Blue Passport

(ENGLISH VERSION: PAGES 17-30)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

	Όρια καλύψεων ανά άτομο
1. ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ & ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ	
Καλυπτόμενα Συμβάντα του Ασφαλιζόμενου ή μέλους της Οικογένειάς του: - **αιφνίδια ασθένεια (έως 70 ετών)** - **ατύχημα (κάθε ηλικία)**	
Μεταφορά του Ασφαλιζόμενου στο πλησιέστερο κέντρο πρώτων βοηθειών ή νοσοκομείο σε περίπτωση Συμβάντος στο Ταξίδι και εφόσον δεν είναι δυνατόν να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά στο σημείο του Συμβάντος.	€ 5.000
Μεταφορά από το κέντρο πρώτων βοηθειών στο πλησιέστερο νοσοκομείο, εφόσον κριθεί απαραίτητη η νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου, κατόπιν Συμβάντος στο Ταξίδι. Απαλλαγή € 50.	Απεριόριστο
Ιατροφαρμακευτικές δαπάνες και δαπάνες νοσηλείας (συμπεριλαμβανομένης της διάγνωσης με μία επιδημική ή πανδημική νόσο όπως η COVID 19) του Ασφαλιζόμενου, έως 30 ημέρες από την ημέρα του καλυπτόμενου Συμβάντος ή έως τη στιγμή που του δοθεί άδεια από τους θεράποντες ιατρούς να ταξιδέψει. Απαλλαγή € 75.	€ 150.000
Ένα εισιτήριο με επιστροφή σε συνοδό για να ταξιδέψει στο σημείο που βρίσκεται ο Ασφαλιζόμενος ώστε να τον συνοδεύσει στον επαναπατρισμό του, όταν υπάρχει πρόγνωση νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου πλέον των 7 ημερών ή των 48 ωρών εάν πρόκειται για ανήλικο ή άτομο με ειδικές ανάγκες.	€ 1.000
Διαμονή συνοδού έως 5 ημέρες για τον επαναπατρισμό.	€ 150 ανά ημέρα
Διακοπή του Ταξιδιού και επαναπατρισμός του Ασφαλιζόμενου i) εφόσον επιβάλλεται κατόπιν νοσηλείας του (συμπεριλαμβανομένης της διάγνωσης με μία επιδημική ή πανδημική νόσο όπως η COVID 19) στο Ταξίδι ή ii) εφόσον ο Ασφαλιζόμενος ή ένας συνταξιδιώτης τίθενται σε καραντίνα κατά την διάρκεια του Ταξιδιού με εντολή ή άλλη απαίτηση μιας κυβέρνησης ή δημόσιας αρχής, βάσει της υποψίας ότι ο Ασφαλιζόμενος ή ένας συνταξιδιώτης έχει εκτεθεί σε μεταδοτική ασθένεια (συμπεριλαμβανομένης επιδημίας ή πανδημίας όπως η COVID-19), με ημερομηνία και μέσο διαφορετικό από αυτό που είχε αρχικά προβλεφθεί.	Απεριόριστο
Έξοδα επιστροφής της οικογένειας του Ασφαλιζόμενου, συνεπεία επαναπατρισμού του Ασφαλιζόμενου ή της σορού του εφόσον είναι επίσης Ασφαλιζόμενοι.	Απεριόριστο
Έξοδα συνοδού για να ταξιδέψει στο σημείο που βρίσκεται ο Ασφαλιζόμενος, ώστε να συνοδεύσει τα ανήλικα μέλη της Οικογένειάς του που ταξιδεύουν μαζί του και δεν δύναται ο Ασφαλιζόμενος λόγω Συμβάντος να τα φροντίσει, συμπεριλαμβανόμενων των εξόδων αλλαγής του εισιτηρίου των ανηλίκων.	Απεριόριστο
Έξοδα διερμηνείας επιβεβλημένης για επικοινωνία, σε περίπτωση εισαγωγής του Ασφαλιζόμενου σε νοσοκομείο κατά τη διάρκεια του Ταξιδιού.	€ 1.000
Μετάφραση του ιατρικού φακέλου του Ασφαλιζόμενου, εάν απαιτηθεί, σε περίπτωση εισαγωγής του σε Νοσοκομείο συνεπεία Συμβάντος στο Ταξίδι, από ελληνικά, σε αγγλικά, γαλλικά, γερμανικά, ιταλικά ή ισπανικά.	Απεριόριστο
Εισιτήρια έκτακτης επιστροφής του Ασφαλιζόμενου και ενός/μιας συνταξιδιώτη του, επίσης Ασφαλιζόμενου, από το Ταξίδι, λόγω θανάτου (συμπεριλαμβανομένου του θανάτου συνεπεία μίας επιδημικής ή πανδημικής νόσου όπως η COVID 19) ή εισαγωγής σε νοσοκομείο (συμπεριλαμβανομένης της διάγνωσης με μία επιδημική ή πανδημική νόσο όπως η COVID 19) με πρόγνωση νοσηλείας πλέον των 7 ημερών, μέλους της Οικογένειας του Ασφαλιζόμενου.	€ 1.000

Καταβολή εξόδων για ιατρικές θεραπείες και εντός 30 ημερών μετά τον επαναπατρισμό, συνεπεία νοσηλείας από Συμβάν στο Ταξίδι και κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού στο νοσοκομείο όπου νοσηλεύτηκε ο Ασφαλιζόμενος.	€ 1.250
Έξοδα αποστολής φαρμάκων χρόνιας πάθησης στον Ασφαλιζόμενο, στο Ταξίδι, σε περίπτωση που δεν μπορεί να τα προμηθευτεί τοπικά. Η αποστολή θα γίνει μόνο σε πλήρη εναρμόνιση με τη νομοθεσία εισαγωγής φαρμάκων στο κράτος που βρίσκεται ο Ασφαλιζόμενος και εφόσον δεν διατίθενται αντίστοιχα φάρμακα στην τοπική αγορά. Δεν καλύπτεται το κόστος αγοράς των φαρμάκων.	Απεριόριστο
Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλιζόμενου από Συμβάν στο Ταξίδι (συμπεριλαμβανομένου του θανάτου συνεπεία μίας επιδημικής ή πανδημικής νόσου όπως η COVID 19), καλύπτονται τα έξοδα επαναπατρισμού (μεταφοράς μόνο) της σορού του.	Απεριόριστο
Έξοδα εισιτηρίου και διαμονής συγγενούς για να συνοδέψει τη σορό του Ασφαλιζόμενου από το Ταξίδι.	Απεριόριστο
Τηλεφωνικές ιατρικές συμβουλές στον Ασφαλιζόμενο, για Συμβάν κατά τη διάρκεια του Ταξιδιού.	Απεριόριστη Υπηρεσία
Τηλεφωνικές ιατρικές συμβουλές στην οικογένεια στο σπίτι του Ασφαλιζόμενου κατά τη διάρκεια του Ταξιδιού του Ασφαλιζόμενου.	
Διερεύνηση, ενημέρωση και όταν είναι απαραίτητο επικοινωνία με τους πλησιέστερους ιατρούς, ειδικευμένους ιατρούς, κέντρα πρώτων βοηθειών και νοσοκομεία σε περίπτωση συμβάντος του Ασφαλιζόμενου στο Ταξίδι.	
Επικοινωνία με την οικογένεια του Ασφαλιζόμενου σε περίπτωση Συμβάντος κατά τη διάρκεια του Ταξιδιού.	

2. ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ	
Αποζημίωση υλικών ζημιών των παραδομένων (checked-in) Αποσκευών του Ασφαλιζόμενου, συνεπεία πυρκαγιάς, έκρηξης, θραύσης ή ληστείας τους ή απώλειάς τους από τον επίσημο μεταφορέα. Μέγιστη κάλυψη € 350 ανά Αποσκευή. Μέγιστο όριο κάλυψης ανά αντικείμενο εντός των αποσκευών ή για τη βαλίτσα είναι € 150. Κάθε αντικείμενο θα αποζημιώνεται βάσει της αντικειμενικής του αξίας κατά τη στιγμή του Συμβάντος και παλαιότητας όπως προκύπτει από πρωτότυπες αποδείξεις αγοράς ή από κοστολόγηση αντίστοιχων ή παρόμοιων αντικειμένων εάν δεν διατίθενται πρωτότυπες αποδείξεις αγοράς.	€ 600
Αποζημίωση για αγορές ειδών πρώτης ανάγκης, συνεπεία καθυστέρησης των παραδομένων (checked-in) Αποσκευών του Ασφαλιζόμενου, πλέον των 6 ωρών από την ώρα άφιξης του Ασφαλιζόμενου στον πρώτο τελικό προορισμό του Ταξιδιού. Εναλλακτικά, αποζημίωση του κόστους αποστολής μιας αποσκευής έως 20 κιλά στον Ασφαλιζόμενο, κατόπιν καθυστέρησης παράδοσης των checked-in Αποσκευών του πλέον των 12 ωρών από την ώρα άφιξης στον πρώτο τελικό προορισμό του Ταξιδιού.	€ 200
3. ΝΟΜΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ	
Καλύπτονται τα έξοδα δικηγορικής αμοιβής και δικαστικής δαπάνης στα οποία θα υποβληθεί ο Ασφαλιζόμενος κατά τη διάρκεια του ταξιδιού του εκτός Ελλάδος, για την νομική υποστήριξη του ενώπιον Ποινικού Δικαστηρίου, οποιουδήποτε βαθμού δικαιοδοσίας.	€ 3.000
4. ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ	
Αστική Ευθύνη σε τρίτους για τυχαίο συμβάν συνεπεία ατυχήματος. Καλύπτονται οι δαπάνες, που πραγματοποίησε ο Ασφαλισμένος, προκειμένου να αποκρούσει ή να ικανοποιήσει αξιώσεις τρίτων που αφορούν υλικές ζημιές τους ή σωματικές τους βλάβες, εξαιτίας υπαίτιας πράξης ή παράλειψης του που έλαβε χώρα εκτός Ελλάδος.	€ 10.000
5. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ	
Αποζημίωση σε περίπτωση καθυστέρησης της πτήσης (για όλα τα ταξίδια εκτός του αρχικού από τη χώρα διαμονής) για έξοδα πρώτης ανάγκης (διατροφή , διαμονή κ.λπ..)	> 4 ώρες 200 € **ή** > 24 ώρες 600 €
Μία επιπλέον διανυκτέρευση σε περίπτωση απώλειας των εγγράφων ή μετρητών (Για όλα τα ταξίδια εκτός του αρχικού από τη χώρα διαμονής).	€ 100
Μεταβίβαση μετρητών για εξυπηρέτηση του Ασφαλιζόμενου στο Ταξίδι, σε περίπτωση απώλειας ή κλοπής χρημάτων ή νομικής εμπλοκής συνεπεία Συμβάντος στο Ταξίδι, κατόπιν εγγύησης αποπληρωμής εντός 30 ημερών από την ημέρα της μεταβίβασης.	€ 5.000
Παροχή πληροφοριών, σε περίπτωση απώλειας ή κλοπής πιστωτικών καρτών ή ταξιδιωτικών επιταγών του Ασφαλιζόμενου στο Ταξίδι, ώστε να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες ακύρωσης ή αναπλήρωσής τους.	Απεριόριστη Υπηρεσία
Κάλυψη των εξόδων κλήσεων του Ασφαλιζόμενου από σταθερό τηλέφωνο, για την επικοινωνία του με την ασφαλιστική εταιρεία σε περίπτωση οποιουδήποτε Συμβάντος στο Ταξίδι.	€ 300
Έξοδα μιας διαμονής σε Ξενοδοχείο, του Ασφαλιζόμενου και έως ενός συνασφαλιζόμενου συνταξιδιώτη του, σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος δεν είναι σε θέση να επιστρέψει, λόγω κλοπής ή απώλειας ταξιδιωτικών εγγράφων απαραίτητων για το ταξίδι επιστροφής την αρχικά προγραμματισμένη ημερομηνία.	€ 100 ανά άτομο € 1.000 ανά Ταξίδι
Έξοδα επί τόπου επισκευής ή ρυμούλκησης στο πλησιέστερο συνεργείο, σε περίπτωση βλάβης του Οχήματος του Ασφαλιζόμενου στον τόπο κατοικίας του καθ' οδόν στο σημείο αναχώρησης για το Ταξίδι. Δεν καλύπτεται η απώλεια αναχώρησης.	€ 130

Πληρωμή κόστους ενός Ταξί από το σημείο βλάβης του Οχήματος (σε περίπτωση ρυμούλκησης), ώστε να φτάσει ο Ασφαλιζόμενος εγκαίρως στο σημείο αναχώρησης για το Ταξίδι. Δεν καλύπτεται η απώλεια αναχώρησης.	€ 75
6. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	
Καταβολή στους δικαιούχους σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλιζόμενου από ατύχημα στο Ταξίδι, ή	€ 30.000
Καταβολή στον Ασφαλιζόμενο σε περίπτωση μόνιμης ανικανότητας από ατύχημα στο Ταξίδι σε ποσοστό ανάλογο με το βαθμό αναπηρίας, υπολογίζοντας το αναγραφόμενο όριο κάλυψης ως 100%.	€ 30.000
Το μέγιστο όριο της Κάλυψης 4 (Προσωπικό Ατύχημα) είναι € 240.000 ανά Συμβάν και ανά Ταξίδι συνολικά για όλους τους Ασφαλιζόμενους.	

ΑΡΘΡΟ Α. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ

ΑΡΘΡΟ 1. ΟΡΙΣΜΟΙ:

Οι παρακάτω όροι θα έχουν την ακόλουθη ερμηνεία στο παρόν συμβόλαιο:

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ/ΕΣΕΙΣ: Το άτομο που καλύπτεται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και οποιοσδήποτε ενεργεί εκ μέρους του. Για όλους τους Ασφαλιζόμενους με ηλικία μεγαλύτερη των 70 ετών ισχύουν όλες οι καλύψεις με εξαίρεση Συμβάντα σχετικά με ασθένεια (συμπεριλαμβανομένης της διάγνωσης με μία επιδημική ή πανδημική νόσο όπως η COVID 19)..

ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ/ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ: AWP P&C SA, Ελληνικό υποκατάστημα, που εδρεύει στην οδό Πρεμετής 10, 173 42, Άγιος Δημήτριος, Αττική, τηλ. (+30) 211 10 98090.

ΤΑΞΙΔΙ: Ταξίδι προς όλο τον κόσμο με εξαίρεση προορισμούς ή προελεύσεις τους οποίους η ασφαλιστική εταιρεία έχει επιλέξει να μην καλύψει λόγω ταξιδιωτικών οδηγιών, με διάρκεια έως 30 (τριάντα) ημέρες, με εγκεκριμένο επίσημο μεταφορέα, με σκοπό επαγγελματικό, με εξαίρεση οποιαδήποτε μορφής χειρωνακτικής εργασίας ή εργασία σε εργοτάξιο πέραν της επίβλεψης εργασιών εργοταξίου, και με προορισμό και προγραμματισμένους ενδιάμεσους σταθμούς που αναγράφονται στην πρόταση ασφάλισης.

ΣΥΝΤΑΞΙΔΙΩΤΗΣ: Το πρόσωπο που ταξιδεύει μαζί με τον Ασφαλισμένο.

ΕΥΡΩΠΗ: Η Γεωγραφική Ευρώπη και τα κράτη της Μεσογείου.

ΒΟΡΕΙΑ ΑΜΕΡΙΚΗ: ΗΠΑ και Καναδάς

ΚΟΣΜΟΣ: Ο υπόλοιπος κόσμος πέραν της Ευρώπης και της Βόρειας Αμερικής.

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ: Ο/η σύζυγος, τα τέκνα, οι γονείς, τα πεθερικά και τα αδέλφια του Ασφαλιζόμενου.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: Το πρόγραμμα ταξιδιωτικής ασφάλισης το οποίο έχει επιλεγεί και για το οποίο τα αντίστοιχα ασφάλιστρα έχουν πληρωθεί.

ΑΣΦΑΛΙΣΗ: Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

ΣΥΜΒΑΝ: Οποιοδήποτε τυχαίο, βίαιο, εξωτερικό, ανεξάρτητο από τη θέληση του Ασφαλισμένου περιστατικό, κατάσταση ή γεγονός, όπως ατύχημα ή ασθένεια ή άλλο περιστατικό που καλύπτεται ρητώς από αυτή την Ασφάλιση.

ΑΣΘΕΝΕΙΑ: Ορίζεται το, κατά τη διάρκεια του ταξιδιού, Συμβάν από παθολογικά αίτια που διαταράσσει την ομαλή λειτουργία του ανθρώπινου οργανισμού του Ασφαλιζόμενου με συνέπεια τη βλάβη της υγείας του, και το οποίο επιφέρει απαραίτητη, ιατρικά, θεραπεία προκειμένου να διατηρηθεί η ζωή και/ή άμεση ανακούφιση από τον πόνο, την καταπόνηση ή τα τραύματα. Διευκρινίζεται ως εκ περισσού ότι εξαιρούνται οι προϋπάρχουσες ασθένειες.

ΠΡΟΫΠΑΡΧΟΥΣΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑ: Οποιαδήποτε πρόσκαιρη ή χρόνια ιατρική κατάσταση ή σωματική βλάβη που έχει διερευνηθεί ή διαγνωσθεί ή για την οποία έχει παρασχεθεί αγωγή, σε οποιαδήποτε χρονική περίοδο πριν την έκδοση συμβολαίου, ακόμη και αν η κατάσταση αυτή θεωρείται σταθερή και υπό έλεγχο.

ΑΤΥΧΗΜΑ: Κάθε Συμβάν που συνέβη κατά το χρονικό διάστημα που καλύπτεται ο Ασφαλιζόμενος από το παρόν ασφαλιστήριο το οποίο προξενεί σωματικές βλάβες ή/και απώλεια της ζωής του.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: Ο οργανισμός που αναλαμβάνει τη στέγαση ασθενών με σκοπό την παροχή διάγνωσης και θεραπείας.

ΟΧΗΜΑ: Το αυτοκίνητο ή η μοτοσικλέτα που χρησιμοποιεί ο Ασφαλιζόμενος, για τη μεταβίβαση στο πρώτο σημείο αναχώρησης στον τόπο κατοικίας του, όχι παλαιότερο των 10 ετών.

ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ: Η προσωπική ιδιοκτησία που ο Ασφαλιζόμενος χρησιμοποιεί στο Ταξίδι.

ΤΙΜΑΛΦΗ: Φωτογραφικές μηχανές, τηλεπικοινωνιακός, οπτικοακουστικός, ηλεκτρονικός, και στερεοφωνικός εξοπλισμός και τα αντίστοιχα αξεσουάρ και αναλώσιμά τους, αντίκες, κοσμήματα, ρολόγια, πολύτιμοι λίθοι, αντικείμενα από ή που περιέχουν χρυσό, ασήμι ή άλλα πολύτιμα μέταλλα, γούνες, μετάξια και αρώματα.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ: Ο σωματικός τραυματισμός που προξενείται αποκλειστικά από βίαια, τυχαία, εξωτερικά και ορατά μέσα κατά τη διάρκεια του Ταξιδιού και θα είναι η αποκλειστική αιτία θανάτου ή μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας του Ασφαλιζόμενου.
ΧΕΙΡΟΝΑΚΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ: Οποιαδήποτε τεχνική εργασία ή εργασία ως εργάτης, όπως (χωρίς περιορισμό) άρση ή μεταφορά αντικειμένων βάρους άνω των 15 κιλών, οποιαδήποτε εργασία απαιτεί χρήση εργαλείων ηλεκτρικών και μη, εργασία σε υπόγειες ή υπερυψωμένες εγκαταστάσεις.
ΑΠΑΛΛΑΓΗ: Ανασφάλιστο ποσό το οποίο όταν αναφέρεται αφαιρείται πρώτα από την αντίστοιχη ασφαλιστική κάλυψη.
ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ: Όλες οι φυσικές καταστροφές (χωρίς περιορισμό) όπως σεισμοί, παλιρροϊκά κύματα, ανεμοστρόβιλοι, καταιγίδες, εκρήξεις ηφαιστείων, πλημμύρες, κλπ.
ΠΟΛΕΜΟΣ: Εχθροπραξίες ή χρήση στρατιωτικής δύναμης από οποιοδήποτε έθνος ή φυλή για οικονομικό, γεωγραφικό, εθνικιστικό, πολιτικό, φυλετικό, θρησκευτικό ή άλλο σκοπό.
ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ: Πραγματική ή απειλούμενη χρήση μέσων, δύναμης ή βίας με άμεσο ή έμμεσο σκοπό την πρόκληση ζημιάς, τραυματισμού ή αναστάτωσης, με στόχο την ανθρώπινη ζωή, ιδιοκτησία, περιουσία ή κυβέρνηση για την επίτευξη οικονομικών, εθνικών, εθνικιστικών, πολιτικών, φυλετικών ή θρησκευτικών σκοπών.
ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΣΤΟΝ ΚΥΒΕΡΝΟΧΩΡΟ: Οποιαδήποτε απώλεια, ζημιά, ευθύνη, αξίωση, κόστος ή δαπάνη οποιασδήποτε φύσης που προκαλείται άμεσα ή έμμεσα από, συνεισφέρει σε, προκύπτει από ή σε σχέση με ή καταλήγει σε ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα συμβάντα/περιπτώσεις:

1. Οποιαδήποτε μη εξουσιοδοτημένη, κακόβουλη ή παράνομη πράξη ή η απειλή τέτοιας πράξης (πράξεων), η οποία ενέχει πρόσβαση σε ή την επεξεργασία, χρήση ή λειτουργία οποιουδήποτε Συστήματος Υπολογιστή,
2. Οποιοδήποτε σφάλμα ή παράλειψη που ενέχει πρόσβαση σε ή την επεξεργασία, χρήση ή λειτουργία οποιουδήποτε Συστήματος Υπολογιστή,
3. Οποιαδήποτε μερική ή ολική μη διαθεσιμότητα ή αποτυχία πρόσβασης, επεξεργασίας, χρήσης ή λειτουργίας οποιουδήποτε Συστήματος Υπολογιστή ή
4. Οποιαδήποτε απώλεια χρήσης, μείωση λειτουργικότητας, επισκευή, αντικατάσταση, αποκατάσταση ή αναπαραγωγή οποιωνδήποτε δεδομένων, περιλαμβανομένου οποιουδήποτε ποσού που σχετίζεται με την αξία των εν λόγω δεδομένων.

ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ: Οποιοσδήποτε υπολογιστής, εξοπλισμός, λογισμικό ή σύστημα επικοινωνίας ή ηλεκτρονική συσκευή (περιλαμβανομένων, ενδεικτικά, του έξυπνου τηλεφώνου (smartphone), φορητό υπολογιστή (Laptop), tablet, συσκευής που μπορεί να φορεθεί (wearable)), διακομιστής, υπολογιστικό νέφος (cloud), μικρο – ελεγκτή ή παρόμοιο σύστημα, τα οποία περιλαμβάνουν οποιαδήποτε συσκευή εισαγωγής, εξόδου, αποθήκευσης δεδομένων, εξοπλισμό δικτύωσης ή εγκατάσταση αντιγράφων ασφαλείας.
ΑΠΕΡΓΙΑ: Οποιαδήποτε μορφή εργατικής κινητοποίησης, ταραχής ή αναταραχής που πραγματοποιείται με πρόθεση την παρεμπόδιση ή την παρεμβολή παροχής υπηρεσιών ή παραγωγής.
ΕΠΙΔΗΜΙΑ: Μια μεταδοτική ασθένεια που αναγνωρίζεται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) ή μια επίσημη κυβερνητική αρχή στη χώρα διαμονής σας ή στον προορισμό του ταξιδιού σας.
ΠΑΝΔΗΜΙΑ: Μια επιδημία που αναγνωρίζεται ως πανδημία από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) ή από επίσημη κυβερνητική αρχή στη χώρα κατοικίας σας ή στον προορισμό του ταξιδιού σας.
ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ: Υποχρεωτικός περιορισμός, με σκοπό την παύση της εξάπλωσης μιας μεταδοτικής νόσου στην οποία έχει εκτεθεί ο Ασφαλιζόμενος ή ένας συνταξιδιώτης. Εξαιρείται οποιαδήποτε καραντίνα που ισχύει εν γένει ή ευρέως σε μέρος ή στο όλο ενός πληθυσμού, σε ολόκληρο σκάφος ή σε μία ολόκληρη γεωγραφική περιοχή ή καραντίνα που εφαρμόζεται στον τόπο, προς – από – μέσω, του οποίου ταξιδεύει ο Ασφαλιζόμενος ή ένας συνταξιδιώτης.

ΑΡΘΡΟ 2. ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΙΣΧΥΟΣ

Το πρόγραμμα ταξιδιωτικής ασφάλισης υπόκειται σε Γενικές και Ειδικές Οδηγίες, Συμβουλές, Όρους, Προϋποθέσεις & Εξαιρέσεις που αναφέρονται στο παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, με εφαρμογή σε όλες τις Παραγράφους. Η μη συμμόρφωση, σημαίνει ότι η ασφαλιστική εταιρεία δύναται να μην καλύψει απαιτήσεις, μερικώς ή εξ ολοκλήρου.

Πριν την ανάληψη και την πραγματοποίηση σχετικών εξόδων των παροχών του παρόντος ασφαλιστικού προγράμματος καθώς και για την προσήκουσα παροχή των υπηρεσιών αυτού, **καθίσταται απαιτητή** η προηγούμενη τηλεφωνική επικοινωνία του Ασφαλισμένου, ή οποιουδήποτε ενεργεί εκ μέρους του, στην ασφαλιστική εταιρεία. Ο Ασφαλιζόμενος δεν πρέπει να διαπραγματεύεται, να αποδέχεται ή να απορρίπτει αξιώσεις τρίτων σχετικές με την ασφαλιστική περίπτωση, χωρίς την προηγούμενη έγκριση της ασφαλιστικής εταιρείας ειδάλλως η τελευταία δύναται να μην τον καλύψει. **Συγκεκριμένα:**

Ο Ασφαλιζόμενος σε περίπτωση Ατυχήματος ή Ασθένειάς του και πρόβλεψη νοσηλείας πρέπει να καλέσει **αποκλειστικά** και **άμεσα** στον ακόλουθο τηλεφωνικό αριθμό: **(+30) 211 10 98098** όπου θα αναφέρει το περιστατικό/συμβάν και αναλόγως αυτού να του παρέχεται η αντίστοιχη βοήθεια κατόπιν επιβεβαίωσης των καλύψεων και εγκρίσεως της ασφαλιστικής εταιρείας. Σε κάθε άλλη περίπτωση Συμβάντος, κατά την οποία δεν απαιτείται η άμεση επέμβαση της ασφαλιστικής εταιρείας, ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να ειδοποιήσει την ασφαλιστική εταιρεία εντός 30 (τριάντα) ημερών από την ημέρα που έλαβε χώρα το Συμβάν.

Σε κάθε περίπτωση τα ακόλουθα πρέπει να παρέχονται:

- Ο αριθμός και τα στοιχεία του Ασφαλιστήριου Συμβολαίου.
- Περιγραφή του συμβάντος.
- Πρωτότυπες Ιατρικές αποδείξεις και παραστατικά.
- Πρωτότυπα σχετικά στοιχεία και αποδείξεις.

Όλα τα σχετικά με την απαίτηση έγγραφα που δεν διατίθενται θα παρέχονται με έξοδα του Ασφαλιζόμενου.

ΑΡΘΡΟ 3. ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ & ΈΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

3.1 Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ισχύει για το χρονικό διάστημα της συνολικής διάρκειας του ταξιδιού του Ασφαλιζόμενου, όπως αυτό φαίνεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
3.2 Οι καλύψεις ισχύουν για περισσότερα του ενός Συμβάντα κατά το Ταξίδι εκτός εάν αναφέρεται όρος διαφοροποίησης.
3.3 Η κάλυψη του Οχήματος αρχίζει από τη στιγμή που ο Ασφαλιζόμενος αναχωρήσει από την κατοικία του στην Ελλάδα έως τη στιγμή που θα φτάσει στο πρώτο σημείο αναχώρησης για το Ταξίδι.
3.4 Οι υπόλοιπες καλύψεις αρχίζουν όταν ο Ασφαλιζόμενος αναχωρήσει από τον τόπο μόνιμης κατοικίας του για το Ταξίδι και ολοκληρώνονται όταν επιστρέψει στον τόπο μόνιμης κατοικίας του.

ΑΡΘΡΟ Β. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ & ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

ΑΡΘΡΟ 1. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1.1 Για ταξίδι σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να κάνει χρήση της Ανταποδοτικής Συμφωνίας Υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Για διευκρινήσεις όσον αφορά την προμήθεια του εντύπου, ο Ασφαλιζόμενος μπορεί να καλέσει την ασφαλιστική εταιρεία.
1.2 Εάν ο Ασφαλιζόμενος χρειαστεί άμεση ιατρική περίθαλψη, η ασφαλιστική εταιρεία πρέπει να ενημερωθεί αμέσως.
1.3 Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλιζόμενου, η ασφαλιστική εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να απαιτήσει νεκροψία, αυτοψία ή/και εκταφή, με έξοδα των νομίμων εκπροσώπων του Ασφαλιζόμενου.
1.4 Σε περίπτωση Ιατρικής μεταφοράς θα χρησιμοποιηθούν μόνο συνήθη μέσα μεταφοράς για μεταφορά από σημείο το οποίο είναι προσβάσιμο από αυτά.
1.5 Όλες οι καλύψεις παρέχονται σε Ευρώ. Για έξοδα που γίνονται εκτός Ευρώπης, οι παροχές πληρώνονται στην επίσημη συναλλαγματική αξία του τοπικού νομίσματος προς το Ευρώ, την ημέρα της συναλλαγής.
1.6 Οι παροχές για κάθε Συμβάν, καλύπτουν αθροιστικά μέχρι την εξάντληση του αναγραφόμενου ποσού στον Πίνακα Καλύψεων για τη συγκεκριμένη κάλυψη ανά Ασφαλιζόμενο, μετά την εφαρμογή τυχόν Απαλλαγής και πέραν κάθε ποσού που αποζημιώθηκε από άλλο εμπλεκόμενο φορέα και έως το πραγματικό κόστος της ζημιάς ως συνολική αποζημίωση.
1.7 Ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να επιτρέψει στους αντιπροσώπους της ασφαλιστικής εταιρείας να τον εξετάσουν και να επιθεωρήσουν τα ιατρικά αρχεία και να διαθέσει όλα τα χρήσιμα στοιχεία για τη διαλεύκανση του Συμβάντος.
1.8 Σε κάθε Συμβάν, ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να ειδοποιήσει την ασφαλιστική εταιρεία για να ενεργοποιήσει την κάλυψη και για να ενημερώσει για την αποζημίωση ή παροχή από οποιονδήποτε άλλο φορέα.
1.9 Εάν οποιοδήποτε Συμβάν που καλύπτεται από αυτή την Ασφάλιση καλύπτεται και από άλλο ασφαλιστικό συμβόλαιο, φορέα ή εταιρεία, η ασφαλιστική εταιρεία θα πληρώνει το μέρος εκείνο της αποζημίωσης που της αναλογεί αφού ο πελάτης εξαντλήσει αποζημιώσεις που δικαιούται από άλλες ασφαλιστικές εταιρείες ή φορείς έως συνολικά το αντίστοιχο ποσό στον Πίνακα Καλύψεων του προγράμματος που έχει επιλεγεί.
1.10 Ο Ασφαλιζόμενος οφείλει να τηρήσει όλες τις Οδηγίες, Συμβουλές, Όρους, Προϋποθέσεις και Εξαιρέσεις αυτής της Ασφάλισης, προκειμένου να αποφευχθεί η απόρριψη απαίτησής του.
1.11 Ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να βοηθήσει την ασφαλιστική εταιρεία να ανακτήσει οποιεσδήποτε πληρωμές στις οποίες έχει προβεί ενώ καλύπτονται από οποιοδήποτε άλλο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή φορέα.
1.12 Ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να αποζημιώσει την ασφαλιστική εταιρεία εντός 30 ημερών από το αίτημα, οποιοδήποτε ποσό το οποίο έχει πληρώσει ή εγγυηθεί για αυτόν αλλά δεν καλύπτεται από αυτήν την Ασφάλιση.
1.13 Καμία επιστροφή ασφαλίστρου δεν επιτρέπεται μετά την πάροδο του προβλεπόμενου χρόνου για δήλωση υπαναχώρησης ή την έναρξη ή χρήση των καλύψεων της Ασφάλισης ή τη λήξη ισχύος αυτής της Ασφάλισης.
1.14 Ο Ασφαλιζόμενος δεν πρέπει να αναλάβει καμία ευθύνη που δεσμεύει την ασφαλιστική εταιρεία, χωρίς την προέγκριση της ασφαλιστικής εταιρείας.
1.15 Η ασφαλιστική εταιρεία έχει το δικαίωμα να διευθετήσει αυτοδικαίως όλα τα θέματα που προκύπτουν από ή σε σχέση με αξιώσεις, στο όνομα του Ασφαλιζόμενου.

1.16 Η ασφαλιστική εταιρεία δε θα πληρώσει για Συμβάν που προκλήθηκε επειδή ο Ασφαλιζόμενος δεν ενήργησε με υπεύθυνο και συνετό τρόπο ώστε να το αποτρέψει ή να φροντίσει την ιδιοκτησία του.

1.17 Η Ασφάλιση θα ακυρώνεται και ο Ασφαλιζόμενος θα διώκεται σε περίπτωση διαστρέβλωσης, ψευδούς περιγραφής ή απόκρυψης γεγονότων ή υλικών.

1.18 Ο Ασφαλιζόμενος δεν θα έχει αξιώσεις ως προς την επιλογή και σειρά απαιτήσεων που θα αποζημιώνονται. Όλες αυτές οι αποφάσεις θα λαμβάνονται από την ασφαλιστική εταιρεία.

1.19 Η ασφαλιστική εταιρεία δεν δεσμεύεται από οποιαδήποτε αξίωση, υποχρέωση, καταπίστευση, συμφωνία, δαπάνη, βάρος, εκχώρηση ή μεταβίβαση οποιασδήποτε απαίτησης που εκρέει από αυτή την Ασφάλιση.

1.20 Ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να ακολουθεί τις συμβουλές της ασφαλιστικής εταιρείας για το χειρισμό Συμβάντων και δεν πρέπει να διαπραγματευτεί, πληρώσει, τακτοποιήσει ή αναγνωρίσει οποιαδήποτε αξίωση χωρίς τη ρητή άδεια της ασφαλιστικής εταιρείας.

1.21 Η ασφαλιστική εταιρεία μπορεί να αναλάβει ενέργειες στο όνομα του Ασφαλιζόμενου, για να ανακτήσει ή να εξασφαλίσει αποζημίωση από οποιονδήποτε τρίτο, για Συμβάν που καλύφθηκε από την Ασφάλιση. Το ποσό που θα ανακτηθεί ή διασφαλιστεί θα ανήκει στην ασφαλιστική εταιρεία.

1.22 Ο Ασφαλιζόμενος (ανάλογα με το Συμβάν) πρέπει να κρατήσει τυχόν κατεστραμμένα αντικείμενα ή εισιτήρια που δεν έχουν χρησιμοποιηθεί και να τα διαθέσει στην ασφαλιστική εταιρεία.

1.23 Η ασφαλιστική εταιρεία διαχειρίζεται τις πληροφορίες και τα προσωπικά δεδομένα του Ασφαλιζόμενου, σε πλήρη εναρμόνιση με τους όρους της Επιτροπής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.

1.24 Όλα τα εισιτήρια που προβλέπονται στις καλύψεις της Ασφάλισης θα εκδίδονται αποκλειστικά από την ασφαλιστική εταιρεία και θα είναι Αεροπορικά Οικονομικής Θέσης, Σιδηροδρομικά, Ακτοπλοϊκά ή Οδικά Α' Θέσης.

1.25 Η ασφαλιστική εταιρεία θα διακόψει την κάλυψη του Ασφαλιζόμενου, λόγω επακόλουθων εξόδων Συμβάντος, χωρίς τη συνεννόηση και συνεπώς την περαιτέρω έγκριση των εξόδων από το συντονιστικό κέντρο της ασφαλιστικής εταιρείας, λόγω εθελούσιας αποχώρησης του Ασφαλιζόμενου, χωρίς την έγκριση του Ιατρικού προσωπικού, από κέντρο πρώτων βοηθειών, Νοσοκομείο ή άλλο νοσηλευτικό ίδρυμα, λόγω απόρριψης της προτεινόμενης από την ασφαλιστική εταιρεία μεταφοράς ή μετακίνησης του Ασφαλιζόμενου, από τον ίδιο ή από τρίτο ενεργώντας για λογαριασμό του.

1.26 Τιμαλφή, χρήματα και σημαντικά έγγραφα δεν πρέπει να περιέχονται στις παραδομένες (checked-in) Αποσκευές.

1.27 Τιμαλφή, χρήματα, έγγραφα και προσωπικά αντικείμενα δεν πρέπει να αφήνονται αφύλακτα ή με πρόσωπα άγνωστα προς τον Ασφαλιζόμενο.

1.28 Εάν ο Ασφαλιζόμενος φέρει ιδιαίτερα πολύτιμα αντικείμενα κατά το Ταξίδι, αυτά θα πρέπει να ασφαλιστούν με ξεχωριστό ασφαλιστήριο συμβόλαιο καθώς ορισμένοι όροι και προϋποθέσεις του παρόντος δεν τα καλύπτουν.

1.29 Σε περίπτωση απώλειας, κλοπής, ζημιάς ή λανθασμένης κατεύθυνσης Αποσκευών του, ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να απαιτήσει άμεσα ένα Property Irregularity Report και γραπτή επιβεβαίωση αποζημίωσης ή άλλης παροχής από τον επίσημο μεταφορέα (αεροπορική εταιρεία, κλπ) ή τους επίσημους εκπροσώπους τους. Στις περισσότερες πτήσεις, οι αεροπορικές εταιρίες είναι υπεύθυνες για απώλεια, κλοπή ή ζημιά αποσκευών.

1.30 Η Ασφάλιση διέπεται, ερμηνεύεται και ισχύει σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία. Σε περίπτωση διένεξης μεταξύ της ασφαλιστικής εταιρείας και των Ασφαλιζόμενων ως προς την ερμηνεία της Ασφάλισης, η διένεξη επιλύεται από τα αρμόδια δικαστήρια της Ελλάδας στην Αθήνα.

ΑΡΘΡΟ Γ. ΓΕΝΙΚΕΣ & ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

ΑΡΘΡΟ 1. ΙΑΤΡΙΚΑ ΣΥΜΒΑΝΤΑ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ, ΠΟΥ:

1.1 Ταξιδεύει, αντίθετα από συμβουλές ιατρού ή φυσιοθεραπευτή.

1.2 Ταξιδεύει για να λάβει ιατρικές συμβουλές ή διάγνωση, για να υποβληθεί σε ιατρική ή χειρουργική επέμβαση, για θεραπείες ή για εθελούσια διακοπή εγκυμοσύνης.

1.3 Γνώριζε πριν την κράτηση του Ταξιδιού, ιατρική ή φυσική κατάσταση ή ασθένεια δική του ή άλλου προσώπου από το οποίο εξαρτάται η ομαλή διεξαγωγή του ταξιδιού του.

1.4 Πάσχει από παραφροσύνη, νοητική ασθένεια, συναισθηματικό ή ψυχολογικό τραύμα, ανησυχία, κατάθλιψη ή φόβο πτήσεων ή ταξιδιού.

1.5 Είναι σε λίστα αναμονής νοσοκομείου ή οποιουδήποτε νοσηλευτικού ιδρύματος για θεραπεία.

1.6 Αναμένεται να γεννήσει εντός 4 (τεσσάρων) μηνών, από την ημερομηνία επιστροφής από το Ταξίδι.

1.7 Του έχει ανακοινωθεί θανατική διάγνωση.

1.8 Είναι αποτέλεσμα θεραπείας, νοσηλείας ή αγωγής που έλαβε ο Ασφαλιζόμενος πριν την έναρξη του Ταξιδιού ή που πρέπει να συνεχιστεί κατά το Ταξίδι.

Επιπροσθέτως:

1.9 Ο Ασφαλιζόμενος δεν πρέπει να έχει ταξιδέψει αντίθετα των συστάσεων/συμβουλών της κυβερνήσεως της χώρας διαμονής του ή των τοπικών αρχών του τόπου προορισμού του ταξιδιού του.

ΑΡΘΡΟ 2. ΆΛΛΑ ΣΥΜΒΑΝΤΑ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ, ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΜΕΣΑ Ή ΕΜΜΕΣΑ ΑΠΟ:

2.1 Ακυρώσεις μετά το check-in ή λόγω Απεργίας οποιουδήποτε φορέα, εταιρείας ή οργανισμού.
2.2 Ζημιές ή απαιτήσεις που προκλήθηκαν με δόλο ή λόγω σημαντικής παράλειψης του Ασφαλιζόμενου ή προσώπων για τα οποία είναι υπεύθυνος.
2.3 Περιστατικά τα οποία δεν έχουν κοινοποιηθεί στην ασφαλιστική εταιρεία, εντός 30 ημερών από την ημέρα του Συμβάντος.
2.4 Ζημιές για τις οποίες δεν παρουσιάζεται αντίγραφο καταγγελίας, επικυρωμένο από τις αρχές του τόπου του Συμβάντος ή για τις οποίες δεν έγινε έγγραφη καταγγελία στις αρμόδιες αρχές εντός 24 ωρών από τη στιγμή του Συμβάντος.
2.5 Αγορές ειδών, χωρίς αντίστοιχες επίσημες αποδείξεις.
2.6 Ζημιές, ακυρώσεις, απροθυμία εκπλήρωσης υποχρεώσεων ή οποιοδήποτε άλλο πρόβλημα που επηρεάζει την ομαλή διεξαγωγή του Ταξιδιού λόγω πτώχευσης, αφερεγγυότητας, χρεοκοπίας ή οικονομικών δυσχερειών, οποιασδήποτε επιχείρησης ή φυσικού προσώπου που εμπλέκεται στη διεξαγωγή του Ταξιδιού.
2.7 Ζημιά που προκαλείται από διαρροή σκόνης, υγρών, τροφίμων ή ελαίων ή από έντομα, σκώρους ή παράσιτα σε αποσκευές.

2.8 Βλάβη, θραύση, γρατζούνισμα ή δυσλειτουργία Τιμαλφών, εξοπλισμού, εύθραυστων αντικειμένων, οπτικοακουστικών μέσων, γυαλιών οπτικών ή ηλίου, οδοντοστοιχιών, γεφυρών προσθοδοντικής, ενισχυτικών ακοής και τεχνητών άκρων που βρίσκονται μέσα στις αποσκευές.
2.9 Ζημιά λόγω Φυσικών Καταστροφών.
2.10 Ακτινοβολία ή μόλυνση από ραδιενέργεια, πυρηνικά καύσιμα ή απόβλητα, ατομικές εκρήξεις, ραδιενεργές τοξικές ουσίες ή ύλες οποιουδήποτε πυρηνικού συστατικού.
2.11 Κατασκευή ή/και παραγωγή, αποθήκευση, γόμωση, επεξεργασία, μεταφορά ή χρήση πυροτεχνημάτων, επικρουστήρων, πυρομαχικών, νιτρογλυκερίνης και κάθε είδους εκρηκτικών, αερίων ή/ και αερίων που βρίσκονται σε δοχεία υπό πίεση ή τοξικών ουσιών. (Η εξαίρεση δεν ισχύει για αέρια που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά σε οικιακές εφαρμογές).
2.12 Πόλεμο, εμφύλιο πόλεμο, εισβολή, εξέγερση, επανάσταση, χρήση στρατιωτικής δύναμης, Τρομοκρατική ενέργεια ή προσπάθεια αποτροπής ή κατευνασμού Τρομοκρατικής ενέργειας.
2.13 Συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε αγώνες και σπορ που γίνονται επαγγελματικά ή σε πρωταθλήματα ή σε εξάσκηση ή προπόνηση για αυτά ή ενασχόληση σε εναέρια ή επικίνδυνα extreme σπορ, αναρριχήσεις, εξερευνήσεις και καταδύσεις, κυνήγι, πτήσεις ή εκπαίδευση ως πιλότος ή μέλος πληρώματος σε αεροσκάφος ή θαλάσσιο σκάφος.
2.14 Χρήση οχημάτων για τα οποία ο Ασφαλιζόμενος **δεν** διαθέτει νόμιμη άδεια οδήγησης.
2.15 Σκόπιμη έκθεση του Ασφαλιζόμενου σε εξαιρετικό ή αναίτιο κίνδυνο (εξαιρείται η προσπάθεια να σωθεί μια ανθρώπινη ζωή), αυτοκαταστροφή, αυτοκτονία, απόπειρα αυτοκτονίας ή σκόπιμα αυτοπροκαλούμενο τραυματισμό.
2.16 Μη Οργανωμένα Χερσαία ταξίδια στην ενδο-Ασία ή την ενδο-Αφρική (εκτός από τραίνο).
2.17 Συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε Πολεμικές Επιχειρήσεις, θητεία σε ένοπλες δυνάμεις ή συμμετοχή σε εγκληματική ενέργεια.
2.18 Οποιοδήποτε συμβάν προκληθεί κατά τη διάρκεια χειρονακτικής εργασίας του ασφαλιζόμενου καθώς και οποιασδήποτε συνεπακόλουθης δαπάνης που ενδέχεται να επιφέρει το συμβάν αυτό.
2.19 Χρήση ή έγχυση φαρμάκων (εκτός και αν δοθούν με συνταγή από ειδικευμένο ιατρό, με εξαίρεση υποκατάστατα ναρκωτικών ή ναρκωτικές ουσίες), αλκοολισμό, μέθη ή άλλη κατάχρηση του Ασφαλιζόμενου.
2.20 Προϋπάρχουσες ή χρόνιες ασθένειες και προϋπάρχοντα ατυχήματα.
2.21 Τραυματισμό, ασθένεια ή θάνατο του Ασφαλιζόμενου, αποδοτέα σε αφροδίσια νοσήματα, στον ιό HIV, του AIDS ή του ARC και/ή οποιασδήποτε παραλλαγή αυτών.
2.22 Οποιοδήποτε Συμβάν προκληθεί άμεσα ή έμμεσα από επιδημίες και/ή πανδημίες εκτός εάν καλύπτεται ρητά από την κάλυψη «Βοήθεια, Ιατροφαρμακευτικές δαπάνες» ως ορίζεται στο Άρθρο 1. Πίνακας Καλύψεων .
2.23 Κίνδυνοι στον Κυβερνοχώρο

ΑΡΘΡΟ 3. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ & ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ:

Οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν συμπληρωματικά με τις εξαιρέσεις των Παραγράφων 2 και 3 του παρόντος Άρθρου.
3. 1 Η ασφαλιστική εταιρεία δεν έχει την υποχρέωση να καταβάλει οποιοδήποτε ποσό που ξεπερνά το ανώτατο όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων, για οποιοδήποτε λόγο (όπως τόκοι, έξοδα, κλπ.).
3. 2 Η κάλυψη της Νομικής Βοήθειας παρέχεται μόνο για διαφορές που αφορούν το ταξίδι του Ασφαλιζόμενου και δεν ισχύει για διαφορές που είτε προϋπήρχαν του ταξιδιού, είτε είναι ανεξάρτητες από αυτό. Η πράξη για την οποία θα πρέπει να καταβληθούν αυτά τα έξοδα, θα πρέπει να αφορά παράβαση διάταξης εκ μέρους του Ασφαλιζόμενου από τυχαίο συμβάν που έλαβε χώρα εκτός Ελλάδος εξαιρουμένου του δόλου.

3. 3 Περί Αστικής Ευθύνης η Ασφαλιστική Εταιρεία αποζημιώνει μέχρι το όριο ασφάλισης που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων την αποκατάσταση ζημιών και σωματικών βλαβών, που θα συμβούν κατά την περίοδο της ασφάλισης, για τις οποίες ο ασφαλισμένος τίθεται νομικά υπόχρεος της καταβολής αποζημίωσης συνεπεία ατυχήματος που προκλήθηκε κατά τη διάρκεια του ταξιδιού του στο εξωτερικό και το οποίο οδήγησε σε δικαστική απαίτηση τρίτου εναντίον του. Δεν παρέχεται κάλυψη, αν οι πράξεις ή οι παραλείψεις προκλήθηκαν από δόλο του λήπτη της ασφάλισης ή του Ασφαλιζόμενου όπως επίσης και για αιφνίδιες και απρόβλεπτες σωματικές βλάβες σε πρόσωπο που είναι μέλος της οικογένειας του λήπτη της ασφάλισης ή του Ασφαλιζόμενου ή που συνοικεί μαζί του, ή είναι συνταξιδιώτης του ή εργαζόμενος του.

3. 4 Η Ασφαλιστική Εταιρεία δεν ευθύνεται για την αποκατάσταση οποιαδήποτε έμμεσης ζημιάς ή για μείωση αγοραστικής αξίας, ακόμα κι αν αυτές προέρχονται από το ατύχημα και δεν έχει καμία υποχρέωση για αποκατάσταση αποθετικών ζημιών ή για ζημιών που προέρχονται από στέρηση νομής ή κατοχής του αντικειμένου που καταστράφηκε.

3. 5 Επιπλέον, δεν καλύπτονται ζημιές ή απώλειες ή σωματικές βλάβες που έχουν προκληθεί άμεσα ή έμμεσα από:

3.5. 1 οποιουδήποτε είδους μηχανοκίνητου οχήματος, θαλάσσια σκάφη, ιστιοφόρα, πλωτά μέσα και αεροσκάφη κάθε είδους. Επίσης, ζημιές ή απώλειες από ανελκυστήρες, ανυψωτικά μηχανήματα, μηχανήματα έργων που ζυγίζουν πάνω από πέντε (5) τόνους, καθώς και γερανούς. Εξαιρούνται περιστατικά που προκλήθηκαν από φόρτωση, μεταφορά, εκφόρτωση, παραλαβή ή/και συλλογή εμπορευμάτων και άλλων πραγμάτων από χερσαίο, πλωτό ή εναέριο μεταφορικό μέσο,

3.5. 2 ζημιές ή απώλειες που προκαλούνται σε εμπορεύματα ή προϊόντα, αφού παραδοθούν σε τρίτους, τα οποία ο Ασφαλισμένος πούλησε, προμήθευσε, κατασκεύασε, επισκεύασε, συντήρησε, μεταποίησε ή επεξεργάστηκε. Αυτό ισχύει και στην περίπτωση που οι ενέργειες αυτές έγιναν και από κάποιο τρίτο πρόσωπο για λογαριασμό του,

3.5. 3 ζημιές σε περιουσιακά στοιχεία τρίτων ή απώλειες περιουσιακών στοιχείων τρίτων που βρίσκονται με οποιοδήποτε τρόπο στην κατοχή του Ασφαλισμένου,

3.5. 4 ζημιές ή απώλειες που έχουν σχέση με την επαγγελματική ευθύνη του Ασφαλισμένου, κυρίως από διάγνωση, συμβουλή, σχεδιασμό, καθορισμό προδιαγραφών, ή οποιαδήποτε άλλη πλημμελή παροχή υπηρεσιών, μέσα στα πλαίσια και κατά την εκτέλεση της επαγγελματικής του δραστηριότητας.

ΑΡΘΡΟ Δ. ΤΕΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. **ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ.** Οι υποχρεώσεις της Εταιρίας καθορίζονται αποκλειστικά και μόνο από τους όρους που περιέχονται στο ασφαλιστήριο ή τις τυχόν πρόσθετες πράξεις επ' αυτού.
2. **ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ.** Το συνολικό ασφάλιστρο για την παρεχόμενη κάλυψη είναι το αναφερόμενο στο ασφαλιστήριο. Όλο το ποσό καταβάλλεται κατά την υποβολή της αίτησης προς ασφάλιση.
3. **ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ – ΕΞΟΔΑ.** Κάθε φόρος επί του ασφαλιστηρίου, τα τέλη χαρτοσήμου και τα τέλη εξόφλησης οποιασδήποτε αποζημίωσης επιβαρύνουν αποκλειστικά και μόνο το συμβαλλόμενο ή τον Ασφαλιζόμενο ή τον τυχόν δικαιούχο, κατά περίπτωση. Ομοίως, βαρύνουν αυτούς και όλα τα έξοδα στα οποία ενδεχομένως θα υποβληθεί η εταιρία από τυχόν εκχωρήσεις που έχουν κοινοποιηθεί σε αυτή ή από κατασχέσεις που επιβλήθηκαν και βρίσκονται στα χέρια της ως τρίτης.
4. **ΑΠΟΔΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ.** Η παραλαβή του ασφαλιστηρίου από το συμβαλλόμενο ή η άσκηση δικαιωμάτων από αυτό, από οποιονδήποτε των Ασφαλιζομένων συνεπάγεται αυτόματα την ανεπιφύλακτη αποδοχή των όρων της ασφαλιστικής σύμβασης.
5. **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΕΙΣ.** Όλες οι ανακοινώσεις και δηλώσεις του ασφαλισμένου συντάσσονται εγγράφως και απευθύνονται στο εν Ελλάδι υποκατάστημα της ασφαλιστικής εταιρείας, στη διεύθυνση Πρεμετής 10, 173 42 Αθήνα, τηλ: (+30) 211 10 98090.
6. **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ.** Η ασφαλιστική εταιρεία επεξεργάζεται και διαχειρίζεται τα προσωπικά δεδομένα του πελάτη αποκλειστικά για την έκδοση και την διαχείριση του ασφαλιστήριου συμβολαίου με τον πελάτη. Σε κάθε περίπτωση η χρήση των προσωπικών δεδομένων θα γίνεται σε εναρμόνιση με την Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (Ν.2472/97) και την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.
7. **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΚΥΡΩΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ.** Σε περίπτωση που οι καλύψεις δεν επαρκούν στις προσδοκίες ή απαιτήσεις σας, έχετε δικαίωμα να ακυρώσετε το ασφαλιστήριο συμβόλαιο εγγράφως με αποστολή email στο travel@allianz-assistance.gr . Εμπρόθεσμη αποστολή/ενημέρωση της δήλωσης επιθυμίας ακύρωσης, προ της έναρξης ισχύος των καλύψεων, είναι επαρκής απόδειξη για την ακύρωση του συμβολαίου. Η δήλωση εναντίωσης πρέπει να επικοινωνηθεί στο τηλεφωνικό κέντρο του ασφαλιστή (+30) 211 10 98090 και ώρες 09:00π.μ έως 17:00μ.μ. Σε περίπτωση έγκυρης δήλωσης επιθυμίας ακύρωσης το συμβόλαιο θα ακυρωθεί και θα σας επιστραφεί όλο το ποσό ασφαλίστρων που καταβάλατε με την προϋπόθεση να μην έχει προκύψει απαίτηση κάλυψης.

8. **ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ.** Για κάθε διαφορά οιασδήποτε φύσης που τυχόν θα προκύψει από το ασφαλιστήριο ή σε σχέση με αυτό, αποκλειστικά αρμόδια κατά τόπο είναι τα Δικαστήρια της Αθήνας. Το Εφαρμοστέο Δίκαιο που διέπει την ερμηνεία και εκτέλεση του παρόντος είναι το ελληνικό.
9. **ΠΑΡΑΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ**. Οι οικονομικές αξιώσεις του ασφαλισμένου κατά του ασφαλιστή παραγράφονται μετά την παρέλευση τεσσάρων (4) ετών από το τέλος του έτους, μέσα στο οποίο οι αξιώσεις αυτές γεννήθηκαν.

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ
(δυνάμει του άρθρου 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.allianz-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 ασφαλίσματος, ζημιωθείς τρίτος στις ασφαλίσεις 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 υποβάλλετε 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 travel@allianz-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 παράπονό 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

Ι. 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) 211 10 98090 (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.

ΙΙ. 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.allianz-assistance.gr , 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, τηλέφωα 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:

Α) 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 (ασφαλίσματος). Σημειωτέον, ότι εφόσον χρειαστεί να επεξεργαστούμε στα πλαίσια του εν λόγω σκοπού και ευαίσθητα 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.

Β) 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 επιβάλει 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 αρχειακού 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 αποφάσεως, 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@allianz-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

Blue Passport

TABLE OF COVERS

	Cover Limits per person
1. MEDICAL AND HOSPITALIZATION EXPENSES & ASSISTANCE	
Covered Incidents of the Insured or a member of the Insured's Family: - **sudden illness (under 70 years old)** - **accident (all ages)**	
Transport to transfer the Insured to the nearest emergency treatment center or hospital, due to an incident during the Journey which cannot be treated effectively at the location where it occurred.	€ 5.000
Transport from the emergency treatment center to the nearest hospital, provided that hospitalization of the Insured is deemed necessary, following an Incident during the Journey. Excess € 50.	Unlimited
Medical and hospitalization (including being diagnosed with an epidemic or a pandemic disease such as COVID-19) expenses of the Insured and up to 30 days from the day of the Incident or until the moment when authorisation is given to the Insured by the treating hospital doctors to travel. Excess € 75.	€ 150.000
A round trip ticket to a companion, to travel to the location of the Insured so that the companion can accompany the Insured during the repatriation when the Insured's hospitalization forecast exceeds 7 days or 48 hours in case the Insured is a minor or handicapped with special needs.	€ 1.000
Companion's accommodation expenses up to 5 days for the repatriation.	€ 150 per day
Curtailment of the Journey of the Insured when i) it's deemed necessary following hospitalization (including being diagnosed with an epidemic or a pandemic disease such as COVID-19) during the Journey or ii) the Insured or a traveling companion is quarantined during the trip by order or other requirement of a government, public authority, or travel supplier based on their suspicion that the Insured or a traveling companion, specifically, have been exposed to a contagious disease (including an epidemic or a pandemic disease such as COVID-19, with means and on dates different from the initially scheduled in the itinerary.	Unlimited
Repatriation of the Insured's immediate Family, consequence of Journey curtailment of the Insured or repatriation of the Insured's remains, if they are also Insured.	Unlimited
Expenses for a companion, to travel to the location of the Insured, in order to accompany the minor Family members who accompany the Insured in the Journey but the Insured is not able to take care of, due to an Incident. Cover includes the cost to change the minors' return date of the tickets.	Unlimited
Interpreter's expenses when it's necessary for communication, in case of hospitalization of the Insured during the Journey.	€ 1.000
Translation of the medical file of the Insured, if it's required, in case of hospitalization during the Journey between Greek, English, French, German, Italian or Spanish.	Unlimited
Tickets for Journey curtailment of the Insured and one co-travelling companion, also Insured due to death (including death as a consequence of an epidemic or a pandemic disease such as COVID-19) or hospitalization (including being diagnosed with an epidemic or a pandemic disease such as COVID-19) forecasted to exceed 7 days, of an immediate Family member of the Insured.	€ 1.000
Compensation of expenses for medical treatments for up to 30 days after the repatriation following hospitalization due to an Incident during the Journey and following the treating doctor's at the hospital directions.	€ 1.250

Expenses to send medication of chronic Illness to the Insured during the Journey, if the medication cannot be supplied locally. Delivery will be made in strict accordance to the local legislation of import of medicines of the country in which the Insured is located and provided that such or similar medication does not exist in the local market. Cover does not include the cost to purchase the medication.	Unlimited
In case of death of the Insured due to an Incident during the Journey, expenses for the repatriation (transport only) of the Insured's remains.	Unlimited
A round trip ticket and accommodation of a Family member to accompany the remains of the Insured.	Unlimited
Telephone medical advice to the Insured for Incidents during the Journey.	Unlimited Service
Medical advice to the Insured's Family members residing in his/her house while the Insured is travelling.	
Locating, recommendation of and when necessary communication with the nearest doctors, specialists, emergency centers and hospitals in the event of an Incident of the Insured during the Journey.	
Communication with the Insured's Family, in the event of an Incident during the Journey.	
2. BAGGAGE	
Compensation of material damage to the checked-in Baggage of the Insured, consequence of fire, explosion, fracture or robbery or loss by the official carrier. Compensation is limited to € 350 per baggage. Maximum compensation per item within the baggage or of the baggage itself is € 150. Every item will be compensated based on its actual value at the time of the Incident and based on ageing, as per the original purchase receipt or pricing of equal or similar items when original receipts are not available.	€ 600
Compensation for purchase of items of first need, consequence of delay of arrival of the checked-in baggage of the Insured for more than 6 hours from the time of the Insured's arrival at the first final destination of the Journey. Alternatively, compensation to send a replacement baggage up to 20 kilos to the Insured, following delay of delivery of the checked-in Baggage for more than 12 hours from the time of arrival of the Insured at the first final destination of the Journey.	€ 200
3.LEGAL ASSISTANCE	
The Insurer shall reimburse attorneys' fees and court costs that would be incurred during the insured's trip abroad for his legal support proceedings before the Criminal Court of any degree of jurisdiction for incident abroad.	€ 3.000
4.CIVIL LIABILITY	
Civil Liability to third parties due to a random incident in consequence of an accident abroad. Covers the expenses incurred by the insured, in order to reject or satisfy claims of third parties in respect of material damage or bodily injury, due to a wrongful act or omission of the insured which occurred abroad.	**€** € 10.000
5. ADDITIONAL COVERS	
Compensation of essential expenses (meals, accommodation etc..) following the flight's delay (for all trips except the original trip from the country of residence).	> 4 hours 200 € **or** > 24 hours 600 €
Accommodation expenses (one extra night) in case of loss of travel documents or cash (for all trips except the original trip from the country of residence).	€ 100
Cash transfer to convenience the Insured during Journey, in the event of loss or theft of money or legal entanglement of the Insured as a consequence of an Incident during the Journey, following guarantee of repayment of the transferred amount within 30 days from the day of the fronting.	€ 5.000

Provision of contact information, in the event of loss or theft of credit cards or Traveler's checques of the Insured during the Journey, in order to proceed with the necessary steps for their cancellation or substitution.	Unlimited Service
Compensation of expenses, for the calls of the Insured from a land phone for the communication with the insurance company, in the event of any Incident during the Journey.	€ 300
Expenses for one hotel overnight of the Insured and up to one also Insured companion, in case the Insured is not able to depart on time to return from the Journey, due to theft or loss of official documents essential for his/her return trip, on the scheduled date.	€ 100 per person € 1.000 per Journey
Expenses for road repair or towage to the nearest service shop, in the event of a breakdown of the Vehicle of the Insured on the way to the point of departure for the Journey in the domicile or place of residence. Missed departure due to the breakdown is not covered.	€ 130
Compensation of the cost of a Taxi from the location of the Insured's Vehicle, in the event of towage of the Vehicle, if it's necessary in order to try to reach the departure point on time for the Departure. Missed departure due to the breakdown is not covered.	€ 75
6. PERSONAL ACCIDENT	
Compensation to the beneficiaries in the event of death of the Insured from an accident during the Journey, or	€ 30.000
Compensation to the Insured in the event of permanent disability from an accident during the Journey in a percentage proportional to the degree of disability, taking the cover amount indicated as 100%.	€ 30.000
The maximum limit for Cover 4 (Personal Accident) is € 240.000 per Incident and per Journey in total for all the Insured persons travelling.	

ARTICLE A. GENERAL CONDITIONS

ARTICLE 1. DEFINITIONS:

The following terms shall have the following meanings in these policy conditions:
INSURED/YOU: The person insured by this policy and anyone acting on his/her behalf. For Insured persons older than 70 years old all the covers apply except health related Incidents (including being diagnosed with an epidemic or a pandemic disease such as COVID-19).
INSURERS/INSURANCE COMPANY: AWP P&C SA, Greek branch, located at 10 Premetis Street, 17342 Agios Dimitrios, Attika, Greece, tel: (+30) 211 10 98090.
TRAVEL/JOURNEY: Travel to any part of the world with the exception of destinations which the insurance company has selected not to cover due to travel directives, with duration up to 30 (thirty) days, using an approved official carrier, for professional purposes, except any occupation that requires hands-on labor work and work in construction sites unless it's for supervision only, and with destination and scheduled intermediate stops which are stated during the time of issue of the Contract.
TRAVEL COMPANION : is a person travelling with the Insured Person.
EUROPE: The Geographic region of Europe and the countries bordering the Mediterranean Sea.
NORTH AMERICA: USA and Canada
WORLD: The remaining world, besides Europe and North America.
FAMILY: The spouse, the children, the parents, the parents-in-law and the siblings of the Insured.
INSURANCE PROGRAM: the selected travel insurance program underwritten by the insurance company, for which the corresponding premium has been paid.
CONTRACT: The present insurance Contract.
INCIDENT: Any random, violent, external, independent from the Insured's will incident, state or occurrence, such as sudden illness or accident or any other incident covered explicitly by the present Contract.

ILLNESS: **Incident** during the journey, occurring from pathological causes, disrupting the normal function of the Insured's body resulting in health effects for which treatment is essential in order to maintain life and/or to provide alleviation from the pain, suffering or lesions. Pre-existing medical conditions are excluded.
PRE-EXISTING MEDICAL CONDITION: Any serious or recurring medical condition which has been previously diagnosed or been investigated or treated in any way, at any time prior to travel, even if this condition is currently considered to be stable and under control.
ACCIDENT: Any **incident** caused during the period of insurance covered by the present contract resulting in physical bodily injury or/and death of the Insured.
HOSPITAL: The organization that undertakes the accommodation of patients for the provision of diagnosis and treatment.
VEHICLE: The automobile or motorcycle used by the Insured, for the transfer to the first point of departure in the place of residence or domicile, not older than 10 years.
BAGGAGE/LUGGAGE: The personal property that the Insured uses for the Journey.
VALUABLES: Photographic cameras, telecommunication, audiovisual, electronic and stereo equipment their accessories and consumables, antiques, jewellery, clocks, precious stones, objects made of or that contain gold, silver or other precious metals, furs, silks and perfumes.
PERSONAL ACCIDENT: Bodily injury that is caused exclusively from violent, accidental and by external and visible means, during the Journey of the Insured and constitutes the exclusive cause of death or permanent total or partial disability.
MANUAL LABOR: Any type of technical work or work as laborer, such as (but not limited to) work involving the lifting or carrying of heavy items in excess of 15kilograms, work that requires use of tools, whether electric or not, work at underground or elevated facilities.
EXCESS: Uninsured amount which is subtracted first before the reimbursement from the corresponding cover of insurance.
NATURAL DISASTER: All Natural destructions (without limitation) caused by such elements as earthquakes, tidal waves, hurricanes, storms, volcano eruptions, floods, etc.
WAR: Hostilities or use of military force from any nation or race for economic, geographic, nationalistic, political, racial, religious or other aims.
TERRORIST ACT: Actual or threatened use of means, force or violence with direct or indirect scope the cause of damage, wound or agitation, aiming at the human life, property or possessions or at government for the achievement of financial, national, nationalistic, political, racial or other aims.
CYBER RISK: Any loss, damage, liability, claim, cost, or expense of any nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, or arising out of or in connection with, any one or more instances of any of the following:
1. Any unauthorized, malicious, or illegal act, or the threat of such act(s), involving access to, or the processing, use, or operation of, any computer system;
2. Any error or omission involving access to, or the processing, use, or operation of any computer system;
3. Any partial or total unavailability or failure to access, process, use, or operate any computer system; or
4. Any loss of use, reduction in functionality, repair, replacement, restoration or reproduction of any data, including any amount pertaining to the value of such data.
COMPUTER SYSTEM: Any computer, hardware, software, or communication system or electronic device (including but not limited to smart phone, laptop, tablet, wearable device), server, cloud, microcontroller, or similar system, including any associated input, output, data storage device, networking equipment, or backup facility.
STRIKE: Any form of workers' movement, disturbance or agitation with intention the hindrance or the interjection of provision of services or production.
EPIDEMIC: A contagious disease recognized by the World Health Organization (WHO) or an official government authority in your country of residence or your trip destination.
PANDEMIC: An epidemic that is recognized as a pandemic by the World Health Organization (WHO) or an official government authority in your country of residence or your trip destination.
QUARANTINE: Mandatory confinement, intended to stop the spread of a contagious disease to which the Insured or a traveling companion has been exposed. This does not include any quarantine that applies generally or broadly to some or all of a population, vessel or geographical area (such as quarantine of a country, region, department city or part of it), or that applies based on where the person is traveling to, from or through, which are not covered.

ARTICLE 2. DIRECTIONS FOR CLAIMS & ASSISTANCE

The travel insurance program is constituted by the directives, advice, terms, conditions and exclusions that are reported in the present contract, applicable in all sections of the present. Non conformity means that the insurance company may not cover claims, partially or entirely.

Prior to the payment or handling of related costs occurring from the benefits provided by this contract, the Insured or anyone acting on his/her behalf **should** contact the insurance company. The Insured must not negotiate, pay, arrange or recognize any

claim without the prior explicit consent of the insurance company; otherwise the insurance company may not cover him/her. **Specifically**:

The Insured in case of an accident or illness and forecast of hospitalization, should contact **solely** and **immediately** the insurance company by calling: **(+30) 211 10 98098** and report the event / incident so that cover is confirmed and provided. In any other case, where the insurer's immediate intervention is not required, the Insured should contact the insurance company within (30) thirty days from the day of the incident.

In any case, the below details should be provided to the insurer:

- The Insurance certificate number and the information indicated on it.
- Description of the Incident.
- Original Medical information and receipts.
- Original relative elements and proofs.

All additional related documents not provided, will be obtained at the expense of the Insured.

ARTICLE 3. Activation & Effective Period

3.1 The insurance policy is valid for the entire duration of the Insured's trip as mentioned on the insurance policy.
3.2 More than one Incident during the Journey is covered unless a differentiation clause is indicated.
3.3 Vehicle cover is in effect upon departure from the domicile or place of residence for the Journey and expires when the first port of departure is reached.
3.4 The remaining covers are in effect upon departure from the country of domicile or permanent residence for the Journey and expire upon return from the Journey to the country of permanent residence.

ARTICLE B. GENERAL TERMS & CONDITIONS

ARTICLE 1. GENERAL TERMS

1.1 When travelling within the European Union, the Insured should make use of the form for the Retributive Agreement of Health of the European Union. For information regarding the supply of the form, the Insured may contact the insurance company.
1.2 If the Insured needs immediate medical care, the insurance company **must be** notified immediately.
1.3 In the event of death of the Insured, the insurance company maintains the right to require an autopsy before or after the burial, on the expense of the legal representatives of the Insured.
1.4 In the event that Medical transfer is required, only standard transportation means will be utilized for transport from a point which is accessible to them.
1.5 All covers are expressed in Euros. For expenses paid outside of Europe, benefits are paid in the official exchange rate of the local currency to the Euro, at the day of the transaction.
1.6 Benefits for each Incident, cover in total up to the exhaustion of the indicated sum on Section 1 (Table of Covers) for the particular cover per Insured, after the application of any applicable Excess and of any amount compensated by any other insurance company or third party up to the actual cost of the damage in total compensation.
1.7 The Insured should allow the representatives of the insurance company to examine him/her, to inspect the medical records and make available all useful elements for the assessment of the Incident.
1.8 In case of any Incident, the Insured should notify the insurance company in order to activate the cover and to inform for the compensation or benefit from any other third party.
1.9 In case any Incident that is covered by this Contract is also covered by another insurance contract or third party, the insurance company will only pay its corresponding share last; up to -in total compensation- the corresponding insured amount on the Table of Covers for the Program selected.
1.10 The Insured **owes to** follow all the Directives, Advices, Terms, Conditions and Exclusions of this Contract, in order to avoid rejection of coverage.
1.11 The Insured should assist the insurance company in recovering any payments made which are actually covered from any other insurance contract or third party.
1.12 The Insured should compensate the insurance company within 30 days from the day of the demand, any sum which was paid to or guaranteed on his/her behalf but it is actually not covered by this Contract.

1.13 No return of premium is allowed after the legal renunciation period or the expiration of the Contract or past the effective date of any cover of this Contract.
1.14 The Insured should not undertake any responsibility that commits the insurance company without the prior consent of the insurance company.
1.15 The insurance company has the right to regulate ipso jure all issues that result from or in relation to claims, on behalf of the Insured.
1.16 The insurance company will not cover any Incident that was caused due to the Insured's failure to act in a responsible and prudent way in order to deter from it or didn't take care of his/her property.
1.17 The insurance will be cancelled and the Insured will be prosecuted in the event of intended distortion, falsification, false description or dissimulation of circumstances or materials.
1.18 The Insured will not factor in the decision for the choice of and the order of claims that will be compensated. All these decisions will be made strictly by the insurance company.
1.19 The insurance company is not liable for any claim, obligation, entrustment, agreement, expense, demand, cession or transfer of any benefit arising from this Insurance.
1.20 The Insured **must** follow the advice of the insurance company for the handling of an Incident and **must not** negotiate, pay, arrange or recognize any claim without the prior explicit consent of the insurance company.
1.21 The insurance company can act on behalf of the Insured, in order to recover or ensure compensation from third parties, for an Incident that was covered by the Contract. The sum that will be recovered or ensured will belong to the insurance company.
1.22 The Insured (depending on the Incident) should retain any destroyed items or tickets which have not been used and provide them to the insurance company.
1.23 The insurance company manages the information and personal data of the Insured, in compliance with the directives of the Committee of Protection of Personal Data.
1.24 All ticket benefits issued from the Contract will be issued exclusively by the insurance company and will be by Air - Economy Class, or by Railway, Ferry or Road Transportation - A' Class.
1.25 The insurance company will discontinue the coverage of the Insured, for consequent expenses of an Incident without the communication with and consequently the further approval of expenses from the call center of the insurance company, for voluntary departure, without the previous approval of Medical personnel of a first aid center or hospital , for rejection of the proposed by the insurance company transportation or repatriation means by the Insured or by a third party acting on his/her behalf.
1.26 Valuables, money and important documents should not be contained in the checked Baggage.
1.27 Valuables, money, documents and personal items should not be left unattended or in care of persons unknown to the Insured.
1.28 If the Insured carries particularly precious objects in the Journey, these should be secured with a separate insurance contract as certain terms and conditions of the present contract do not cover them.
1.29 In the event of loss, theft, damage or misdirection of baggage, the Insured must require immediately a Property Irregularity Report and a written confirmation of compensation or other benefit from the carrier (airlines, etc) or their official representatives. In most flights, the airlines are liable for loss, theft or damage of baggage.
1.30 This Contract is regulated, interpreted and is in effect according to the Greek legislation. The Greek version of the Terms, Conditions and Table of Covers, supersedes any version in other languages. In the event of conflict between the insurance company and the Insured as for the interpretation of the Contract, the conflict will be resolved by the competent courts of Greece in Athens.

ARTICLE C. GENERAL & SPECIAL EXCLUSIONS

ARTICLE 1. MEDICAL INCIDENTS, WHEN THE INSURED:

1.1 Travels, contrary to advices of doctor or physiotherapist.
1.2 Travels in order to receive medical advice or diagnosis, to be submitted in medical or chirurgical intervention, to receive treatment or to voluntarily interrupt pregnancy.
1.3 Was aware of a medical or physical condition or Illness or disease his/her's or of any other individual who may influence the travel arrangements, prior to time the travel arrangements were made.
1.4 Suffers from lunacy, intellectual Illness, sentimental or psychological trauma, concern, depression or fear of flights or travel.
1.5 Is in a waiting list to receive Hospital treatment.
1.6 Is expected to give birth within 4 (four) months, following the date of return from the Journey.

1.7 Is aware of a terminal diagnosis.
1.8 Has an Incident resulting from hospitalization or treatment prior to the Journey or that should continue during the Journey. Additionally:
1.9 The Insured must not travel against his/her home country's government advice or against local authority advice at his/her trip destination.

ARTICLE 2. OTHER INCIDENTS OF THE INSURED, RESULTING DIRECTLY OR INDIRECTLY FROM:

2.1 Cancellations after check-in or due to a Strike of any involved party, organization or company.
2.2 Damages or claims caused with deceit or because of omission of the Insured or of persons for which the Insured is responsible for.
2.3 Incidents which have not been reported to the insurance company, within 30 days from the day of the occurrence.
2.4 Incidents that require a police report, for which an authenticated by the local authorities copy of the police report is not submitted or for which a report to the authorities was not filed within 24 hours from the time of the Incident.
2.5 Purchases of items without the corresponding legal receipts.
2.6 Damages, cancellations and unwillingness to fulfil obligations or any other problem that influences the smooth conduct of the Journey due to bankruptcy, insolvency or economic hindrances of any enterprise or individual who is involved in the conduct of the Journey.
2.7 Damage caused from leakage of dust, liquids, foods or oils or from insects, moths or parasites in the Insured's Baggage.
2.8 Damage, fracture, scratching or dysfunction of Valuables, equipment, fragile objects, audiovisual means, prescription or sun glasses, dentures, oral prosthetic bridges, hearing aids and artificial body parts packed in the Baggage.
2.9 Damage caused by Natural Disaster.
2.10 Radiation, or infection caused by radioactivity, nuclear fuels or outcast, atomic explosions, radioactive toxic substances or matters of any nuclear component.
2.11 Construction and/or production, storing, filling, processing, transfer or use of fireworks, firing pins, ammunitions, nitroglycerin, and any kind of detonating gases and/or gases in pressure containers or toxic substances. (The exception is not applicable for gases used exclusively in residential applications).
2.12 War, civil War, invasion, revolt, revolution, use of military force, Terrorist Act or attempt of dissuasion or appeasement of a Terrorist Act.
2.13 Participation of the Insured in games and sports professionally or in competitions or in trials or training for such games or sports or participation in flying or dangerous or extreme sports, climbing, explorations and diving, hunting, flights or training as a pilot or as a member of staff in an airplane or a marine vessel.
2.14 Use of Vehicles for which the Insured **does not** hold a proper legal license to operate.
2.15 Deliberate exposure of the Insured in exceptional or unprovoked danger (with the exception of an effort to save a human life), self-destruction, suicide, attempt of suicide or deliberate self caused wound.
2.16 Non-organised land trips in inter-Asia or inter-Africa (apart from trips with train).
2.17 Participation of the Insured in War operations, military service in armed forces or participation in criminal acts.
2.18 Any incident which occurs during manual labor and the consequences of any expense deriving by that incident.
2.19 Use or infusion of medication (except if they are provided with a prescription from a specialist doctor, with the exception of substitutes of narcotics or narcotic substances), alcoholism, intoxication or other abuse by the Insured.
2.20 Any pre-existing medical or health condition.
2.21 Wound, Illness or death of the Insured, attributable to aphrodisiac diseases, to the HIV virus, to AIDS or to ARC and/or any variation of the previous.
2.22 Any Incident that is caused directly or indirectly by epidemics and/or pandemics except as expressly covered under coverage «Assistance,Medical and hospitalisation expenses» as is indicated in Section 1. Table of Covers.
2.23 Cyber Risks

ARTICLE 3. LEGAL ASSISTANCE & CIVIL LIABILITY EXCLUSIONS:

The following exceptions apply in addition to the exceptions described in paragraphs 2 and 3 of this Article.
3. 1 The insurers are not obliged to pay any amount exceeding the limit of the cover which is mentioned in the table here above, for any reason (e.g. taxes, expenses etc.).
3. 2 The Legal Assistance cover shall be provided only for disputes which concern the Insured's trip and does not apply to disputes which pre-existed prior to the trip or are unrelated hereto. The action for which these expenses are to be paid, should involve infringement of a provision by the Insured due to a random event which occurred abroad, excluding intent.

3. 3 In respect of Civil Liability, the insurer shall pay a compensation up to the amount shown on the Table of covers for the damages and bodily injuries in the aggregate during the period of insurance, if the insured is legally liable for damages incurred by him which are caused by an accident that happened during his trip abroad, and leads to legal claims made against him. No cover shall be provided if the acts or omissions arise from willful misconduct on the part of the policyholder or the insured as well as accidental bodily injuries to a person who is a member of insured's family or a household, or travelling companion, or employed by him/her.

3. 4 The insurers shall not be liable for the recovery of any indirect damage or decrease of market value, even if they originate from the accident and he shall have no obligation to restore consequential damages or losses resulting from deprivation of distribution or possession of the object which was destroyed.

3. 5 Furthermore, there shall be no cover provided for damages or losses or bodily injuries directly or indirectly caused by:

3.5. 1 any kind of motor vehicle, watercraft, sailboats, vessels and aircraft of any kind. In addition, damage to or loss of lifts, lifting equipment, construction equipment weighing over five (5) tons as well as cranes. Excluded are incidents caused by loading, transport, unloading, delivery and/or collection of goods and other objects by transport over land, over sea or by air.

3.5. 2 damage or loss caused to goods or products after delivery to third parties, which the Insured sold, supplied, constructed, repaired, maintained, altered or processed. This also applies in the event that these acts were carried out by a third party on behalf of the insured.

3.5. 3 damage to property of third parties or loss of property of third parties who are in any manner in the possession of the Insured.

3.5. 4 damage or loss related to the professional liability of the Insured, mainly from diagnosis, consultation, design, specification requirements, or any other improper service, within the scope and the execution of his professional activity.

ARTICLE D. FINAL CLAUSES

1. **OBLIGATIONS OF THE COMPANY.** The company's obligations are determined solely by the terms and conditions mentioned in this present contract.
2. **PREMIUM SETTLEMENT.** The total premium of the provided covers is mentioned on the policy. The entire amount should be paid when the policy is issued.
3. **VARIOUS CHARGES – COST.** Any tax, stamp duty or compensation payment fee shall be borne exclusively by the Insured or policy holder. Similarly, all costs related to any kind of seizures or assignments.
4. **INSURANCE ADMISSION.** The receipt of the insurance or the exercise of rights by any of the Insured implies the unconditional acceptance of the terms of the insurance contract.
5. **INFORMATION AND STATEMENTS.** All notifications and declarations of the Insured shall be in writing and shall be sent to the Greek branch of the insurance company, address: 10 Premetis Str., 173 42 Athens, Greece, tel: (+30) 211 10 98090.
6. **PERSONAL DATA.** The insurer processes and manages the customers' personal data solely to issue the contract and process claims. In any case the use of personal data is governed by the Personal Data Protection Authority (2472/97) and the applicable legislation.
7. **CONTRACT CANCELLATION RIGHTS.** If the benefits provided do not meet your requirements you may request the contract's cancellation in writing, by sending an email to: travel@allianz-assistance.gr . The cancellation request before the contract is in effect is sufficient proof for the cancellation. In case of objections, you should contact the insurer (+30) 211 10 98090 between 09:00 am and 17:00 p.m. If you are entitled to cancel the contract, the contract will be cancelled and fully refunded as long as you have not filed a claim.
8. **COMPETENT COURTS.** This contract is regulated, interpreted, and is in effect according to the Greek legislation. The Greek version of the terms and conditions and table of covers supersedes any version in other languages. In the event of conflict between the insurance company and the Insured as for the interpretation of the contract, the conflict will be resolved by the competent courts of Greece in Athens.
9. **CLAIMS LIMITATION**. The financial claims of the Insured against the insurance company shall be barred after four (4) years from the end of the year in which the claims were filed.

INFORMATION FORM
(under article 150, par. 1 of L. 4364/2016)

Name of Insurance Company:

Greek Branch of the foreign insurance company under the name "AWP P & C S.A."

Registered office of the Insurance Company:

10, Premetis str., Agios Dimitrios, Attica (Postal Code 173 42)

Applicable law:

Greek

How and when to settle written claims - complaints of the Insured or/and the Insurance Policyholder:

The Company must respond in writing to the Insured or/and Insurance Receiver, as the case might be, no later than fifty (50) calendar days after receipt of any complaint you submit. Submitting such a complaint does not interrupt the prescription period of your claims against the Company, nor does it limit your right to contact the competent authorities or to appeal to Justice. For more information on our "Complaints Procedure" please visit our website www.allianz-assistance.gr.

7. INTRODUCTION

Our Company's highest priority is to best respond to your insurance needs by providing effective high-quality services at any time. In the light of the above, in this section you can receive information on how to submit a complain about your contract or insurance services provided by our company. In more detail:

8. WHAT IS CONSIDERED A COMPLAINT

The expression of dissatisfaction by a natural or legal person related to the insurance policy or the insurance services provided to him/her/it, in any way, e.g. contractor/policyholder, insured, indemnity insurance beneficiary, third party injured under non-life insurance. Complaints are also considered, in accordance with law, notices of insurance claims, claims for compensation and requests related to your contract and the provision of information or clarifications about it.

9. WHAT IS THE PROCEDURE TO SUBMIT YOUR COMPLAINT

To submit your complaint, you can fill in the online Complaint Submission Form or an equivalent form , which you may send us in any of the following ways, and specifically:

(a) either by e-mail to the e-mail address travel@allianz-assistance.gr,

(b) either via fax to 0030.211.10.99.818,

(c) either by post to the address:

Greek Branch of the foreign insurance company "AWP P & C S.A."
10, Premetis str., Agios Dimitrios
107 43, Athens

In any case, if you do not choose to submit the online Complaint Form, but the other relevant form, this should at least include the following data:

- Name and Surname
- Father's name
- Date of birth
- Insurance policy number (or registration number in the case of vehicle insurance)
- Contact number
- Your status under contract (insured, covered member, prospective client, etc.)

10. WHAT IS THE COMPLAINT MANAGEMENT PROCEDURE WE FOLLOW TO HANDLE YOUR COMPLAINT

As soon as we receive your complaint, the Complaints Management Department will record your request and create a corresponding envelope. To handle and respond to it, it will collect any information required by the relevant departments of the Company.

The Company must send you a written and reasoned reply within fifty (50) calendar days of receipt of your complaint. In the event of any delay, it must inform you in writing both of the delay as well as the reason for that delay.

11. AUTHORITIES YOU MAY CONTACT

In addition to submitting your complaint or in case you are not satisfied with the Company's response, you may appeal to the Independent Administrative Authority "Consumer Ombudsman" using the following data:

Address: 144, Alexandras Avenue, Athens (Postal Code 114 71)
Website: http://www.synigoroskatanaloti.gr/
Contact numbers: 210-6460862/210-6460814

12. PRESCRIPTION OF YOUR CLAIMS AGAINST THE COMPANY

Any of your claims against the Company is prescribed at the end of the period provided for by the relevant applicable law. Submitting a complaint as mentioned above does not interrupt the statutory prescription period concerning your legal claims.

COMPLAINT SUBMISSION FORM

Your Personal Details

Name *

City/District *

Telephone *

Email *

VAT Number *

Insurance Policy Number

Your Complaint

Issue *

Please describe in detail all facts concerning your complaint and the dates and names of the persons involved so that our company can more easily give you a reasoned reply.

☐ **I declare that I expressly and unconditionally consent to the processing of my personal data by the Company so that it can handle the complaint I am now submitting.**

DATA PRIVACY STATEMENT

I. INTRODUCTION

The company with the trade name AWP P&C S.A., located in 10 Premetis Str., 173 42, Agios Dimitrios, Attica, (hereinafter «AWP» or «Company»), is Data Controller of your personal data that is collected in relation to our insurance products. We, in AWP, respect our clients' privacy and have set their data protection as a key priority.

II. WHAT PERSONAL DATA DO WE PROCESS?

The collection and processing of your personal data in relation to our insurance products is conducted by our authorized employees or partners and is related to the information you provide us on the website http://www.allianz-assistance.gr, either when you request an offer or when an insurance contract is being issued. Said personal data might include:

a) When you request an offer, information such as:

- √ Type of travel,
- √ Country of Departure & Destination
- √ Departing & Returning Dates
- √ Number of travelers and their age
- √ Travel Costs

b) When the insurance contract is being issued, additional information such as:

- √ Identification Data (Name, Tax Number & Tax Office, ID & Date of issuance or Passport and Issuance Authority),
- √ Contact Data (post address, email, telephone numbers)
- √ Demographic Data (gender)

c) In case the insured risk has occurred, sensitive data might be also processed, such as:

- √ Incident description
- √ Medical expenses
- √ Medical history
- √ Medical report

III. WHAT IS THE PURPOSE OF YOUR PERSONAL DATA PROCESSING?

Our Company processes the aforementioned personal data for the following purposes:

A) It is required for the issuance of the insurance contract and for the assistance:

i. For identification purposes,

ii. For communication purposes for any issue related to our contractual relationship

iii. In order to assess any insurance risks, to agree on the general and specific terms of the insurance contract and the respective premium

iv. In order to manage the insurance contract at all stages, from risk assessment to claims. Please note that in case we are required to process sensitive personal data for the aforementioned purposes, we will ask for your explicit consent. Objection to provide consent or the required information, as well as possible withdrawal of your consent in the future, will give the Company the right to immediately terminate the insurance contract and to refuse to fulfill any obligation arising from this contract. In any case, we remind you that you have the right to withdraw your consent at any time, without of course prejudicing the legitimacy of the processing based on consent prior to its revocation.

B) In order to comply with our obligations deriving from applicable legal framework, in particular in relation to insurance and tax legislation.

C) In order to inform you about new products or/and services, provided that you have given your explicit consent, pursuant to the aforementioned.

IV. WHO ARE THE RECIPIENTS OF YOUR DATA?

The Company is committed that only natural or legal entitites that are under its control and act only on its behalf and have the required professional qualifications have been authorized in writing to process your data and are fully bound by the confidentiality and obligations provided by legislation.

Your personal data might be transferred to other insurance companies, affiliated companies of Allianz Partners Group and to service providers, as long as it is required for the fulfillment of the insurance contract, such as agents, insurance intermediaries, compensation management companies, emergency transport companies and second medical opinion, logistics companies, customer service companies, lawyers, researchers, experts.

Finally, the Company may disclose your data to the competent public / judicial authorities to the extent required by the applicable legal and regulatory framework, if requested or if it is mandatory, without prior notice.

V. TRANSFER OF PERSONAL DATA

The Company may, in the course of its business transfer/receive personal data to and from insurance companies, affiliated companies of Allianz Partners Group if required.

The aformentioned transfer takes place in accordance with European legislation for companies located in countries within the European Union or the local legal framework for companies located outside the European Union.

The transfer of personal data to countries outside the European Union takes place only if these countries provide an adequate level of protection of personal data. If the third country outside the European Union does not provide an adequate level of protection of personal data, personal data may be transferred to that country only if protection is provided by a data transfer agreement or the criteria set under European and national legislation are met.

VI. RETENTION PERIOD

The personal data processed by the Company is retained throughout the duration of the processing. Upon expiration of this period, the data is kept in accordance with the applicable legal framework or for as long as it is required to defend the Company's rights before a Court or other competent Authority. The Company has in place

a destruction procedure, which takes into considerion whether it is necessary to keep the data for compliance with legal and regulatory requirements or for the protection of the Company's interests, and is based on the instructions of the Data Protection Authority Of Personal Character (1/2005 DPA). The Company ensures that this process is also binding towards third parties providing services in the name and on behalf of it and any other persons with whom it cooperates in the context of outsourcing or other agreements.

VII. OUR COMMITMENTS

We will retain your personal data up-to-date and accurate, we will store and delete it with safety, we will not collect and retain data that is not necessary, we will protect your data against any unauthorized or accidental access, disclosure, processing, deletion, modification or other use and we will take all adequate technical and organizational measures to protect your data.

VIII. YOUR RIGHTS

According to applicable legislation you have and can exercise the following rights:

- right of access to your personal data, as well as to the information related to their processing,
- right to rectification of inaccurate or incomplete personal data,
- right to deletion,
- right to restriction of the processing of your personal data, where explicitly provided for by legislation,
- right to data portability in a structured, commonly used and machine-readable format (e.g. CD-ROM),
- right to have your data (directly) transmitted to another controller,
- right to object to the processing of your personal data, where explicitly provided for by legislation
- right not to be subject to a decision based solely on the automated processing and to request human intervention in such case, as well as
- right to withdraw any consent given at any time

In case of an automated decision-making, you have the right a) to receive specific information for such processing, b) justification of the respective decision, c) to be heard, and d) to object to such decision. You can exercise any of the abovementioned rights by submitting a written request to our Data Protection Officer,via email: dpo@allianz-assistance.gr with subject "GDPR" or via post to AWP P&C S.A. to the following address 10 Premetis Str, PC 17342, Ag. Dimitrios Athens. We charge no fee for the exercise of the aforementioned rights, unless there is a repetition of requests or the volume of data is excessive and that results in admististrative burden for our Company.

In any case, if you feel that the protection of your personal data is violated in any way whatsoever, you have the right to lodge a complaint to the Hellenic Data Protection Authority, using the following contact details:

Website: www.dpa.gr

Postal Address: 1-3 Kifissias Ave., 115 23 Athens, Greece

Call Center: +30 210 6475600

Fax: +30 210 6475628

E-mail: contact@dpa.gr