισχύει ακόμη κι αν η εντολή ή η οδηγία καραντίνας κατονομάζει συγκεκριμένα εσάς ή έναν συνταξιδιώτη για παραμονή σε καραντίνα.

4. Μια φυσική καταστροφή,
5. Απωλεσθέντα ή κλεμμένα ταξιδιωτικά έγγραφα,
6. Ομηρεία, εκτός εάν πρόκειται για τρομοκρατική ενέργεια,
7. Κοινωνικοπολιτική αναταραχή,
8. Ένα τροχαίο ατύχημα,
9. Ένας ταξιδιωτικός μεταφορέας αρνείται την επιβίβαση σε εσάς ή σε έναν συνταξιδιώτη σας βάσει της υποψίας ότι εσείς ή ο/η συνταξιδιώτης σας πάσχετε από μεταδοτική ασθένεια (συμπεριλαμβανομένης μιας επιδημικής ή πανδημικής ασθένειας, όπως η COVID-19). Στην περίπτωση αυτή, δεν περιλαμβάνεται η άρνηση της επιβίβασής σας από τον ταξιδιωτικό μεταφορέα λόγω της δικής σας άρνησης ή της μη συμμόρφωσής σας στην τήρηση των κανόνων ή των απαιτήσεων που πρέπει να πληρούνται για να ταξιδέψετε ή για να εισέλθετε στον προορισμό σας.

C. ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ

Εάν οι αποσκευές σας χαθούν από έναν πάροχο ταξιδιωτικών υπηρεσιών, υποστούν ζημιά ή κλαπούν, κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, θα σας καταβάλουμε το μικρότερο από τα ακόλουθα για εμάς κόστος, αφαιρουμένων των προς επιστροφή χρημάτων, μέχρι το ανώτατο όριο της κάλυψης των «Αποσκευών» που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων»:

- i. Το κόστος επισκευής της ζημιάς των αποσκευών, ή
- ii. Το κόστος αντικατάστασης της αποσκευής που χάθηκε, υπέστη ζημιά ή κλάπηκε, με ίδια ή παρόμοια, η αξία της οποίας για κάθε πλήρες έτος από την ημερομηνία της αρχικής αγοράς και εν συγκρίσει με αυτή, θα είναι μειωμένη κατά 10%, με ανώτατο όριο μείωσης το 50%.

Ισχύουν οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

- a. Έχετε λάβει τα απαραίτητα μέτρα για να διατηρήσετε τις αποσκευές σας ασφαλείς και άθικτες, καθώς και για να τις ανακτήσετε.
- b. Έχετε καταθέσει και τηρήσει αντίγραφο της υποβληθείσας αναφοράς, με περιγραφή του αντικειμένου και της αξίας του, στις αρμόδιες τοπικές αρχές, στον ταξιδιωτικό μεταφορέα, στο ξενοδοχείο ή στον διοργανωτή ταξιδιών εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση της απώλειας.
- c. Σε περίπτωση κλοπής ενός ή περισσότερων αντικειμένων υψηλής αξίας, πρέπει να υποβάλλετε και να τηρήσετε αντίγραφο της υποβληθείσας αναφοράς στην αστυνομία.
- d. Πρέπει να προσκομίσετε πρωτότυπες αποδείξεις ή άλλο αποδεικτικό αγοράς για κάθε αντικείμενο που χάθηκε, υπέστη ζημιά ή κλάπηκε. Για αντικείμενα χωρίς πρωτότυπη απόδειξη ή άλλο αποδεικτικό αγοράς, θα καλύψουμε μόνο το 50% του κόστους αντικατάστασης του αντικειμένου που χάθηκε, υπέστη ζημιά ή εκλάπη, με ίδιο ή παρόμοιο αντικείμενο, και
- e. Πρέπει να αναφέρετε την κλοπή ή την απώλεια συσκευής κινητής τηλεφωνίας στον πάροχο του δικτύου σας και να ζητήσετε τη φραγή της συσκευής.

Δεν καλύπτονται τα ακόλουθα αντικείμενα:

1. Ζώα, συμπεριλαμβανομένων των σορών ζώων.
2. Αυτοκίνητα, μοτοσικλέτες, κινητήρες, αεροσκάφη, πλωτά μέσα και άλλα οχήματα και συναφή εξαρτήματα και εξοπλισμό,
3. Ποδήλατα, εξοπλισμός σκι και χιονοσανίδες (εκτός εάν παραδόθηκαν στον ταξιδιωτικό μεταφορέα).
4. Ακουστικά βαρηκοΐας, γυαλιά οράσεως και φακοί επαφής,
5. Τεχνητές οδοντοστοιχίες, προσθετικά και ορθοπεδικές συσκευές,
6. Αναπηρικά αμαξίδια και άλλες συσκευές υποβοήθησης των μετακινήσεων.

7. Αναλώσιμα, φάρμακα, ιατρικός εξοπλισμός/προμήθειες και ευπαθή προϊόντα,
8. Εισιτήρια, διαβατήρια, τίτλοι ιδιοκτησίας, διαγράμματα, ένσημα και λοιπά έγγραφα,
9. Χρήματα, συνάλλαγμα, πιστωτικές κάρτες, τραπεζογραμμάτια ή αποδεικτικά στοιχεία χρέους, διαπραγματεύσιμοι τίτλοι, ταξιδιωτικές επιταγές, χρεόγραφα, ράβδοι χρυσού και κλειδιά,
10. Χαλιά και μοκέτες,
11. Αντίκες και αντικείμενα τέχνης,
12. Εύθραυστα ή ευπαθή αντικείμενα,
13. Πυροβόλα και λοιπά όπλα, συμπεριλαμβανομένων των πυρομαχικών,
14. Άυλα αγαθά, συμπεριλαμβανομένου του λογισμικού και των ηλεκτρονικών δεδομένων,
15. Περιουσία για επιχειρηματικούς ή εμπορικούς σκοπούς,
16. Περιουσία που δεν σας ανήκει,
17. Αντικείμενα υψηλής αξίας που έχουν κλαπεί από όχημα, κλειδωμένο ή ξεκλειδωτο,
18. Αποσκευές ενώ είναι:
 - a. Σε μεταφορά, εκτός κι αν η μεταφέρονται με τον ταξιδιωτικό σας μεταφορέα,
 - b. Πάνω ή μέσα σε ρυμουλκούμενο αυτοκίνητο.
 - c. Χωρίς επίβλεψη σε μη κλειδωμένο μηχανοκίνητο όχημα, ή
 - d. Χωρίς επίβλεψη σε κλειδωμένο μηχανοκίνητο όχημα, εκτός εάν οι αποσκευές δεν είναι ορατές από έξω.
19. Αποσκευές παραπεταμένες, ξεχασμένες ή που χάθηκαν ενόσω βρίσκονταν στη κατοχή σας.

D. ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ

Εάν οι αποσκευές σας καθυστερήσουν από έναν πάροχο ταξιδιωτικών υπηρεσιών κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, θα σας αποζημιώσουμε για τα έξοδα που πραγματοποιήσατε για είδη πρώτης ανάγκης που χρειαστήκατε μέχρι την άφιξη των αποσκευών σας, έως το ανώτατο όριο που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων» για την κάλυψη «Καθυστέρηση Αποσκευών».

Ισχύουν οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

- a. Η χρονική καθυστέρηση των αποσκευών σας πρέπει να είναι τουλάχιστον όσο η Ελάχιστη Απαιτούμενη Καθυστέρηση που αναφέρεται στην «Περίληψη Καλύψεων» για την κάλυψη «Καθυστέρηση Αποσκευών».

E. ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ/ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Εάν λάβετε επείγουσα ιατρική ή οδοντιατρική περίθαλψη κατά την διάρκεια του ταξιδιού σας για έναν από τους ακόλουθους καλυπτόμενους κινδύνους, θα σας επιστρέψουμε τα εύλογα και συνήθη έξοδα της εν λόγω περίθαλψης για τα οποία είστε υπόχρεοι, μέχρι το ανώτατο ποσό της κάλυψης «Επείγουσα ιατρική/ οδοντιατρική Περίθαλψη» που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων» του παρόντος (για την οδοντιατρική περίθαλψη εφαρμόζεται διαφορετικό ανώτατο όριο αποζημίωσης (υπο-όριο), το οποίο αναγράφεται στην προαναφερόμενη Περίληψη Καλύψεων):

1. Κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, παρουσιάζετε μια ξαφνική, αιφνίδια ασθένεια, τραυματισμό ή ιατρική πάθηση που ενδέχεται να προκαλέσει βαριά σωματική βλάβη εάν δεν αντιμετωπιστεί πριν από την επιστροφή σας στο σπίτι (συμπεριλαμβάνεται η διάγνωσή σας με επιδημική ή πανδημική ασθένεια, όπως η νόσος COVID-19).
2. Κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, έχετε τραυματισμό ή μόλυνση σε δόντι, αποκόλληση σφραγίσματος ή σπασίμο δοντιού που απαιτεί θεραπεία.

Εάν χρειαστεί να εισαχθείτε σε νοσοκομείο για ενδονοσοκομειακή νοσηλεία, ενδέχεται να μπορούμε να εγγυηθούμε ή να προκαταβάλουμε πληρωμές, όπου γίνονται δεκτές, μέχρι το ανώτατο όριο κάλυψης για «Επείγουσα ιατρική/οδοντιατρική περίθαλψη».

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Παρακαλούμε όπως λάβετε υπόψη ότι η Κάλυψη «Επείγουσα Ιατρική/Οδοντιατρική περίθαλψη» είναι δευτερεύουσα κάλυψη. Σε περίπτωση που έχετε ασφάλιση υγείας, θα πρέπει να υποβάλετε την αξίωσή σας πρώτα σε αυτόν τον ασφαλιστικό φορέα. Σε περίπτωση που δεν έχετε ασφάλιση υγείας ή γνωρίζετε ήδη ότι η ασφάλιση υγείας σας δεν παρέχει κάλυψη στη γεωγραφική περιοχή όπου αντιμετωπίζεται το επείγον ιατρικό περιστατικό σας, παρακαλούμε όπως υποβάλετε την αξίωσή σας απευθείας σε εμάς. Οποιαδήποτε αποζημίωση λάβετε από οποιονδήποτε άλλο ασφαλιστικό φορέα ή οποιαδήποτε άλλη οντότητα θα αφαιρείται από την αξίωσή σας.

Ισχύουν οι ακόλουθες προϋποθέσεις και εξαιρέσεις επιπρόσθετα των Γενικών Εξαιρέσεων:

- a. Η περίθαλψη πρέπει να είναι *ιατρικής αναγκαιότητας* για τη θεραπεία μιας επείγουσας κατάστασης και η περίθαλψη αυτή πρέπει να παρέχεται από *ιατρό, οδοντίατρο, νοσοκομείο* ή άλλο πάροχο που έχει άδεια ιατρικής ή οδοντιατρικής άσκησης.
- b. Η παρούσα κάλυψη δεν αναλαμβάνει το κόστος για οποιαδήποτε περίθαλψη που παρασχέθηκε για περισσότερο από τριάντα (30) συναπτές ημέρες μετά την επιστροφή σας από το ταξίδι σας στην *κύρια κατοικία σας* ή σε ιατρική μονάδα στη χώρα διαμονής σας για περαιτέρω περίθαλψη μετά από ιατρική διακομιδή ή ιατρικό επαναπατρισμό.
- c. Η παρούσα κάλυψη δεν αναλαμβάνει το κόστος οποιασδήποτε περίθαλψης για οποιαδήποτε ασθένεια, τραυματισμό ή ιατρική πάθηση που δεν γεννήθηκε κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας.
- d. Αυτή η κάλυψη δεν αναλαμβάνει το κόστος για οποιαδήποτε μη επείγουσα περίθαλψη ή υπηρεσίες γενικότερα και, ειδικότερα, για τις ακόλουθες υπηρεσίες και περιθάλψεις:
 1. Επιλεκτική αισθητική χειρουργική επέμβαση ή περίθαλψη,
 2. Ετήσιες ή τακτικές εξετάσεις,
 3. Μακροχρόνια περίθαλψη,
 4. Θεραπείες αλλεργίας (εκτός εάν η αλλεργική αντίδραση θεωρείται απειλητική για τη ζωή),
 5. Εξετάσεις ή περίθαλψη που σχετίζεται με ή την απώλεια / ζημιά ακουστικών βαρηκοΐας, οδοντοστοιχιών, γυαλιών οράσεως και φακών επαφής,
 6. Φυσικοθεραπεία, αποκατάσταση ή παρηγορική αγωγή (εκτός εάν καθίσταται απαραίτητη για τη σταθεροποίηση της υγείας σας),
 7. Πειραματικές θεραπείες,
 8. Οποιαδήποτε άλλη μη επείγουσα ιατρική ή οδοντιατρική περίθαλψη.

F. ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ:

- Εάν το επείγον περιστατικό σας είναι άμεσο ή απειλητικό για τη ζωή σας, αναζητήστε αμέσως επείγουσα περίθαλψη σε τοπικό επίπεδο.
- Δεν είμαστε, και δεν θα θεωρηθεί ότι είμαστε, πάροχος ιατρικών υπηρεσιών ή υπηρεσιών έκτακτης ανάγκης.
- Ενεργούμε σύμφωνα με όλους τους εθνικούς και διεθνείς νόμους και κανονισμούς και οι υπηρεσίες μας υπόκεινται σε εγκρίσεις από τις αρμόδιες τοπικές αρχές και τους ταξιδιωτικούς και κανονιστικούς περιορισμούς ως αυτοί ισχύουν.

Επείγουσα Διακομιδή (Μεταφορά στην πλησιέστερη κατάλληλη ιατρική μονάδα)

Εάν αρρωστήσετε ή τραυματιστείτε σοβαρά ή εμφανίσετε μια ιατρική πάθηση (στην οποία περιλαμβάνεται και η διάγνωση σας με *επιδημική* ή *πανδημική* ασθένεια, όπως η νόσος COVID-19) κατά τη διάρκεια του ταξιδιού, θα καταβάλουμε το κόστος για την τοπική επείγουσα μεταφορά σας από τον τόπο του αρχικού συμβάντος σε τοπικό *ιατρό* ή τοπική ιατρική μονάδα έως το ανώτατο όριο που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων» για την κάλυψη «Επείγουσα Διακομιδή». Εάν διαπιστώσουμε ότι οι τοπικές ιατρικές μονάδες δεν μπορούν να παράσχουν την κατάλληλη ιατρική περίθαλψη:

1. Η ιατρική μας ομάδα θα συμβουλευτεί τον τοπικό *ιατρό* για να λάβει τις πληροφορίες που είναι απαραίτητες για τη λήψη κατάλληλων αποφάσεων σχετικά με τη γενική κατάσταση της υγείας σας,

2. Θα προσδιορίσουμε το πλησιέστερο κατάλληλο διαθέσιμο νοσοκομείο ή άλλη κατάλληλη διαθέσιμη μονάδα, θα μεριμνήσουμε για τη μεταφορά σας σε αυτό(-ή) και θα καταβάλουμε το σχετικό κόστος για την εν λόγω μεταφοράς σας και
3. Θα οργανώσουμε και θα καταβάλουμε το κόστος για *ιατρικό συνοδό*, εάν κρίνουμε ότι καθίσταται απαραίτητο.

Οι ακόλουθες προϋποθέσεις ισχύουν για τα σημεία 1, 2 και 3 ανωτέρω:

- a. *Εσείς* ή κάποιος για λογαριασμό σας πρέπει να επικοινωνήσει μαζί μας κι εμείς πρέπει να προβούμε εκ των προτέρων σε όλες τις διευθετήσεις για τη μεταφορά. Εάν δεν εξουσιοδοτήσουμε και δεν οργανώσουμε εμείς τη μεταφορά, θα αποζημιώσουμε μόνο μέχρι το ποσό εκείνο που θα είχαμε καταβάλει εάν είχαμε κάνει εμείς τις διευθετήσεις. Δεν θα αναλάβουμε καμία ευθύνη για τυχόν διευθετήσεις μεταφοράς που δεν εγκρίναμε ή που δεν οργανώσαμε.
- b. Όλες οι αποφάσεις σχετικά με τη διακομιδή σας πρέπει να λαμβάνονται από επαγγελματίες *ιατρούς* με άδεια στη χώρα όπου ασκούν το επάγγελμά τους.
- c. Πρέπει να συμμορφώνεστε με τις αποφάσεις που λαμβάνονται από τις ομάδες βοήθειας και τις ιατρικές ομάδες μας. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης, μας απαλλάσσετε κατ' ουσία από κάθε ευθύνη και υποχρέωση από τις συνέπειες των αποφάσεών σας και διατηρούμε το δικαίωμα να μην παρέχουμε κάλυψη.
- d. Ένας ή περισσότεροι πάροχοι επείγουσας μεταφοράς πρέπει να είναι διαθέσιμοι και να έχουν τη δυνατότητα να σας μεταφέρουν από την τρέχουσα τοποθεσία σας στο νοσοκομείο ή τη μονάδα που προσδιορίστηκε.

Υγειονομικός επαναπατρισμός (επιστροφή στο σπίτι σας μετά την παροχή περίθαλψης)

Εάν αρρωστήσετε σοβαρά ή *τραυματιστείτε* ή εμφανίσετε μια ιατρική πάθηση (στην οποία περιλαμβάνεται και η διάγνωση σας με *επιδημική* ή *πανδημική* ασθένεια, όπως η νόσος COVID-19) κατά τη διάρκεια του ταξιδιού και η ιατρική μας ομάδα επιβεβαιώσει με τον *θεράποντα ιατρό* ότι η υγεία σας έχει σταθεροποιηθεί για να ταξιδέψετε:

1. Θα οργανώσουμε και θα καταβάλουμε το κόστος της μεταφοράς σας μέσω τακτικού δρομολογίου με κοινό μεταφορέα στην ίδια κατηγορία θέσης που είχατε αρχικά κλείσει για το ταξίδι της επιστροφής, εκτός εάν μια διαφορετική θέση ή κατηγορία υπηρεσίας καθίσταται *ιατρικώς αναγκαία*, αφού αφαιρέσουμε τα προς *επιστροφή χρήματα* για τα ακρησιμοποίητα εισιτήρια. Η μεταφορά θα γίνει σε ένα από τα ακόλουθα σημεία:
 - a. Στην *κύρια κατοικία* σας,
 - b. Σε μια τοποθεσία της επιλογής σας στη χώρα διαμονής σας ή
 - c. Σε μια ιατρική μονάδα που εδρεύει είτε κοντά στην *κύρια κατοικία* σας είτε σε τοποθεσία της επιλογής σας στη χώρα διαμονής σας. Σε κάθε περίπτωση, η ιατρική μονάδα πρέπει να είναι διαθέσιμη και να έχει τη δυνατότητα να σας δεχτεί ως ασθενή, καθώς και να εγκριθεί από την ιατρική μας ομάδα ως ιατρικά κατάλληλη για τη συνέχιση της περίθαλψης.
2. Θα οργανώσουμε και θα αναλάβουμε το κόστος για *ιατρικό συνοδό*, εφόσον η ιατρική μας ομάδα το κρίνει απαραίτητο.

Ισχύουν οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

- a. Οι ειδικές διευθετήσεις για τη μεταφορά σας πρέπει να καθίστανται *ιατρικώς αναγκαίες* (για παράδειγμα, εάν είναι *ιατρικώς αναγκαίο* να ταξιδέψετε σε περισσότερες από μία θέσεις).
- b. *Εσείς* ή κάποιος για λογαριασμό σας πρέπει να επικοινωνήσει μαζί μας κι εμείς πρέπει να προβούμε εκ των προτέρων σε όλες τις διευθετήσεις για τη μεταφορά. Εάν δεν εξουσιοδοτήσουμε και δεν οργανώσουμε εμείς τη μεταφορά, θα αποζημιώσουμε μόνο μέχρι το ποσό που θα είχαμε καταβάλει εάν είχαμε κάνει εμείς τις διευθετήσεις. Δεν θα αναλάβουμε καμία ευθύνη για τυχόν διευθετήσεις μεταφοράς που δεν εγκρίναμε ή που δεν οργανώσαμε.
- c. Όλες οι αποφάσεις σχετικά με τη διακομιδή σας πρέπει να λαμβάνονται από επαγγελματίες *ιατρούς* με άδεια στη χώρα όπου ασκούν το επάγγελμά τους.
- d. Πρέπει να συμμορφώνεστε με τις αποφάσεις που λαμβάνονται από τις ομάδες βοήθειας και τις ιατρικές ομάδες μας. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης, μας απαλλάσσετε κατ' ουσία από κάθε ευθύνη και υποχρέωση από τις συνέπειες των αποφάσεών σας και διατηρούμε το δικαίωμα να μην παρέχουμε κάλυψη.
- e. Ένας ή περισσότεροι πάροχοι επείγουσας μεταφοράς πρέπει να είναι διαθέσιμοι και να έχουν τη δυνατότητα να σας μεταφέρουν από την τρέχουσα τοποθεσία σας στο νοσοκομείο ή τη μονάδα που προσδιορίστηκε.

Μεταφορά συνοδού στον τόπο νοσηλείας σας (ανάληψη κόστους για την μεταφορά φιλικού προσώπου ή μέλους της οικογένειας)

Εάν ο θεράπων ιατρός σας, σας ενημερώσει ότι θα νοσηλευτείτε για περισσότερες από 72 ώρες κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας ή ότι η ιατρική σας κατάσταση είναι άμεσα απειλητική για τη ζωή σας, θα οργανώσουμε και θα αναλάβουμε το κόστος μεταφοράς, με εισιτήριο μετ' επιστροφής σε οικονομική θέση του ταξιδιωτικού μεταφορέα, ενός φιλικού προσώπου ή μέλους της οικογένειάς σας για να είναι στο πλευρό σας έως το ανώτατο όριο που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων» για την κάλυψη «Μεταφορά φιλικού προσώπου ή μέλους της οικογένειας στον τόπο νοσηλείας».

Ισχύει η ακόλουθη προϋπόθεση:

- a. Εσείς ή κάποιος για λογαριασμό σας πρέπει να επικοινωνήσει μαζί μας κι εμείς πρέπει να προβούμε εκ των προτέρων σε όλες τις διευθετήσεις για τη μεταφορά. Εάν δεν εξουσιοδοτήσουμε και δεν οργανώσουμε εμείς τη μεταφορά, θα αποζημιώσουμε μόνο μέχρι το ποσό που θα είχαμε καταβάλει εάν είχαμε κάνει εμείς τις διευθετήσεις.

Επιστροφή εξαρτώμενων μελών (Επαναπατρισμός ανηλίκων και εξαρτώμενων ατόμων)

Σε περίπτωση απώλειας ζωής ή εάν ο θεράπων (στο ταξίδι) ιατρός σας, σας ενημερώσει ότι θα νοσηλευτείτε για περισσότερες από 24 ώρες κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, θα οργανώσουμε και θα αναλάβουμε το κόστος της μεταφοράς των *συνταξιδιωτών* σας που είναι κάτω των 18 ετών ή είναι εξαρτώμενα μέλη που χρειάζονται την πλήρη επίβλεψη και φροντίδα σας, σε ένα από τα ακόλουθα σημεία:

1. Στην κύρια κατοικία σας ή
2. Σε μια τοποθεσία της επιλογής σας στη χώρα διαμονής σας.

Θα οργανώσουμε και θα αναλάβουμε το κόστος της μεταφοράς για ένα ενήλικο μέλος της οικογένειας ώστε να συνοδέψει τους *συνταξιδιώτες* σας που είναι κάτω των 18 ετών ή είναι εξαρτώμενα μέλη που χρειάζονται την πλήρη επίβλεψη και φροντίδα σας, εάν κρίνουμε ότι αυτό καθίσταται απαραίτητο.

Η μεταφορά θα πραγματοποιηθεί με *ταξιδιωτικό μεταφορέα* στην ίδια κατηγορία θέσης για την οποία είχε γίνει αρχικά κράτηση. Οι διαθέσιμες *επιστροφές χρημάτων* για αχρησιμοποίητα εισιτήρια θα αφαιρεθούν από το συνολικό πληρωτέο ποσό.

Ισχύουν οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

- a. Αυτή η παροχή είναι διαθέσιμη μόνο κατά τη διάρκεια της νοσηλείας σας ή σε περίπτωση θανάτου σας κι εφόσον δεν έχετε μαζί σας ενήλικο μέλος της οικογένειάς σας που να είναι σε θέση να φροντίσει τους *συνταξιδιώτες* κάτω των 18 ετών ή τα εξαρτώμενα μέλη.
- b. Εσείς ή κάποιος για λογαριασμό σας πρέπει να επικοινωνήσει μαζί μας κι εμείς πρέπει να προβούμε εκ των προτέρων σε όλες τις διευθετήσεις για τη μεταφορά. Εάν δεν εξουσιοδοτήσουμε και δεν οργανώσουμε εμείς τη μεταφορά, θα αποζημιώσουμε μόνο μέχρι το ποσό που θα είχαμε καταβάλει εάν είχαμε κάνει εμείς τις διευθετήσεις.

Επαναπατρισμός σορού

Θα οργανώσουμε και θα αναλάβουμε το κόστος για τις εύλογες και συνήθεις υπηρεσίες και προμήθειες για τη μεταφορά της σορού σας σε ένα από τα ακόλουθα:

1. Ένα γραφείο τελετών πλησίον στην κύρια κατοικία σας ή
2. Ένα γραφείο τελετών που εδρεύει στη χώρα διαμονής σας

Ισχύουν οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

- a. Κάποιος για λογαριασμό σας πρέπει να επικοινωνήσει μαζί μας κι εμείς πρέπει να προβούμε εκ των προτέρων σε όλες τις διευθετήσεις για τον επαναπατρισμό. Εάν δεν εξουσιοδοτήσουμε και δεν οργανώσουμε εμείς τον επαναπατρισμό, θα αποζημιώσουμε μόνο μέχρι το ποσό που θα είχαμε καταβάλει εάν είχαμε κάνει εμείς τις διευθετήσεις.
- b. Ο θάνατος θα πρέπει να λάβει χώρα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας.

Εάν ένα μέλος της *οικογένειας* αποφασίσει να προβεί σε διευθετήσεις για την κηδεία, την ταφή ή την αποτέφρωση στον τόπο του θανάτου *σας*, θα αποζημιώσουμε για τα απαραίτητα έξοδα μέχρι το ποσό που θα μας κόστιζε η μεταφορά της σορού σε γραφείο τελετών πλησίον στην *κύρια κατοικία σας*.

Έρευνα και Διάσωση

Εάν δηλωθείτε ως αγνοούμενος κατά τη διάρκεια του *ταξιδιού σας* ή πρέπει να διασωθείτε από φυσική κατάσταση έκτακτης ανάγκης, θα καταβάλουμε το κόστος των δραστηριοτήτων έρευνας και διάσωσης από επαγγελματική ομάδα διάσωσης, μέχρι το μέγιστο ποσό της παροχής για την κάλυψη «Έρευνα και Διάσωση» που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων».

G. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ: Ο σωματικός *σας τραυματισμός* κατά τη διάρκεια του *ταξιδιού σας* που προξενείται αποκλειστικά από βίαια, ατυχηματικά, αιφνίδια, εξωτερικά και ορατά μέσα (εξαιρουμένης της ασθένειας και του *τροχαίου ατυχήματος*) και θα είναι η αποκλειστική αιτία θανάτου ή μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας *σας*.

Θα προβούμε σε αποζημίωση έως το ανώτατο όριο της κάλυψης «Προσωπικό Ατύχημα» που αναγράφεται στην «Περίληψη Καλύψεων» για

1. Καταβολή στους δικαιούχους του ασφαλιζόμενου σε περίπτωση θανάτου του τελευταίου συνεπεία *ατυχήματος*,
2. Καταβολή στον ασφαλιζόμενο σε περίπτωση μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας συνεπεία *ατυχήματος* σε ποσοστό ανάλογο με τον βαθμό αναπηρίας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ο βαθμός αναπηρίας επιβεβαιώνεται με γνωμάτευση πιστοποίησης αναπηρίας από το ΚΕΠΑ (Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας) ή άλλη γνωμάτευση από αρμόδιο προς τούτο κρατικό φορέα που οφείλετε να *μας* προσκομίσετε.

H. ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΤΑΞΙΔΙΟΥ ΣΑΣ

Εάν χρειάζεστε ταξιδιωτικές υπηρεσίες κατά τη διάρκεια του *ταξιδιού σας*, είμαστε διαθέσιμοι 24 ώρες την ημέρα. Με την παγκόσμια εμβέλεια και το πολύγλωσσο προσωπικό μας, είμαστε εδώ για να *σας* βοηθήσουμε.

Εύρεση ιατρού ή ιατρικής μονάδας

Εάν χρειάζεστε περίθαλψη από *ιατρό* ή *ιατρική μονάδα* κατά τη διάρκεια του *ταξιδιού σας*, μπορούμε να *σας* βοηθήσουμε στην εύρεσή τους.

Παρακολούθηση της περίθαλψής σας

Εάν νοσηλευτείτε σε *νοσοκομείο*, το ιατρικό προσωπικό μας θα παραμείνει σε επαφή με *εσάς* και τον *ιατρό* που *σας* φροντίζει. Δυνάμεθα, επίσης, να προβούμε σε ενημέρωση της *οικογένειάς σας* και του *ιατρού σας* στην πατρίδα *σας* αναφορικά με την ασθένεια ή τον *τραυματισμό σας* και να τους ενημερώνουμε για την πορεία της υγείας *σας*.

Επείγουσα ανάγκη για μετρητά χρήματα

Σε περίπτωση που το *ταξίδι σας* καθυστερήσει ή διακοπεί και χρειάζεστε επιπλέον χρήματα για να πληρώσετε απροσδόκητα έξοδα, μπορούμε να *σας* βοηθήσουμε στις ενέργειες για τη μεταφορά χρημάτων σε *εσάς* από την *οικογένεια* ή τους φίλους *σας*.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Στην παρούσα ενότητα περιγράφονται οι γενικές εξαιρέσεις που ισχύουν για όλες τις καλύψεις που παρέχει το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό σας. Η «εξαίρεση», ως έννοια, ορίζει τις περιπτώσεις που δεν καλύπτονται από το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό και, επομένως, καμία αποζημίωση ή υπηρεσία δεν θα είναι διαθέσιμη για τις κατωτέρω εξαιρέσεις.

Το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό δεν παρέχει καμία κάλυψη, παροχή ή υπηρεσία για οποιαδήποτε δραστηριότητα που θα παραβίαζε οποιονδήποτε ισχύοντα νόμο ή κανονισμό, συμπεριλαμβανομένων ενδεικτικά οποιωνδήποτε οικονομικών/εμπορικών κυρώσεων ή εμπάργκο.

Εάν ταξιδέψατε ενάντια σε εντολή ή σύσταση, κατά του ταξιδιού, που εκδόθηκε από την κυβέρνηση ή την τοπική αρχή της χώρας σας ή του προορισμού του ταξιδιού σας, το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό εξαιρεί οποιαδήποτε ζημία που προκύπτει άμεσα ή έμμεσα από, απορρέει ή σχετίζεται με οποιοδήποτε λόγο ή αντικείμενο της εν λόγω ταξιδιωτικής εντολής ή σύστασης.

Το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό δεν παρέχει κάλυψη για οποιαδήποτε ζημία που προκύπτει άμεσα ή έμμεσα από οποιαδήποτε από τις ακόλουθες γενικές εξαιρέσεις, εάν επηρεάζουν εσάς, έναν συνταξιδιώτη ή ένα μέλος της οικογένειάς:

1. Οποιαδήποτε ζημία, κατάσταση ή γεγονός που ήταν γνωστό, προβλέψιμο, επιδιωκόμενο ή αναμενόμενο κατά την αγορά του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας,
2. Προϋπάρχουσες ιατρικές παθήσεις,
3. Ο σκόπιμος αυτοτραυματισμός, η απόπειρα αυτοκτονίας ή η αυτοκτονία,
4. Η φυσιολογική, χωρίς επιπλοκές εγκυμοσύνη ή τοκετός,
5. Θεραπείες γονιμότητας ή εκλεκτική (εθελούσια) διακοπή κύησης,
6. Η χρήση ή η κατάχρηση αλκοόλ ή ναρκωτικών ουσιών ή οποιαδήποτε συναφή σωματικά συμπτώματα. Αυτό δεν ισχύει για φάρμακα που συνταγογραφούνται από ιατρό και χρησιμοποιούνται σύμφωνα με τις οδηγίες του ιατρού.
7. Πράξεις που διαπράττονται με πρόθεση πρόκλησης ζημίας.
8. Χειρισμός ή εργασία ως μέλος πληρώματος (συμπεριλαμβανομένου του εκπαιδευμένου ή μαθητευόμενου/σπουδαστή) σε οποιοδήποτε αεροσκάφος ή εμπορικό όχημα ή εμπορικό πλωτό μέσο.
9. Συμμετοχή ή προπόνηση για οποιοδήποτε επαγγελματικό ή ημιεπαγγελματικό αθλητικό αγώνα.
10. Συμμετοχή ή προπόνηση για οποιοδήποτε ερασιτεχνικό αθλητικό αγώνα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας. Δεν περιλαμβάνεται η συμμετοχή σε άτυπους αθλητικούς αγώνες αναψυχής και τουρνουά που διοργανώνονται από ξενοδοχεία, θέρετρα ή εταιρείες κρουαζιερόπλοιων για την ψυχαγωγία των πελατών τους.
11. Συμμετοχή σε ακραία, υψηλού κινδύνου αθλήματα και δραστηριότητες γενικότερα και, ειδικότερα, στις ακόλουθες δραστηριότητες:
 - a. Ελεύθερη πτώση με αλεξίπτωτο (Skydiving), ελεύθερη πτώση από σταθερό σημείο (BASE jumping), αιωροπτερισμός ή αλεξιπτωτισμός,
 - b. Άλμα με ελαστικό σχοινί από πολύ ψηλή κατασκευή (Bungee Jumping),
 - c. Σπηλαιολογία, καταρρίχηση, ή σπηλαιοκαταδύσεις,
 - d. Σκι ή σνούμπορντ (χιονοσανίδα) εκτός σηματοδοτημένων διαδρομών ή σε περιοχή που είναι προσβάσιμη με ελικόπτερο (Heli-skiing),
 - e. Αναρρίχηση ή ελεύθερη αναρρίχηση,
 - f. Οποιαδήποτε δραστηριότητα σε μεγάλο υψόμετρο,
 - g. Αγώνισματά πάλης ή πολεμικών τεχνών,
 - h. Αγώνες ή εξάσκηση για αγώνα με οποιοδήποτε μηχανοκίνητο όχημα ή πλωτό μέσο,
 - i. Ελεύθερη κατάδυση ή
 - j. Κατάδυση με αυτόνομη καταδυτική συσκευή (SCUBA diving) σε βάθος μεγαλύτερο των 20 μέτρων ή χωρίς την παρουσία πιστοποιημένου οδηγού κατάδυσης
12. Παράνομη πράξη που οδηγεί σε καταδίκη, εκτός εάν εσείς, ένας συνταξιδιώτης, ένα μέλος της οικογένειάς ή το ζώο υπηρεσίας σας είστε θύμα μιας τέτοιας πράξης,
13. Μια επιδημία ή πανδημία, εκτός εάν ρητώς αυτές αναφέρονται ως καλυπτόμενοι κίνδυνοι στις καλύψεις διακοπής

- ταξιδιού, καθυστέρησης ταξιδιού ή επείγουσας ιατρικής/οδοντιατρικής κάλυψης,
14. *Φυσική καταστροφή*, εκτός εάν ρητώς αναφέρεται ως *καλυπτόμενος κίνδυνος* στις καλύψεις διακοπής ταξιδιού ή καθυστέρησης ταξιδιού,
 15. Ρύπανση της ατμόσφαιρας, των υδάτων ή άλλη ρύπανση ή απειλή έκλυσης ρύπων, συμπεριλαμβανομένης της θερμικής, βιολογικής και χημικής ρύπανσης ή μόλυνσης,
 16. Πυρηνική αντίδραση, ακτινοβολία, ή ραδιενεργός μόλυνση,
 17. *Πόλεμος ή πολεμικές πράξεις*,
 18. Στρατιωτική θητεία, εκτός εάν ρητώς αναφέρεται ως *καλυπτόμενος κίνδυνος* στη κάλυψη διακοπής ταξιδιού,
 19. *Πολιτικός κίνδυνος*,
 20. *Κίνδυνος στον κυβερνοχώρο*,
 21. *Κοινωνικοπολιτική αναταραχή*,
 22. *Τρομοκρατικά γεγονότα/ενέργειες*, εκτός εάν ρητώς αναφέρονται ως *καλυπτόμενος κίνδυνος* στις καλύψεις διακοπής ταξιδιού ή καθυστέρησης ταξιδιού.
 23. Πράξεις, ταξιδιωτικές ειδοποιήσεις/δελτία ή απαγορεύσεις από οποιαδήποτε κυβερνητική ή δημόσια αρχή, εκτός εάν και στο βαθμό που μια πράξη, ταξιδιωτικό δελτίο ή απαγόρευση από μια κυβερνητική ή δημόσια αρχή αναφέρεται ρητά ως *καλυπτόμενος κίνδυνος* στη κάλυψη διακοπής ταξιδιού,
 24. Πλήρης παύση εργασιών οποιουδήποτε *παρόχου ταξιδιωτικών υπηρεσιών* λόγω οικονομικής κατάστασης, με ή χωρίς αίτηση πτώχευσης,
 25. *Οι περιορισμοί ενός παρόχου ταξιδιωτικών υπηρεσιών* για οποιαδήποτε *αποσκευή*, συμπεριλαμβανομένων των ιατρικών προμηθειών ή του ιατρικού εξοπλισμού,
 26. Συνήθης φθορά ή ελαττωματικά υλικά ή ποιότητα κατασκευής,
 27. Πράξη βαριάς αμέλειας από εσάς ή από έναν *συνταξιδιώτη σας*.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Δεν δικαιούστε αποζημίωση στο πλαίσιο οποιασδήποτε κάλυψης εάν:

1. Τα εισιτήρια του ταξιδιωτικού σας μεταφορέα δεν αναγράφουν ημερομηνία(-ες) ταξιδιού,
2. Η Ημερομηνία Αναχώρησης και η Ημερομηνία Επιστροφής, όπως ορίζονται στη «Περίληψη Καλύψεων», δεν συμφωνούν με την πραγματική ημερομηνία αναχώρησης και επιστροφής του ταξιδιού σας (εξαιρείται ασφάλιση που αγοράστηκε με κράτηση ταξιδιού απλής μετάβασης), ή
3. Σκοπεύετε να λάβετε υγειονομική περίθαλψη ή ιατρική θεραπεία οποιουδήποτε είδους κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΕΡΙ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΞΙΩΣΗΣ

Επιδιώξη μας είναι να κάνουμε αυτή τη διαδικασία όσο το δυνατόν πιο απλή. Παρακαλούμε, όπως αναγνώσετε λεπτομερώς το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο σας* και την Περίληψη Καλύψεων προτού υποβάλετε την αξίωσή σας, προκειμένου να βεβαιωθείτε ότι το συμβάν σας πληροί τις προϋποθέσεις καλυπτόμενης αξίωσης. Παρακαλούμε όπως λάβετε υπόψη σας ότι δεν καλύπτεται κάθε ζημία, ακόμη κι αν οφείλεται σε κάτι ξαφνικό, απροσδόκητο ή εκτός του ελέγχου σας.

Παρακαλούμε όπως ακολουθήσετε έναν από τους κατωτέρω τρόπους προκειμένου να υποβάλετε μία αξίωση:

- καλέστε μας στο τηλεφωνικό νούμερο (+30) 210 99 88 118 **(24/7)**
- αποστείλατε μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) στο medical@mondial-assistance.gr

Παράλληλα με την υποβολή της αξίωσης θα πρέπει να μας αποστείλετε το συντομότερο δυνατό, μαζί με όλες τις πληροφορίες, και τα έγγραφα που αιτούμαστε σχετικά. Θα πρέπει να μας παράσχετε όσο το δυνατόν περισσότερες λεπτομέρειες, ώστε να μπορέσουμε να διεκπεραιώσουμε το γρηγορότερο την αξίωσή σας. Παρακαλούμε όπως φυλάξετε αντίγραφα όλων των πληροφοριών που μας στέλνετε.

Θα πρέπει να έχετε συγκεντρώσει τις απαιτούμενες πληροφορίες για να υποστηρίξετε την αξίωσή σας. Ακολούθως παρατίθεται ενδεικτικός κατάλογος ενεργειών στις οποίες θα πρέπει να προβείτε και των εγγράφων που θα χρειαστούμε προκειμένου να εξετάσουμε την αξίωσή σας. Ενδέχεται να απαιτήσουμε περαιτέρω πληροφορίες ή/και αποδεικτικά στοιχεία μετά την υποβολή της αξίωσής σας. Σε αυτή την περίπτωση, θα σας ενημερώσουμε το συντομότερο δυνατό.

Για όλες τις αξιώσεις

- Τα πρωτότυπα τιμολόγια κράτησης *ταξιδιού* και τα ταξιδιωτικά σας έγγραφα που δείχνουν τις ημερομηνίες και τις ώρες του *ταξιδιού*.
- Πρωτότυπες αποδείξεις και λογαριασμούς για όλα τα έξοδα που χρειάστηκε να καταβάλετε.
- Πρωτότυπους λογαριασμούς ή τιμολόγια που καλείστε να καταβάλετε.
- Λεπτομερή στοιχεία άλλης τυχόν ασφάλισης σας που καλύπτει τους ίδιους κινδύνους, όπως ασφάλιση κατοικίας ή ιδιωτική ασφάλιση υγείας.
- Όσο το δυνατόν περισσότερα αποδεικτικά στοιχεία για την υποστηρίξετε την αξίωσή σας.
- Οι συστάσεις/συμβουλές ιατρών θα πρέπει να προσκομίζονται εγγράφως ως γνωματεύσεις.

Για αξιώσεις που εμπίπτουν σε περισσότερες της μίας ασφαλιστικές καλύψεις

- Για αξιώσεις που σχετίζονται με άρνηση εισόδου ή επιβίβασης, θα χρειαστούμε γραπτή επιβεβαίωση από τον *ταξιδιωτικό μεταφορέα* ή τον τοπικό πάροχο δημόσιων μεταφορών για την ημερομηνία και τον λόγο της άρνησης.
- Εάν η απαίτηση υποβάλλεται λόγω προβλημάτων στη *κύρια κατοικία*, θα χρειαστούμε γραπτή επιβεβαίωση από την εταιρεία επισκευής, την υπηρεσία έκτακτης ανάγκης ή τον ασφαλιστή/πραγματογνώμονα ακινήτων που παρευρέθηκε εκεί.
- Εάν η αξίωσή σας οφείλεται σε νομική διαδικασία, θα χρειαστούμε αποδεικτικά στοιχεία από το δικαστήριο ή τη σχετική αρχή για τον λόγο της αιτούμενης φυσικής σας παρουσίας και ότι αυτή δεν μπορεί να αναβληθεί.
- Για αξιώσεις που σχετίζονται με έκτακτες καιρικές συνθήκες, θα χρειαστούμε αποδεικτικά στοιχεία για την αιτία και την έκταση της έκτακτης ανάγκης στην περιοχή της *κύριας κατοικίας σας* ή όπου αλλού απαιτείται.

Διακοπή ταξιδιού

- Εάν πρέπει να διακόψετε το *ταξίδι σας*, καλέστε μας το συντομότερο δυνατό για να λάβετε τη πρότερη συγκατάθεσή μας.
- Τα πρωτότυπα τιμολόγια της κράτησής σας στα οποία φαίνεται η αναθεωρημένη ώρα και ημερομηνία αναχώρησης και που, επίσης, αναφέρεται λεπτομερώς εάν μπορούν να παρασχεθούν τυχόν *επιστροφές χρημάτων*.

- Για αξιώσεις που αφορούν ασθένεια ή τραυματισμό θα πρέπει να συμπληρωθεί ιατρικό πιστοποιητικό/γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό. Σε περίπτωση θανάτου απαιτείται αντίγραφο της ληξιαρχικής πράξης θανάτου.
- Εάν η αξίωσή σας προκύπτει από οποιοσδήποτε άλλες περιστάσεις, παρακαλείσθε να παράσχετε ανεξάρτητα αποδεικτικά στοιχεία για τις περιστάσεις αυτές.

Καθυστέρηση ταξιδιού

- Έγγραφο βεβαίωση από την αεροπορική, τη σιδηροδρομική, τη ναυτιλιακή εταιρεία ή τον πάροχο επίγειας εξυπηρέτησης σχετικά με τις προγραμματισμένες και τις πραγματικές ώρες αναχώρησης και τους λόγους για τους οποίους η αναχώρηση καθυστέρησε.
- Λεπτομερή περιγραφή των περιστάσεων εξαιτίας των οποίων χάσατε την αναχώρηση, μαζί με αποδεικτικά στοιχεία από τον πάροχο δημόσιων μεταφορών ή τον φορέα που παρείχε υπηρεσίες οδικής βοήθειας στο ιδιωτικό όχημα στο οποίο ταξιδεύατε.
- Εάν η αξίωσή σας προκύπτει από οποιοσδήποτε άλλες περιστάσεις, παρακαλείσθε να παράσχετε ανεξάρτητα αποδεικτικά στοιχεία για αυτές τις περιστάσεις.
- Θα πρέπει να προσκομίσετε πρωτότυπες αποδείξεις για τα έξοδα στα οποία υποβλήθηκατε προκειμένου να σας τα αποζημιώσουμε.

Αποσκευές

- Καταγγείτε την κλοπή, τη ζημιά ή την απώλεια στην αστυνομία εντός 24 ωρών από την διαπίστωση και ζητήστε γραπτή αστυνομική αναφορά.
- Κατά περίπτωση, θα πρέπει επίσης να αναφέρετε την κλοπή, τη ζημιά ή την απώλεια στον *ταξιδιωτικό σας μεταφορέα*, τον ταξιδιωτικό πράκτορα, τον πάροχο επίγειας εξυπηρέτησης ή τον υπεύθυνο του καταλύματος και να ζητήσετε γραπτή αναφορά.
- Για καθυστερήσεις, απώλειες και ζημιές κατά τη διάρκεια της φύλαξης από τον μεταφορέα παροχής ταξιδιωτικών υπηρεσιών, κάντε την αναφορά το συντομότερο δυνατό και ζητήστε να σας δώσουν γραπτό αντίγραφο. Ειδικά για τις αεροπορικές εταιρείες, θα πρέπει να συμπληρώσετε άμεσα τη Δήλωση Μη Παράδοσης Αποσκευής (Property Irregularity Report ή PIR) από την αεροπορική εταιρεία ή τον πάροχο επίγειας εξυπηρέτησης αυτής.
- Πρωτότυπες αποδείξεις ή άλλα κατάλληλα αποδεικτικά στοιχεία αγοράς / ιδιοκτησίας / αξίας για απωλεσθείσες, κλεμμένες ή ζημιωμένες αποσκευές.
- Φυλάξτε τυχόν κατεστραμμένα αντικείμενα, καθώς ενδέχεται να χρειαστεί να τα ελέγξουμε. Σε περίπτωση που προβούμε σε αποζημίωση ή αντικαταστήσουμε ένα κατεστραμμένο αντικείμενο, τότε το εν λόγω αντικείμενο εισέρχεται στην ιδιοκτησία μας.
- Ζητήστε από τον πάροχο του δικτύου σας να κάνει φραγή σε απωλεσμένα ή κλεμμένα κινητά τηλέφωνα και λάβετε γραπτή επιβεβαίωση αυτής της ενέργειας από τον πάροχο.

Καθυστέρηση Αποσκευών

- Αναφέρετε την απώλεια στον *ταξιδιωτικό μεταφορέα* και λάβετε γραπτή αναφορά από αυτόν. Για τις αεροπορικές εταιρείες, θα πρέπει να συμπληρώσετε άμεσα τη Δήλωση Μη Παράδοσης Αποσκευής (Property Irregularity Report ή PIR) από την αεροπορική εταιρεία ή τον πάροχο επίγειας εξυπηρέτησης αυτής.
- Πρωτότυπες αποδείξεις, κουπόνια ή άλλα κατάλληλα αποδεικτικά στοιχεία αγοράς για τα βασικά είδη αντικατάστασης.

Επείγουσα Ιατρική/Οδοντιατρική Περίθαλψη και Επείγουσα Μεταφορά

- Επικοινωνείτε πάντα με την 24ωρη ιατρική υπηρεσία έκτακτης ανάγκης όταν νοσηλεύεστε, όταν χρειάζεστε επαναπατρισμό ή όταν τα ιατρικά έξοδα είναι πιθανό να υπερβούν τα 500€.
- Αποδεικτικά ιατρικά στοιχεία από τον θεράποντα *ιατρό* για την επιβεβαίωση της ασθένειας ή του *τραυματισμού* και της θεραπείας που χορηγήθηκε, συμπεριλαμβανομένων των ημερομηνιών εισαγωγής και εξόδου από το *νοσοκομείο*, εάν αυτό εφαρμόζεται.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Οι ακόλουθοι όροι εφαρμόζονται στο πλαίσιο του *Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου* σας. Παρακαλούμε όπως τους αναγνώσετε προσεκτικά.

1. ΣΥΜΒΑΤΙΚΕΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Έγγραφη επιβεβαίωση: Για τυχόν τροποποιήσεις του παρόντος εγγράφου ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου που συνοδεύει την παρούσα ασφάλισή σας είναι απαραίτητη η έγγραφη από μέρους μας επιβεβαίωση.

2. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ & ΔΙΚΑΙΟΔΟΣΙΑ

Το εφαρμοστέο δίκαιο αυτού του *Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου* είναι το Ελληνικό δίκαιο και όλες οι επικοινωνίες και οι τεκμηριώσεις σχετικά με αυτό θα πραγματοποιούνται στην Ελληνική γλώσσα.

Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς ήθελε προκύψει από ή σε σχέση με το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο* αποκλειστικώς αρμόδια ορίζονται τα Δικαστήρια των Αθηνών.

3. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Ο Ασφαλιστής συλλέγει και επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του Ασφαλισμένου, αποκλειστικά και μόνο για τη διαχείριση του *Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου* του (συμπεριλαμβανομένης της προσήκουσας παροχής των κατάλληλων υπηρεσιών καθώς και του χειρισμού τυχόν αξιώσεων, απαιτήσεων και αιτημάτων περί ικανοποίησης δικαιωμάτων). Στο πλαίσιο αυτό, ο Ασφαλιστής δηλώνει και εγγυάται ότι έχει πλήρη γνώση και συμμορφώνεται με όλες τις υποχρεώσεις του που απορρέουν από το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, συμπεριλαμβανομένου του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (679/2016) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Ειδικότερα, ο Ασφαλιστής δηλώνει και εγγυάται ότι (i) προς εξυπηρέτησή σας και του αντίστοιχου Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σας, θα λαμβάνει με νόμιμο και διαφανή τρόπο τα απολύτως αναγκαία και απαραίτητα προσωπικά σας δεδομένα, (ii) θα προβαίνει σε οποιαδήποτε απαιτούμενη ενημέρωσή σας, όσον αφορά την εκ μέρους σας επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και (iii) θα εξασφαλίζει τη λήψη κάθε απαραίτητης συγκατάθεσής σας για την εκ μέρους του επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, εκτός εάν υφίσταται οποιαδήποτε έτερη νόμιμη βάση για την επεξεργασία αυτή.

4. ΔΙΑΤΑΞΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΥΡΩΣΕΩΝ (ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΚΥΡΩΣΕΙΣ)

Το *Ασφαλιστήριο Συμβόλαιό* Σας δεν μπορεί να παρέχει κάλυψη ή όφελος στον βαθμό που είτε η κάλυψη ή το όφελος θα παραβίαζε οποιαδήποτε εφαρμοστέα κύρωση, νομοθεσία ή κανονισμό των Ηνωμένων Εθνών, της Ευρωπαϊκής Ένωσης, των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής ή οποιαδήποτε άλλη εφαρμοστέα οικονομική ή εμπορική κύρωση, νομοθεσία ή κανονισμό. Θα απορρίπτουμε αξιώσεις σε πρόσωπα, εταιρείες, κυβερνήσεις και άλλα τρίτα μέρη στα οποία απαγορεύεται αυτό, βάσει εθνικών ή διεθνών συμφωνιών ή κυρώσεων.

5. ΣΥΝΑΣΦΑΛΙΣΗ/ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Αν διαθέτετε ασφαλιστήριο συμβόλαιο έτερης ασφαλιστικής επιχείρησης για τον ίδιο κίνδυνο (πολλαπλή ασφάλιση), οφείλετε να γνωστοποιήσετε εγγράφως χωρίς καθυστέρηση σε κάθε ασφαλιστή την ασφάλιση και το ασφαλιστικό ποσό.

Οι περισσότερες ασφαλίσεις είναι ισχυρές μέχρι την έκταση της πραγματικής ασφαλιστικής ζημίας και δεν μπορεί να την υπερβαίνει.

Αν δεν συμφωνήθηκε κάτι άλλο, οι περισσότεροι ασφαλιστές ευθύνονται εις ολόκληρο, μέχρι το ασφαλιστικό

ποσό της σύμβασής τους. Σε περίπτωση μη γνωστοποίησης της ύπαρξης άλλων ασφαλίσεων κατά το χρόνο σύναψης του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, θα περιορίζεται το ασφάλισμα στο μέτρο που δεν καλύπτεται από προηγούμενη ασφάλιση. Σε περίπτωση που ο Λήπτης της Ασφάλισης ή ο Ασφαλισμένος παραλείψουν τη γνωστοποίηση με δόλο, εφαρμόζονται τα όσα ορίζονται στην ισχύουσα ασφαλιστική νομοθεσία.

Αν οι περισσότερες ασφαλιστικές συμβάσεις έχουν συναφθεί με κοινή συμφωνία, με ή χωρίς κοινό συντονιστή ασφαλιστή, ο κάθε ασφαλιστής ευθύνεται κατ' αναλογία του ασφαλισμένου σε αυτόν ποσοστού και όχι σε ολόκληρο.

Η συνολική αποζημίωση που θα καταβληθεί από όλες τις ασφαλιστικές εταιρίες, δεν μπορεί να υπερβεί την έκταση της ασφαλιστικής ζημιάς που έχετε υποστεί.

6. ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗ

Έχουμε το δικαίωμα να πράξουμε τα ακόλουθα:

- a. Να μην παρέχουμε κάλυψη εάν έχετε ξεκινήσει το ταξίδι σας πριν από την ημερομηνία έναρξης που αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο Συμβολαίο σας.
- b. Να ασκήσουμε νομικές ενέργειες, υποκαθιστάμενοι στα δικαιώματά σας (με δικά μας έξοδα) και να σας ζητήσουμε να μας δώσετε οποιαδήποτε στοιχεία χρειαζόμαστε, καθώς και να συμπληρώσετε τυχόν απαραίτητα έντυπα, τα οποία θα μας βοηθήσουν να ανακτήσουμε οποιαδήποτε πληρωμή που έχουμε πραγματοποιήσει προς εσάς βάσει των παρόντων όρων.
- c. Κατόπιν άδειας από εσάς ή του εκπροσώπου σας, να λάβουμε πληροφορίες από τα ιατρικά σας αρχεία για να μπορέσουμε εμείς ή οι εκπρόσωποί μας να αντιμετωπίσουμε κάθε αξίωση. Αυτό ενδέχεται να περιλαμβάνει ιατρική εξέταση ή νεκροψία μετά από απώλεια ζωής. Δεν θα παρέχουμε τις προσωπικές πληροφορίες σας σε οποιονδήποτε άλλο οργανισμό χωρίς την άδειά σας.
- d. Να προβούμε σε διευθετήσεις για την επιστροφή στη χώρα διαμονής σας ανά πάσα στιγμή κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, εάν αρρωστήσετε ή τραυματιστείτε. Θα προβούμε στην ενέργεια αυτή μόνο εάν συμφωνούν ο θεράπων ιατρός και οι ιατρικοί μας σύμβουλοι. Σε περίπτωση διαφωνίας, θα ζητήσουμε ανεξάρτητη ιατρική γνωμάτευση.
- e. Να μην αναλάβουμε την ευθύνη για τα έξοδα επαναπατρισμού ή θεραπείας, εάν αρνηθείτε να ακολουθήσετε τις συμβουλές του θεράποντα ιατρού και των ιατρικών μας συμβούλων.
- f. Να αρνηθούμε την καταβολή τυχόν αποζημίωσης βάσει των παρόντων όρων για ποσά που καλύπτονται από άλλη ασφάλιση ή από οποιονδήποτε άλλο (για παράδειγμα, τυχόν ποσά που μπορείτε να ανακτήσετε από ιδιωτική ασφάλιση υγείας, τυχόν αμοιβαία συμφωνία υγειονομικής περίθαλψης, παρόχους ταξιδιωτικών υπηρεσιών, ασφάλιες περιεχομένου κατοικίας ή οποιοδήποτε άλλο ποσό αποζημίωσης το οποίο μπορεί να ανακτηθεί από εσάς). Σε αυτές τις περιπτώσεις θα καταβάλουμε μόνο το μερίδιό μας επί της αξίωσης.
- g. Να σας ζητήσουμε την επιστροφή για τυχόν ποσά που έχουμε καταβάλει και τα οποία δεν καλύπτονται από τους παρόντες όρους.

7. ΑΠΑΤΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΠΟΙΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Είστε υπεύθυνοι για όλες τις δηλώσεις ή άλλες παρουσιάσεις που μας υποβάλετε. Οποιαδήποτε ουσιαδώς παραπλανητική ή ανακριβής πληροφορία σε οποιοδήποτε δηλώσεις ή παρουσιάσεις που μας καταθέσετε, ενδέχεται να έχουν ως αποτέλεσμα την ακύρωση του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σας ή τη μείωση του ασφαλισματος που δικαιούστε, ή ενδεχομένως, να τις χρησιμοποιήσουμε για να υπερασπιστούμε την απόφασή μας σχετικά με μια αξίωσή σας.

Η απάτη είναι παράνομη και μπορεί να επισύρει σε εσάς ποινική δίωξη και αστικές κυρώσεις. Θα απορρίψουμε την αξίωσή σας εάν εσείς ή κάποιος που ενεργεί για λογαριασμό σας:

1. Κάνει ψευδείς δηλώσεις ή δηλώσεις που είναι σκόπιμα παραπλανητικές ή δόλιες,
2. Αποκρύπτει ή παραποιεί ψευδώς οποιοδήποτε ουσιώδες γεγονός ή
3. Επιχειρεί αντίθετα ή διαπράττει απάτη.

**ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ
(ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 150 ΠΑΡ. 1 ΤΟΥ Ν. 4364/2016)****Επωνυμία Ασφαλιστικής Εταιρείας:**

Ελληνικό Υποκατάστημα της αλλοδαπής ασφαλιστικής εταιρείας με την επωνυμία «AWP P&C S.A.»

Έδρα Ασφαλιστικής Εταιρείας:

Πρεμετής 10, Άγιος Δημήτριος Αττικής (Τ.Κ. 173 42)

Εφαρμοστέο Δίκαιο:

Ελληνικό

Τρόπος και χρόνος διευθέτησης έγγραφων αιτημάτων – παραπόνων Ασφαλισμένου ή/και Λήπτη της ασφάλισης:

Η Εταιρεία υποχρεούται όπως, το αργότερο εντός πενήντα (50) ημερολογιακών ημερών από την παραβολή οποιουδήποτε παραπόνου – αιτήματός σας, απαντήσει εγγράφως στον Ασφαλισμένο ή/και τον Λήπτη της ασφάλισης, αντίστοιχα. Η υποβολή ενός τέτοιου παραπόνου δεν διακόπτει την παραγραφή τυχόν αξιώσεών σας κατά της Εταιρείας, ούτε περιορίζει το δικαίωμά σας να απευθυνθείτε στις αρμόδιες Αρχές ή να προσφύγετε στη Δικαιοσύνη. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη «Διαδικασία Υποβολής Παραπόνων» που ακολουθεί η Εταιρεία μας, μπορείτε να ανατρέξετε στην ιστοσελίδα της εταιρείας www.mondial-assistance.gr

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ**1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Ύψιστη προτεραιότητα της Εταιρείας μας είναι η βέλτιστη ανταπόκριση στις ασφαλιστικές σας ανάγκες, παρέχοντας ανά πάσα στιγμή αποτελεσματικές υπηρεσίες υψηλού επιπέδου. Στο πλαίσιο αυτό, στην παρούσα ενότητα μπορείτε να λάβετε πληροφορίες για τον τρόπο με τον οποίο μπορείτε να μας υποβάλετε το παράπονό σας σε σχέση είτε με το συμβόλαιό σας είτε με τις ασφαλιστικές υπηρεσίες που σας παρέχονται. Αναλυτικότερα:

2. ΤΙ ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΠΑΡΑΠΟΝΟ

Η εκδήλωση δυσαρέσκειας από φυσικό ή νομικό πρόσωπο, η οποία σχετίζεται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή με τις υπηρεσίες ασφάλισης που του παρέχονται, με οποιονδήποτε τρόπο, π.χ. συμβαλλόμενος/λήπτης της ασφάλισης, ασφαλισμένος, δικαιούχος ασφαλίματος, ζημιωθείς τρίτος στις ασφαλίσσεις κατά ζημιών. Παράπονα, επίσης, θεωρούνται σύμφωνα με το νόμο, οι αναγγελίες ασφαλιστικών απαιτήσεων, οι αιτήσεις αποζημίωσης καθώς και αιτήματα που σχετίζονται με το συμβόλαιό σας και την παροχή πληροφοριών ή διευκρινίσεων για αυτό.

3. ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΕΤΕ ΤΟ ΠΑΡΑΠΟΝΟ ΣΑΣ

Για να μας υποβάλετε το παράπονό σας, μπορείτε να συμπληρώσετε την Φόρμα Υποβολής Παραπόνου ή το αντίστοιχο έντυπο, το οποίο μπορείτε να μας το αποστείλετε με όποιον από τους παρακάτω τρόπους σας εξυπηρετεί, και συγκεκριμένα:

- (α) είτε μέσω μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) στην ηλεκτρονική διεύθυνση quality@mondial-assistance.gr ,
- (β) είτε μέσω fax στο 0030.211.10.99.818,
- (γ) είτε ταχυδρομικά στη διεύθυνση:

Ελληνικό Υποκατάστημα της αλλοδαπής ασφαλιστικής εταιρείας «AWP P&C S.A.»
Πρεμετής 10, Άγιος Δημήτριος
107 43, Αθήνα

Σε κάθε περίπτωση, εάν δεν επιλέξετε να υποβάλετε την ηλεκτρονική Φόρμα Υποβολής Παραπόνου, αλλά το αντίστοιχο έντυπο, αυτό θα πρέπει κατ' ελάχιστον να περιλαμβάνει τα παρακάτω στοιχεία:

- Ονοματεπώνυμο
- Όνομα πατρός
- Ημερομηνία γέννησης
- Αριθμό ασφαλιστηρίου συμβολαίου (ή αριθμό κυκλοφορίας, σε περίπτωση ασφάλισης οχήματος)
- Τηλέφωνο επικοινωνίας
- Τη σχέση σας με το συμβόλαιο (ασφαλισμένος, καλυπτόμενο μέλος, υποψήφιος πελάτης κ.λπ.)

4. ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ ΣΑΣ

Μόλις παραλάβουμε το παράπρονό σας, το αρμόδιο Τμήμα Διαχείρισης Παραπόνων θα καταγράψει το αίτημά σας και θα δημιουργήσει αντίστοιχο φάκελο. Για τη διαχείρισή του, θα συλλέξει οποιαδήποτε τυχόν στοιχεία απαιτούνται από τα αρμόδια τμήματα της Εταιρείας.

Η Εταιρεία υποχρεούται όπως, το αργότερο εντός πενήντα (50) ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή του παραπόνου σας, να σας απαντήσει εγγράφως και αιτιολογημένα επ' αυτού. Σε περίπτωση δε οποιασδήποτε καθυστέρησης, οφείλει να σας γνωστοποιήσει εγγράφως τόσο το γεγονός της καθυστέρησης όσο και τον λόγο αυτής.

5. ΣΕ ΠΟΙΕΣ ΑΡΧΕΣ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ

Παράλληλα με την υποβολή του παραπόνου σας ή σε περίπτωση που δεν ικανοποιηθείτε από την απάντηση της Εταιρείας, μπορείτε να απευθυνθείτε στην Ανεξάρτητη Διοικητική Αρχή «Συνήγορος του Καταναλωτή» στα κάτωθι στοιχεία:

Διεύθυνση: Λεωφόρος Αλεξάνδρας 144, Αθήνα (Τ.Κ. 114 71)
Διαδικτυακός Τόπος: <http://www.synigoroskatanaloti.gr/>
Τηλέφωνα επικοινωνίας: 210-6460862/210-6460814

6. ΠΟΤΕ ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΟΙ ΤΥΧΟΝ ΑΞΙΩΣΕΙΣ ΣΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Οποιαδήποτε αξίωσή σας κατά της Εταιρείας παραγράφεται με το πέρας του εκάστοτε χρονικού διαστήματος που προβλέπει η ισχύουσα νομοθεσία. Η υποβολή παραπόνου με την παραπάνω διαδικασία δεν διακόπτει την εκ του νόμου παραγραφή των έννομων αξιώσεών σας.

ΦΟΡΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ**Τα Στοιχεία σας****Όνομα *****Πόλη/Περιοχή *****Τηλέφωνο *****Email *****ΑΦΜ *****Αριθμός Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου****Το Παράπονο σας****Θέμα ***

Παρακαλούμε όπως περιγράψετε αναλυτικά στο παραπάνω πεδίο κάθε γεγονός που αφορά στο παράπονό σας, τις ημερομηνίες και τα ονοματεπώνυμα των εμπλεκομένων προσώπων προς διευκόλυνση της Εταιρείας να σας απαντήσει αιτιολογημένα επ' αυτού.

Δηλώνω ότι συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την Εταιρεία για τον σκοπό διαχείρισης του παρόντος παραπόνου μου.

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

I. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το ελληνικό υποκατάστημα της αλλοδαπής ασφαλιστικής εταιρείας AWP P&C S.A., που εδρεύει στην οδό Πρεμετής 10, 173 42, Άγιος Δημήτριος, Αττική, τηλ. +30 210 99.88.100. (στο εξής η «AWP» ή «Εταιρεία»), είναι υπεύθυνο για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, που λαμβάνει στο πλαίσιο αγοράς και εξυπηρέτησης της ταξιδιωτικής σας ασφάλισης. Στην AWP αναγνωρίζουμε και δίνουμε πρωταρχική σημασία στην υποχρέωση συμμόρφωσης με την ισχύουσα νομοθεσία όσο και στην εν γένει προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

II. ΤΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΖΟΜΑΣΤΕ

Η συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων με σκοπό την αγορά και εξυπηρέτηση της ταξιδιωτικής σας ασφάλισης γίνεται από τους αρμόδιους, εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους ή συνεργάτες της Εταιρείας μας και αφορά τα στοιχεία που μας γνωστοποιείτε οι ίδιοι στον διαδικτυακό ιστότοπο <http://www.mondial-assistance.gr> ή στους διαδικτυακούς ιστοτόπους των συνεργατών ή στον αφιερωμένο για τους συνεργάτες ιστότοπο της εταιρείας μας, στο στάδιο κατάρτισης προσφοράς είτε στο στάδιο έκδοσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Τα δεδομένα αυτά περιλαμβάνουν:

α) Στο στάδιο λήψης της προσφοράς πληροφορίες, όπως:

- Είδος ταξιδιού,
- Χώρα αναχώρησης και προορισμού
- Ημερομηνίες άφιξης και αναχώρησης
- Αριθμό και ηλικίες ταξιδιωτών
- Κόστος ταξιδιού

β) Στο στάδιο έκδοσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου επιπλέον πληροφορίες, όπως:

- Στοιχεία ταυτοποίησης (ονομ/νυμο, ΑΦΜ & Δ.Ο.Υ ή ΑΔΤ & ημερομηνία έκδοσης ή Διαβατήριο & εκδούσα αρχή),
- Στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, ηλεκτρονική διεύθυνση, τηλέφωνα επικοινωνίας)
- Δημογραφικά στοιχεία (φύλο)

γ) Εφόσον επέλθει ο ασφαλιστικός κίνδυνος οι ασφαλιζόμενοι ενδέχεται να προσκομίσουν και ευαίσθητα προσωπικά τους δεδομένα (υγείας) όπως

- Περιγραφή του συμβάντος.
- Πρωτότυπες Ιατρικές αποδείξεις και παραστατικά.
- Πρωτότυπα σχετικά στοιχεία και αποδείξεις.
- Ιατρικό Ιστορικό
- Medical report από τον θεράποντα γιατρό

III. ΓΙΑ ΠΟΙΟ ΣΚΟΠΟ ΕΠΕΞΕΡΓΑΖΟΜΑΣΤΕ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Η Εταιρεία επεξεργάζεται τα ανωτέρω προσωπικά δεδομένα, για τους ακόλουθους σκοπούς:

A) Στο πλαίσιο έκδοσης και εξυπηρέτησης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ιδίως:

- i. Για την ταυτοποίηση και επαλήθευση των στοιχείων σας,
- ii. Για την επικοινωνία σχετικά με ζητήματα που αφορούν τη συναλλακτική σας σχέση με την Εταιρεία,
- iii. Για την εκτίμηση του κινδύνου στα πλαίσια της ασφαλιστικής σύμβασης και για τον καθορισμό των γενικών και ειδικών όρων αυτής, καθώς και το ανάλογο ασφάλιστρο.
- iv. Για τη διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης καθόλη τη διάρκεια ισχύος ή και μετά τη λήξη αυτής, συμπεριλαμβανομένης της εκτίμησης, του ελέγχου και του διακανονισμού της ασφαλιστικής αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου ή και της καταβολής του προβλεπόμενου στους όρους της σύμβασης ποσού (ασφαλίματος). Σημειωτέον, ότι εφόσον χρειαστεί να επεξεργαστούμε στα πλαίσια του εν λόγω σκοπού και ευαισθητα προσωπικά σας δεδομένα, θα ζητηθεί η ρητή σας συγκατάθεση. Η μη παροχή συγκατάθεσης ή των απαιτούμενων στοιχείων, καθώς και η τυχόν άρση της συγκατάθεσής σας στο μέλλον θα παρέχει στην Εταιρεία το δικαίωμα καταγγελίας με άμεση ισχύ καθώς και άρνηση εκπλήρωσης οποιασδήποτε υποχρέωσης της εταιρίας απορρέει από την ασφαλιστική σύμβαση. Σε κάθε περίπτωση σας θυμίζουμε ότι έχετε δικαίωμα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας ανά πάσα στιγμή, χωρίς βέβαια να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση προ της ανάκλησής της.

B) Στο πλαίσιο συμμόρφωσης της Εταιρίας με τις υποχρεώσεις που θεσπίζονται από το εκάστοτε ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο, ιδίως αναφορικά με την εφαρμογή της ισχύουσας ασφαλιστικής και φορολογικής νομοθεσίας.

Γ) Στο πλαίσιο ενημέρωσής σας από την Εταιρεία για νέα προϊόντα ή/και υπηρεσίες που ταιριάζουν με τα ενδιαφέροντα και τις προτιμήσεις σας, εφόσον παράσχετε τη ρητή σας συγκατάθεση, για τον σκοπό αυτό, σύμφωνα και με όσα ορίζονται ανωτέρω περί συγκατάθεσης.

IV. ΠΟΙΟΙ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που τηρούνται στα αρχεία της Εταιρείας γίνεται αποκλειστικά και μόνο από φυσικά και νομικά πρόσωπα που τελούν υπό τον έλεγχό της και διαθέτουν τα αντίστοιχα επαγγελματικά προσόντα που παρέχουν επαρκείς εγγυήσεις από πλευράς γνώσεων και προσωπικής ακεραιότητας για την τήρηση του απορρήτου.

Τα δεδομένα που σας αφορούν μπορεί να διαβιβασθούν σε άλλες (αντ)ασφαλιστικές εταιρίες, σε συνδεδεμένες επιχειρήσεις του Ομίλου της ALLIANZ PARTNERS, καθώς και σε συνεργαζόμενους με την Εταιρεία παρόχους στα πλαίσια της νόμιμης λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης, στο βαθμό που αυτό είναι αναγκαίο για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας και την παροχή των υπηρεσιών, όπως ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές, εταιρίες διαχείρισης αποζημιώσεων, εταιρίες επείγουσας μεταφοράς και δεύτερης ιατρικής γνώμης, εταιρίες φύλαξης και διατήρησης αρχείων, εταιρίες υπηρεσιών τηλεφωνικής εξυπηρέτησης πελατών, δικηγόρους, ερευνητές, πραγματογνώμονες.

Τέλος, η Εταιρεία ενδέχεται να γνωστοποιήσει τα δεδομένα σας στις αρμόδιες δημόσιες/δικαστικές αρχές στο βαθμό που επιβάλλεται από το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο, εφόσον υποβληθεί σχετικό αίτημα ή εφόσον οφείλει να υποβάλλει αναφορά με τα εν λόγω στοιχεία χωρίς προηγούμενη ειδική ενημέρωση.

V. ΔΙΑΣΥΝΟΡΙΑΚΗ ΔΙΑΒΙΒΑΣΗ

Η Εταιρεία στο πλαίσιο υλοποίησης των εργασιών της, καθώς και συμμόρφωσης με τις διατάξεις του ισχύοντος κανονιστικού πλαισίου μπορεί να προβαίνει στη διαβίβαση /αποδοχή δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα προς ή/και από τις (αντ)ασφαλιστικές εταιρίες και συνδεδεμένες επιχειρήσεις του Ομίλου της ALLIANZ PARTNERS εφόσον αυτό απαιτείται.

Η ανωτέρω περιγραφόμενη διαβίβαση ή διασύνδεση πραγματοποιείται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από την ευρωπαϊκή νομοθεσία για τις Εταιρείες που εδρεύουν σε χώρες εντός Ευρωπαϊκής Ένωσης ή από το κατά τόπους νομοθετικό πλαίσιο για τις λοιπές Εταιρείες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η διαβίβαση προσωπικών δεδομένων σε χώρες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης, θα πρέπει να πραγματοποιείται μόνο εφόσον οι χώρες αυτές παρέχουν επαρκές επίπεδο προστασίας των προσωπικών δεδομένων. Σε περίπτωση που η τρίτη χώρα εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης δεν παρέχει επαρκές επίπεδο προστασίας προσωπικών δεδομένων, τα προσωπικά δεδομένα μπορούν να διαβιβαστούν στην εν λόγω χώρα μόνο εάν η προστασία δεδομένων προβλέπεται από κάποια συμφωνία διαβίβασης δεδομένων, η οποία εξασφαλίζει ένα επαρκές επίπεδο προστασίας ή συντρέχουν οι προϋποθέσεις που προβλέπει ρητά η Ευρωπαϊκή και η εθνική νομοθεσία.

VI. ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΡΗΣΗΣ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Τα προσωπικά σας δεδομένα που επεξεργάζεται η Εταιρεία τηρούνται υποχρεωτικά καθ' όλη τη διάρκεια που επιβάλλει ο σκοπός της επεξεργασίας. Με τη λήξη αυτής (της διάρκειας), τα δεδομένα τηρούνται σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο για το χρονικό διάστημα που προβλέπεται από τη λήξη της επιχειρηματικής σχέσης ή για όσο χρόνο απαιτείται για την προάσπιση δικαιωμάτων της Εταιρείας ενώπιον Δικαστηρίου ή και άλλης αρμόδιας Αρχής. Η Εταιρεία δίδει ιδιαίτερη προσοχή στον τρόπο καταστροφής του αρχαιακού υλικού που παράγεται καθημερινά. Ειδικότερα για το σκοπό αυτό έχει θεσπίσει και εφαρμόζει σχετική διαδικασία, η οποία εφαρμόζεται αφότου εξεταστεί ότι δεν απαιτείται η διατήρηση του αρχείου για τη συμμόρφωση με τις νομικές και κανονιστικές απαιτήσεις ή για την προστασία των συμφερόντων της Εταιρείας, και βασίζεται στις οδηγίες της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (1/2005 ΑΠΔΠΧ). Η Εταιρεία διασφαλίζει ότι η ως άνω διαδικασία καταστροφής αρχείων που περιέχουν προσωπικά δεδομένα δεσμεύει και τρίτα μέρη που παρέχουν υπηρεσίες στο όνομα και για λογαριασμό της και οποιωνδήποτε άλλων προσώπων με τα οποία συνεργάζεται στο πλαίσιο συμβάσεων εξωτερικής ανάθεσης (outsourcing) ή άλλου είδους συμφωνιών.

VII. ΟΙ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ ΜΑΣ

Δεσμευόμαστε να διατηρούμε τα δεδομένα σας ενημερωμένα και ακριβή, να τα αποθηκεύουμε και διαγράφουμε με ασφάλεια, να μην συλλέγουμε και διατηρούμε δεδομένα που δεν μας είναι απαραίτητα, να προστατεύουμε τα δεδομένα σας από απώλεια, κακή χρήση, μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση ή αποκάλυψη αυτών και γενικά να εξασφαλίζουμε την ύπαρξη κατάλληλων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων για την προστασία τους.

VIII. ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΑΣ

Έχετε το δικαίωμα πρόσβασης, το δικαίωμα δηλαδή να ενημερωθείτε, κατόπιν αιτήματός σας, αφενός για το κατά πόσον ή όχι τα προσωπικά σας δεδομένα υφίστανται επεξεργασία και αφετέρου να λάβετε αντίγραφο και περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με την πραγματοποιούμενη επεξεργασία. Επιπλέον, έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε τη διόρθωση των ανακριβών προσωπικών σας δεδομένων ή τη συμπλήρωση αυτών, καθώς, και εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις του Νόμου, να ασκήσετε το δικαίωμα διαγραφής, το δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα φορητότητας των δεδομένων σας, το δικαίωμα εναντίωσης στην

επεξεργασία αυτών. Σε περίπτωση αυτοματοποιημένης ατομικής λήψης απόφασης, έχετε δικαίωμα α) ειδικής ενημέρωσης περί της διενέργειας τέτοιας επεξεργασίας, β) αιτιολόγησης της σχετικής απόφασης, γ) διατύπωσης άποψης και δ) αμφισβήτησης της απόφασης.

Για οποιοδήποτε αίτημα σχετικό με την επεξεργασία των δεδομένων σας παρακαλούμε όπως απευθύνεστε το συντομότερο δυνατόν στον υπεύθυνο προστασίας προσωπικών δεδομένων της Εταιρείας, με αποστολή e-mail στη διεύθυνση dpo@mondial-assistance.gr με θέμα GDPR, ή με αποστολή σχετικής επιστολής, με την ένδειξη "GDPR" προς AWP P&C S.A., Πρεμετής αρ. 10, ΤΚ 17342, Αγ. Δημήτριος Αττικής. Η άσκηση των δικαιωμάτων γίνεται ατελώς, εκτός αν το σχετικό αίτημα επαναλαμβάνεται συχνά και λόγω όγκου συνεπάγεται για την Εταιρεία διοικητικό κόστος.

Σε περίπτωση που θεωρείτε ότι θίγεται καθ' οιονδήποτε τρόπο η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, χρησιμοποιώντας τα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας:

Ιστοσελίδα: www.dpa.gr /

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Λεωφόρος Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα

Τηλεφωνικό Κέντρο: +30 210 6475600

Fax: +30 210 6475628

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: contact@dpa.gr