

Karavias Underwriting Agency Συμβόλαιο Ταξιδιωτικής Ασφάλισης Κάλυψη Απλού Ταξιδιού και Ετήσια Κάλυψη Πολλαπλών Ταξιδιών

Χαιρετισμός

Σας ευχαριστούμε που μας επιλέξατε για την ασφάλισή σας. Στο παρόν έγγραφο ορίζεται τι καλύπτεται και τι δεν καλύπτεται.

Ορισμένες λέξεις που γράφονται με **έντονα γράμματα** στο σύνολο του παρόντος εγγράφου και στο Πρόγραμμα Παροχών έχουν συγκεκριμένες έννοιες, οι οποίες εξηγούνται στην Ενότητα Γενικών Ορισμών.

Το παρόν συμβόλαιο ταξιδιωτικής ασφάλισης καταρτίστηκε από την Karavias Underwriting Agency (εφεξής αναφερόμενη ως «**KUA**»). Επικοινωνήστε με την **KUA** εάν χρειάζεστε οποιοδήποτε από τα έγγραφα σε γραφή braille ή/και με μεγάλα τυπογραφικά στοιχεία.

Ο ασφαλιστής της παρούσας ασφάλισης είναι η Lloyd's Insurance Company S.A.. (*société anonyme / naamloze vennootschap*), η οποία εδρεύει επί της Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Brussels, Belgium και είναι εγγεγραμμένη στο Βελγικό μητρώο επιχειρήσεων Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Onderneming με αριθμό μητρώου 682.594.839 RLE (Βρυξέλλες). Είναι μια ασφαλιστική εταιρεία που υπόκειται στην εποπτεία της Εθνικής Τράπεζας του Βελγίου. Ο Αριθμός/-οι Μητρώου Εταιρείας καθώς και άλλα στοιχεία είναι διαθέσιμα στην ιστοσελίδα www.nbb.be.

Βεβαιωθείτε ότι η κάλυψη που εξηγείται στο παρόν έγγραφο και στο Πρόγραμμα Παροχών ανταποκρίνεται στις ανάγκες σας και ότι την κατανοείτε. Σε περίπτωση που έχετε απορίες σχετικά με την ασφάλισή σας, επικοινωνήστε με την **KUA**:

Τηλέφωνο: +30 2103640618
E-Mail: travel@karavias.gr

Με την επιφύλαξη των όρων και προϋποθέσεων του ασφαλιστηρίου, η παρούσα ασφάλιση ισχύει είτε για τη διάρκεια ενός απλού **ταξιδιού** είτε για ένα έτος εάν έχετε επιλέξει την ετήσια κάλυψη πολλαπλών ταξιδιών. Η **περιόδος ασφάλισής σας** αναγράφεται στο **Πιστοποιητικό Επικύρωσης**.

Παρακαλούμε αφιερώστε λίγο χρόνο για να διαβάσετε το Μέρος 1 "Σημαντικές Πληροφορίες" του παρόντος εγγράφου. **Σας** ενημερώνει σχετικά με το τι πρέπει να ελέγχετε, τα μέτρα που πρέπει να λάβετε και πληροφορίες που πρέπει να **μας** δώσετε μετα την έναρξη της ασφάλισης. Σημειώστε τα σημαντικά στοιχεία επικοινωνίας, τα οποία αναφέρονται στο Μέρος 1 «Σημαντικές Πληροφορίες» και στο Μέρος 3 «Υποβολή Απαίτησης», που ενδέχεται να χρειαστείτε.

Το παρόν έγγραφο παρέχει λεπτομέρειες σχετικά με πολλές ενότητες κάλυψης. Ορισμένες ενότητες κάλυψης ισχύουν μόνο σε περίπτωση που έχετε επιλέξει ένα συγκεκριμένο επίπεδο κάλυψης ή τύπο ασφαλιστηρίου, ή/και έχετε καταβάλει επασφάλιστρο. Οι ενότητες κάλυψης που έχετε επιλέξει, καθώς και το επίπεδο παροχών, που θα είναι πληρωτές σε περίπτωση έγκυρης απαίτησης δυνάμει εκάστης ενότητας κάλυψης, παρουσιάζονται στο Πρόγραμμα Παροχών.

Για να ζητήσετε οποιαδήποτε παράταση της **περιόδου ασφάλισης** μετά την έναρξη του ταξιδιού, πρέπει να επικοινωνήσετε με την **KUA** στο τηλέφωνο +30 2103640618 και να ενημερώσετε σχετικά με οποιοδήποτε περιστατικό, το οποίο αναμένεται να οδηγήσει σε απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφάλισης κατά το χρονικό διάστημα του αιτήματός σας. Δεν εγγύομαστε ότι θα παρασχεθεί οποιαδήποτε παράταση κάλυψης.

Η παρούσα ασφάλιση είναι διαθέσιμη μόνο για πρόσωπα που διαμένουν νόμιμα επί του παρόντος στην **Ελλάδα**, την Ευρωπαϊκή Ένωση ή τον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο (ΕΟΧ) και είναι συμβεβλημένα με **ιατρό** ή έχουν δικαίωμα δωρεάν δημόσιας υγειονομικής περιθαλψης βάσει αμοιβαίνων συμφωνιών που ισχύουν επί του παρόντος στην **Ελλάδα**, την Ευρωπαϊκή Ένωση ή τον ΕΟΧ.

Σε περίπτωση που είστε κάτω των 18 ετών, η ασφαλιστική κάλυψη ισχύει μόνο όταν ταξιδεύετε με τον έναν από τους, ή και με τους δύο, ασφαλισμένους ενήλικες (ή συνοδεύετε από κάποιον άλλον ενήλικα, ο οποίος έχει την ευθύνη σας).

Δεν θα παρέχουμε καμία κάλυψη εάν οποιοδήποτε πρόσωπο που επιθυμεί να ασφαλιστεί δεν πληροί τις ανωτέρω απαιτήσεις.

Πρέπει να ακολουθείτε τις ταξιδιωτικές οδηγίες που παρέχονται από έναν κυβερνητικό φορέα αναγνωρισμένο από τον ΕΟΧ (ο φορέας αυτός είναι το Υπουργείο Εξωτερικών και Κοινοπολιτείας (FCO) του Ηνωμένου Βασιλείου). Δεν παρέχεται καμία κάλυψη δυνάμει οποιαδήποτε ενότητας του παρόντος ασφαλιστηρίου όσον αφορά τα ταξίδια προς έναν προορισμό για τον οποίο το Υπουργείο Εξωτερικών και Κοινοπολιτείας (FCO) ή ένας κυβερνητικός φορέας αναγνωρισμένος από τον ΕΟΧ έχει συστήσει την αποφυγή όλων των ταξιδιών, ή την πραγματοποίηση μόνο των αναγκών ταξιδιών, κατά τη στιγμή της κράτησης ή του ταξιδιού. Όσον αφορά τους κατοίκους της **Ελλάδας**, οι ταξιδιωτικές οδηγίες μπορούν να ληφθούν από το Υπουργείο Εξωτερικών και Κοινοπολιτείας (FCO) καλώντας στο τηλ. +44 (0)207 008 1500 ή μέσω της ιστοσελίδας τους www.fco.gov.uk.

Όλα τα έγγραφα ασφάλισης και κάθε επικοινωνία **μας** σχετικά με την παρούσα ασφάλιση θα είναι στα Ελληνικά και τα Αγγλικά. Σε περίπτωση ασυμφωνίας μεταξύ της ελληνικής και της αγγλικής έκδοσης, θα υπερισχύει πάντα η ελληνική έκδοση.

Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο

Το παρόν έγγραφο, μαζί με το **Πιστοποιητικό Επικύρωσης** και το Πρόγραμμα Παροχών, απαρτίζουν τη σύμβαση μεταξύ του **κατόχου του ασφαλιστηρίου** και **ημών**. Το συμβόλαιο δεν παρέχει, ή δεν προτίθεται να παρέχει, δικαιώματα σε κανέναν άλλο. Κανένας άλλος δεν έχει το δικαίωμα να επιβάλει την εκτέλεση κανενός μέρους του παρόντος συμβολαίου.

Η ασφάλιση που παρέχεται βάσει του παρόντος εγγράφου καλύπτει αστική ευθύνη, απώλεια, ζημιά, θάνατο ή αναπηρία που σημειώνεται κατά τη διάρκεια οποιαδήποτε **περιόδου ασφάλισης** για την οποία ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** έχει καταβάλει, ή έχει συμφωνήσει να καταβάλει, τα ασφαλιστρά. Η παρούσα ασφάλιση παρέχεται δυνάμει των όρων και προϋποθέσεων που περιέχονται στο παρόν έγγραφο. Τυχόν τροποποιήσεις πρέπει να έχουν τη γραπτή **μας** έγκριση.

Το παρόν έγγραφο, το Πρόγραμμα Παροχών και το **Πιστοποιητικό Επικύρωσης** εκδίονται για τον **κάτοχο του ασφαλιστηρίου** από την **KUA** υπό την ιδιότητα της ως πράκτορας της ασφαλιστικής εταιρείας Lloyd's Insurance Company S.A., δυνάμει της σύμβασης υπ' αριθ. B1121C191438.

Υπογραφή:

Γ. Καραβίας
Νόμιμος εκπρόσωπος της Karavias Underwriting Agency, Ευριπίδου 12, 105 59 Αθήνα, Ελλάδα

ΜΕΡΟΣ 1 - ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ο διαμεσολαβητής που κατάρτισε την παρούσα ασφάλεια είναι η εταιρεία:

Karavias Underwriting Agency (KUA)

Ευριπίδου 12, 105 59 Αθήνα, Ελλάδα

Τηλέφωνο: +30 2103640618

Email: travel@gkaravias.gr

Το παρόν δεν αποτελεί ιδιωτική ιατρική ασφάλιση. Εάν χρειαστείτε οποιαδήποτε επείγουσα ιατροφαρμακευτική περίθαλψη ή επείγουσα ταξιδιωτική βοήθεια ενώ βρίσκεστε στο εξωτερικό, επικοινωνήστε με την Εταιρεία 24ωρης Έκτακτης Βοήθειας HealthWatch Assistance. Η απαίτηση σας ενδέχεται να επηρεαστεί εάν δεν επικοινωνήστε μαζί τους, ή εάν δεν ακολουθήστε τις οδηγίες τους. Πλήρεις λεπτομέρειες παρουσιάζονται στο Μέρος 3 - Ενότητα «Υποβολή Απαίτησης».

Υπάρχουν προϋποθέσεις που ισχύουν για το σύνολο της παρούσας ασφάλισης, οι πλήρεις λεπτομέρειες των οποίων παρουσιάζονται στην Ενότητα "Γενικές Προϋποθέσεις και Εξαιρέσεις". Επίσης, υπάρχουν προϋποθέσεις που αφορούν ειδικά την υποβολή απαίτησης, οι οποίες παρουσιάζονται στην Ενότητα "Υποβολή Απαίτησης".

Στις παραπάνω Ενότητες θα βρείτε τις προϋποθέσεις στις οποίες πρέπει να ανταποκριθείτε. Εάν δεν ανταποκριθείτε στις εν λόγω προϋποθέσεις, ενδεχομένως να χρειαστεί να απορρίψουμε μια πληρωμή απαίτησης ή ενδεχομένως να μειωθεί το ποσό πληρωμής απαίτησης. Σε ορισμένες περιπτώσεις ενδέχεται να ακυρωθεί το ασφαλιστήριο.

Δήλωση Ιατρικών Παθήσεων και Αλλαγών στην Κατάσταση Υγείας

Το παρόν συμβόλαιο ταξιδιωτικής ασφάλισης περιέχει προϋποθέσεις και εξαιρέσεις σχετικά με την υγεία σας αλλά και με την υγεία άλλων προσώπων που μπορεί να μην ταξιδεύουν μαζί σας αλλά η κατάσταση της υγείας τους μπορεί να εξαρτάται από το **ταξίδι σας**.

Πρέπει να συμμορφώνεστε με τις ακόλουθες προϋποθέσεις που σχετίζονται με **προϋπάρχουσες ιατρικές παθήσεις** και αλλαγές στην κατάσταση υγείας προκειμένου να έχετε την πλήρη προστασία της παρούσας ασφάλισης. Εάν δεν συμμορφωθείτε με τις εν λόγω προϋποθέσεις, ενδέχεται να ακυρώσουμε την ασφάλιση ή να αρνηθούμε να ασχοληθούμε με την απαίτηση σας ή να μειώσουμε το ποσό οποιαδήποτε πληρωμής απαίτησης.

Προϋπάρχουσες Ιατρικές Παθήσεις

Προϋπόθεση της παρούσας ασφάλισης είναι ότι δεν θα καλύπτεστε υπό την Ενότητα Α - «Χρεώσεις Ακύρωσης ή Διακοπής», την Ενότητα Β - «Ιατρικές Δαπάνες, Δαπάνες Επαναπατρισμού και Λοιπές Δαπάνες» ή την Ενότητα Γ - «Προσωπικό Ατύχημα» του παρόντος ασφαλιστήριου για καμία απαίτηση που προκύπτει άμεσα ή έμμεσα από οποιαδήποτε **προϋπάρχουσα ιατρική πάθηση** που έχετε εκτός εάν έχετε επικοινωνήσει με την Υπηρεσία Ιατρικών Εξετάσεων «Medical Screening» της **KUA**:

Τηλέφωνο: +30 2103640618

Email: travel@gkaravias.gr

και έχουμε συμφωνήσει την παροχή κάλυψης, δύ το σύνολο των **προϋπαρχουσών ιατρικών παθήσεων** που έχετε περιλαμβάνονται στον κατάλογο «Μη Εξεταζόμενες Παθήσεις» που παρουσιάζονται στο παρόν ασφαλιστήριο και οι λέξεις εντός παρενθέσεως ισχύουν για **εσάς**.

Αναφορικά με το παρόν ασφαλιστήριο, **προϋπάρχουσα ιατρική πάθηση** είναι:

- α) οποιαδήποτε πάθηση (περιλαμβανομένων αυτών που σχετίζονται με τους πνεύμονες ή την αναπνοή), καρδιοπάθεια, εγκεφαλικό επεισόδιο, νόσος του Crohn, επιληψία ή καρκίνος, για τα οποία δεν έχετε υποβληθεί ποτέ σε αγωγή (περιλαμβανομένης της εγχείρησης, των εξετάσεων ή διερευνητικών εξετάσεων από **ιατρό** και συνταγογραφούμενα φάρμακα ή φαρμακευτική αγωγή),
- β) οποιαδήποτε νόσος, ασθένεια ή τραυματισμός για τα οποία έχετε υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση, έχετε νοσηλευτεί για αγωγή ή έχετε υποβληθεί σε διερευνητικές εξετάσεις σε νοσοκομείο ή κλινική εντός των τελευταίων τριάντα έξι μηνών,
- γ) οποιαδήποτε νόσος, ασθένεια ή τραυματισμός για την/τον οποία/-ο λαμβάνετε συνταγογραφούμενα φάρμακα ή φαρμακευτική αγωγή,
- δ) οποιαδήποτε νόσος, ασθένεια ή τραυματισμός για την/τον οποία/-ο έχετε λάβει πρόγνωση για πάθηση τελικού σταδίου,
- ε) οποιαδήποτε νόσος, ασθένεια ή τραυματισμός που γνωρίζετε ότι έχετε αλλά δεν είχατε διάγνωση,
- στ) οποιαδήποτε νόσος, ασθένεια ή τραυματισμός για την/τον οποία/-ο βρίσκεστε σε λίστα αναμονής ή γνωρίζετε την ανάγκη για χειρουργική επέμβαση, θεραπεία ή διερευνητική εξέταση σε νοσοκομείο, κλινική ή οίκο ευηγρίας.

Μη Εξεταζόμενες Παθήσεις

Δεν χρειάζεται να επικοινωνήσετε με την Υπηρεσία «Medical Screening» της **KUA** αναφορικά με οποιαδήποτε **προϋπάρχουσα ιατρική πάθηση** που έχετε, η οποία περιλαμβάνεται στον παρόντα κατάλογο, και σε περίπτωση που οι λέξεις εντός παρενθέσεως ισχύουν για **εσάς**. Η πάθηση θα πρέπει να έχει παραμείνει σταθερή και υπό έλεγχο, κατά τους τελευταίους 12 μήνες, με φαρμακευτική αγωγή συνταγογραφούμενη από **ιατρό** και δεν θα πρέπει να έχετε εισαχθεί σε νοσοκομείο ή να έχετε παραπεμφθεί σε εξειδικευμένο ιατρό λόγω επιδείνωσης της πάθησής σας.

• Ακμή
• ΔΕΠΥ (Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής - Υπερκινητικότητα)
• Οποιαδήποτε ανικανότητα κινητικότητας, όρασης ή ψυχικής υγείας, υπό την προϋπόθεση ότι συνοδεύεστε από κατάλληλο άτομο που παρέχει φροντίδα όποτε απαιτείται οποιαδήποτε βοήθεια
• Αρθρίτιδα - Νεανική, Οστεοαρθρίτιδα, Ρευματοειδής ή Ψωριασική Αρθρίτιδα, Σύνδρομο Ράιτερ, Ρευματισμοί. (Δεν θα πρέπει να έχουν γίνει εισαγωγές σε νοσοκομείο κατά τους τελευταίους 12 μήνες. Η αρθρίτιδα δεν θα πρέπει να επηρεάζει την πλάτη περισσότερο από οποιαδήποτε άλλο σημείο του σώματος. Δεν θα πρέπει να λαμβάνετε περισσότερα από 2 φάρμακα. Δεν θα πρέπει να χρειάζεστε κανένα βοήθημα για να κινήστε πλήν του μπαστουνιού. Δεν θα πρέπει να υπάρχει καμία εξάρθρωση ή αντικατάσταση αρθρώσεων. Δεν θα πρέπει να είστε εν αναμονή εγχείρησης. Δεν θα πρέπει να έχετε προβλήματα με τους πνεύμονες/αναπνευστικές διαταραχές.)
• Άλλεργίες (περιορίζονται σε Ρινίτιδα, Χρόνια Ιγμορίτιδα, Έκζεμα, Τροφική Δυσανεξία & Άλλεργική Ρινίτιδα)
• Ασθμα (υπό την προϋπόθεση ότι διαγνώστηκε πριν την ηλικία των 50 και ότι δεν παίρνετε/χρησιμοποιείτε πάνω από 2 φάρμακα/εισπνευστήρες και δεν έχετε εισαχθεί στο νοσοκομείο το τελευταίο έτος)
• Ποράλυση του Bell.
• Καλοήθης ίλιγγος θέσης
• Λοίμωξη ουροδόχου κύστης
• Καρκίνος του στήθους/Καρκίνος του προστάτη (υπό την προϋπόθεση ότι: - η διάγνωση σας έγινε πάνω από 12 μήνες πριν - δεν έχετε υποβληθεί σε χημειοθεραπεία ή ακτινοθεραπεία τους τελευταίους 12 μήνες και ο καρκίνος δεν έχει κάνει μετάσταση οποιαδήποτε στιγμή πέρα από το στήθος ή τον προστάτη - στην περίπτωση του καρκίνου του προστάτη, η πημή του ειδικού προστατικού αντιγόνου (PSA) πρέπει να είναι 3.0 ή μικρότερη)
• Κάλοι των μεγάλων δακτύλων των ποδιών
• Σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα.
• Καταρράκτης

• Κοιλιοκάκη
• Συγγενής τύφλωση
• Κερατόπλαστική
• Κυστίτιδα (υπό τον όρο ότι δεν υπάρχει θεραπεία σε εξέλιξη)
• Κώφωση
• Διαβήτης (υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχουν υπάρξει επιπλοκές όπως διαταραχή νεφρικής λειτουργίας, καρδιοπάθεια, περιφερική αγγειοπάθεια, έλκη κάτω άκρων, βλάβη του αμφιβλητροειδούς, νευροπάθεια, ακρωτηριασμός κάτω άκρων, βλάβη ήπατος)
• Σύνδρομο ξηροφθαλμίας
• Έκζεμα
• Υπερπλασία προστάτη (καλοήθης μόνο)
• Ιδιοπαθής τρόμος
• Έλλειψη φυλλικού οξέος
• Ονυχομυκητίαση
• Αφαίρεση χοληδόχου κύστης (χωρίς επιπλοκές)
• Γαστρική παλινδρόμηση
• Γλαύκωμα
• Βρογχοκήλη
• Ουρική αρθρίτιδα
• Άλλεργική ρινίτιδα
• Διαφραγματοκήλη
• Υψηλή Χοληστερίνη
• Θεραπεία Ορμονικής Υποκατάστασης - ΘΟΥ
• Υπέρταση - Υψηλή Αρτηριακή Πίεση
• Υπόταση - Χαμηλή Αρτηριακή Πίεση (Δεν θα πρέπει να συνδέεται με καμία υποτροπιάζουσα πάθηση)
• Μολυσματικό κηρίο
• Αντίσταση στην ινσουλίνη
• Εκφύλιση ωχράς κηλίδας
• Νόσος Meniere
• Ημικρανία
• Οστεοπόρωση - Οστεοπενία, Εύθραυστα οστά (Δεν θα πρέπει να υπάρχουν σπασμένα οστά κατά τα τελευταία 5 έτη)
• Κακοήθης αναιμία
• Νόσος του Raynaud
• RSI (Κάκωση λόγω επαναλαμβανόμενης καταπόνησης/Τενοντίτιδα)
• Ιγμορίτιδα
• Τενοντίτιδα
• Εμβοές ώτων
• Αμυγδαλίτιδα
• Υποθυρεοειδισμός ή υπερθυρεοειδισμός

Αλλαγές στην Κατάσταση Υγείας

Εάν η κατάσταση της υγείας σας αλλάξει μετά την ημερομηνία έναρξης της παρούσας ασφαλίσης και την ημερομηνία έκδοσης των εισιτηρίων ή της επιβεβαίωσης κράτησης σας, πρέπει να επικοινωνήσετε με την Υπηρεσία «Medical Screening» της KUA (βλ. στοιχεία παρακάτω) για να βεβαιωθείτε ότι δεν υπάρχουν επιπτώσεις στην κάλυψη.

Οι αλλαγές σχετικά με την υγεία σας που πρέπει να γνωρίζουμε είναι:

- λεπτομέρειες σχετικά με οποιεσδήποτε νέες ιατρικές πταθήσεις με τις οποίες έχετε διαγνωστεί, ή
- αλλαγές στη διάγνωση οποιασδήποτε υφιστάμενης ιατρικής πταθήσης, ή
- αλλαγές στη θεραπεία (συμπεριλαμβανομένων των αλλαγών στη φαρμακευτικής αγωγή) που λαμβάνετε για οποιαδήποτε προϋπάρχουσα ιατρική πταθήση.

Υπηρεσία «Medical Screening» της KUA: +30 2103640618

Email: travel@gkaravias.gr

Ωράριο Λειτουργίας Γραφείου: 9 π.μ. - 5 μ.μ. Δευτέρα - Παρασκευή (πλην των αργιών)

Εξαιρέσεις σχετικά με την Κατάσταση Υγείας και τις Ιατρικές Παθήσεις

Δεν πρέχεται κάλυψη υπό την Ενότητα Α - «Χρεώσεις Ακύρωσης ή Διακοπής», την Ενότητα Β - «Ιατρικές Δαπάνες,

Δαπάνες Επαναπατρισμού και Λοιπές Δαπάνες» ή την Ενότητα Γ - «Προσωπικό Ατύχημα» του παρόντος ασφαλιστηρίου για οποιαδήποτε απαίτηση που προκύπτει άμεσα ή έμμεσα από:

- Οποιαδήποτε **ιατρική πάθηση** που έχετε και ο **ιατρός σας** έχει συμβουλέψει να μην ταξιδέψετε (ή αυτό θα **σας** συμβούλευε εάν τον/την είχατε συμβουλευτεί), αλλά παρ' όλα αυτά **εσείς** ταξιδέυετε,
- Οποιαδήποτε χειρουργική επέμβαση, θεραπεία ή διερευνητική εξέταση για την οποία σκοπεύετε να ταξιδέψετε εκτός του **τόπου κατοικίας σας** (περιλαμβανομένων οποιωνδήποτε δαπανών πραγματοποιούνται εξαιτίας της ανακάλυψης άλλων **ιατρικών παθήσεων** κατά τη διάρκεια των εν λόγω διαδικασιών ή/και επιπλοκών που προκύπτουν από τις εν λόγω διαδικασίες),
- Οποιαδήποτε **ιατρική πάθηση** για την οποία δεν ακολουθείτε τη συνιστώμενη θεραπεία ή τη συνταγογραφούμενη φαρμακευτική αγωγή σύμφωνα με τις οδηγίες του **ιατρού**,
- ταξίδι που πραγματοποιείτε ενάντια σε οποιεσδήποτε υγειονομικές απαίτησεις που ορίζονται από:
 - την αεροπορική εταιρεία με την οποία ταξιδέυετε, την εταιρεία κρατήσεων της αεροπορικής εταιρείας ή οποιονδήποτε άλλο που παρέχει υπηρεσίες εκ μέρους της αεροπορικής εταιρείας στο αεροδρόμιο, ή
 - οποιονδήποτε άλλο πάροχο δημόσιας μεταφοράς.

Κύηση

Εάν μείνετε έγκυος, με επιβεβαίωση από **ιατρό**, και οι ημερομηνίες του ταξιδιού **σας** συμπέσουν με την περίοδο των 15 εβδομάδων πριν την πιθανή ημερομηνία τοκετού, τότε εάν αποφασίσετε να ακυρώσετε το **ταξίδι σας** και υπό τον όρο ότι θα επικοινωνήσετε με την **KUA** εντός 14 ημερών από την επιβεβαίωση της κύησής **σας**, θα παρέχουμε κάλυψη για την ακύρωση **ταξιδιού** δυνάμει των όρων και των προϋποθέσεων της Ενότητας Α - «Χρεώσεις Ακύρωσης ή Διακοπής». Σε περίπτωση πληρωμής απαίτησης, τότε το ασφαλιστήριο συμβόλαιο **σας** θα καταγγελθεί και δεν θα παρασχεθεί καμία περαιτέρω κάλυψη. Μπορείτε να επικοινωνήσετε με την **KUA** μέσω του email travel@gkaravias.gr ή καλώντας στο 30 2103640618.

Εάν αποφασίσετε να μην ακυρώσετε το **ταξίδι σας**, η κάλυψη δυνάμει όλων των ενοτήτων του παρόντος ασφαλιστηρίου θα παρέχεται βάσει των βασικών όρων και προϋποθέσεων που περιλαμβάνονται στο παρόν έγγραφο. Όσον αφορά την κύηση, αυτό σημαίνει ότι δεν παρέχεται κάλυψη δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου όσον αφορά την κύηση ή/και τον τοκετό, εκτός εάν κατά τη διάρκεια ενός **ταξιδιού**:

- α) υποστείτε **σωματική βλάβη**, ή
- β) συνάψετε συμβόλαιο για ασθένεια ή νόσο, ή
- γ) σημειειώθουν οποιουδήποτε είδους επιπλοκές στην κύηση.

Η κάλυψη για τα ανωτέρω συμβάντα θα συνεχίσει να παρέχεται μέχρι το τέλος της 25ης εβδομάδας κύησης με την εξαίρεση ότι εάν είστε έγκυος μετά από εξωσωματική γονιμοποίηση (IVF) ή υπάρχει δίδυμη ή πολλαπλή κύηση, η κάλυψη για τα ανωτέρω συμβάντα θα συνεχίσει να παρέχεται μέχρι το τέλος της 23ης εβδομάδας κύησης.

Το ασφαλιστήριο δεν θα καλύπτει κανένα κόστος που σχετίζεται με κύηση ή τοκετό πέρα από τις ανωτέρω ημερομηνίες ακόμα κι αν ήδη ταξιδέυετε και διανύετε πάνω από την 25η εβδομάδα κύησης (πάνω από την 23η εβδομάδα εάν είστε έγκυος μετά από εξωσωματική γονιμοποίηση (IVF) ή υπάρχει δίδυμη ή πολλαπλή κύηση), και σας έχει επιτρέψει **ιατρός** να ταξιδέψετε.

Σημαντικές πληροφορίες που μας έχετε παράσχει

Κατά την απόφασή μας να δεχτούμε την παρούσα ασφάλιση και κατά τον καθορισμό των όρων και των ασφάλιστρων,

βασιστήκαμε στις πληροφορίες που **εσείς** έχετε παράσχει στην **KUA**. Πρέπει να μεριμνήσετε με τη δέουσα επιμέλεια να παρέχετε πλήρεις και ακριβείς απαντήσεις στις ερωτήσεις που γίνονται κατά τη σύναψη, τροποποίηση ή ανανέωση (κατά περίπτωση) του ασφαλιστηρίου. Εάν οι πληροφορίες που παρέχετε δεν είναι πλήρεις και ακριβείς:

- ενδέχεται να ακυρώσουμε το ασφαλιστήριο και να αρνηθούμε την πληρωμή οποιασδήποτε απαίτησης, ή
- ενδέχεται να μην πληρώσουμε στο ακέραιο οποιαδήποτε απαίτηση, ή
- ενδέχεται να αναθεωρήσουμε το ύψος των ασφάλιστρων ή/και να αλλάξουμε οποιαδήποτε **απαλλαγή**, ή
- ενδέχεται να επηρεαστεί το εύρος της κάλυψης.

Θα επικοινωνήσουμε γραπτώς με τον **κάτοχο του ασφαλιστηρίου** εάν:

- σκοπεύουμε να ακυρώσουμε το ασφαλιστήριο, ή
- πρέπει να τροποποιηθούν οι όροι του ασφαλιστηρίου, ή ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** πρέπει να πληρώσει περισσότερα χρήματα για την παρούσα ασφάλιση.

Εάν αντιληφθείτε ότι οι πληροφορίες που παρείχατε είναι ελλιπείς ή ανακριβείς, πρέπει να ενημερώσετε την **KUA** το συντομότερο δυνατό. Τα στοιχεία επικοινωνίας δίνονται στη σελίδα 2 του παρόντος εγγράφου.

Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

Ποιοι είμαστε

Είμαστε η Lloyd's Insurance Company S.A., ο ασφαλιστής που προσδιορίζεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή/και στο πιστοποιητικό ασφάλισης ή/και στο **Πιστοποιητικό Επικύρωσης**.

Βασικές Πληροφορίες

Συλλέγουμε και χρησιμοποιούμε πληροφορίες σχετικά με **εσάς** για να **σας** παρέχουμε την ασφαλιστική κάλυψη **σας** ή την ασφαλιστική κάλυψη από την οποία επωφελείστε και για να εκπληρώσουμε τις νομικές υποχρεώσεις **Μας**.

Οι εν λόγω πληροφορίες περιλαμβάνουν στοιχεία όπως το ονοματεπώνυμο, τη διεύθυνση και τα στοιχεία επικοινωνίας **Σας** καθώς και κάθε άλλη πληροφορία που συλλέγουμε σχετικά με **εσάς** όσον αφορά την ασφαλιστική κάλυψη από την οποία επωφελείστε. Οι εν λόγω πληροφορίες ενδεχομένως να περιλαμβάνουν περισσότερα ευαίσθητα δεδομένα όπως πληροφορίες σχετικά με την υγεία **σας** και τυχόν ποινικές καταδίκες εναντίον **σας**.

Σε ορισμένες περιστάσεις, ενδεχομένως να χρειαστούμε τη συναίνεσή **σας** για την επεξεργασία ορισμένων κατηγοριών πληροφοριών σχετικά με **εσάς** (περιλαμβανομένων ευαίσθητων δεδομένων όπως πληροφορίες σχετικά με την υγείας **σας** και τυχόν ποινικές καταδίκες εναντίον **σας**). Στις περιπτώσεις που χρειαζόμαστε τη συναίνεσή **σας**, θα **σας** την ζητήσουμε **ξεχωριστά**. Δεν είστε υποχρεωμένος να δώσετε τη συναίνεσή **σας** και μπορείτε να ανακαλέσετε τη συναίνεσή **σας** ανά πάσα στιγμή. Ωστόσο, η άρνηση να δώσετε τη συναίνεσή **σας** ή η ανάκληση της συναίνεσής **σας** μπορεί να επηρεάσει την ικανότητά **μας** να παρέχουμε την ασφαλιστική κάλυψη από την οποία επωφελείστε και μπορεί να **μας** εμποδίσει από το να **σας** παρέχουμε κάλυψη ή να χειρίζόμαστε τις απαιτήσεις **σας**.

Ο τρόπος με τον οποίο λειτουργεί η ασφάλιση σημαίνει ότι οι πληροφορίες **σας** μπορεί να μοιράζονται και χρησιμοποιούνται από μια σειρά τρίτων μερών του κλάδου ασφαλίσεων όπως για παράδειγμα ασφαλιστές, ασφαλιστικοί πράκτορες ή μεσίτες, αντασφαλιστές, πραγματογνώμονες, υπεργολάβοι, ρυθμιστικές αρχές, οργανισμοί επιβολής του νόμου, οργανισμοί πρόληψης και εντοπισμού απάτης και εγκλήματος καθώς και υποχρεωτικές βάσεις δεδομένων ασφάλισης. Θα γνωστοποιήσουμε μόνο τα προσωπικά στοιχεία **σας** που σχετίζονται με την ασφαλιστική κάλυψη που παρέχουμε και στο βαθμό που απαιτείται ή επιτρέπεται από το νόμο. Δεν θα πουλήσουμε ποτέ κανένα δεδομένο προσωπικού χαρακτήρα που **μας** παρέχετε.

Στοιχεία άλλων προσώπων που μας παρέχετε

Σε περίπτωση που παρέχετε σε **εμάς** ή στον ασφαλιστικό πράκτορα ή μεσίτη **σας** στοιχεία για άλλα πρόσωπα, τότε πρέπει να τους δώσετε την παρούσα δήλωση.

Επιθυμείτε περισσότερες λεπτομέρειες;

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο χρησιμοποιούμε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα **σας**, βλέπετε την πλήρη δήλωση/-εις προστασίας προσωπικών δεδομένων **μας**, η οποία είναι διαθέσιμη ηλεκτρονικά στην ιστοσελίδα **μας** ή σε άλλες μορφές κατόπιν αιτήματος. Ιστοσελίδα: www.lloyds.com/brussels

ΜΕΡΟΣ 2 ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΞΑΙΡΕΣΙΣ

Γενικές Προϋποθέσεις

Οι ακόλουθες προϋποθέσεις ισχύουν για το σύνολο της παρούσας ασφάλισης.

4. Άλλη Ασφάλιση

Εάν, κατά την υποβολή **μιας** έγκυρης απαίτησης δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου υπάρχει άλλο ασφαλιστήριο σε ισχύ που **σας** καλύπτει για την ίδια απώλεια ή δαπάνη (για παράδειγμα **μια** Ασφάλεια Κατοικίας), ενδεχομένως να ζητήσουμε την ανάκτηση μέρους ή του συνόλου των εξόδων **μας** από τον άλλον ασφαλιστή. Πρέπει να **μας** παράσχετε οποιαδήποτε βοήθεια ή πληροφορία μπορεί να χρειαστούμε για να **μας** βοηθήσετε με την ανάκτηση της ζημιάς **μας**.

5. Προφυλάξεις

Πρέπει πάντα να λαμβάνετε μέτρα προφύλαξης για την αποφυγή τραυματισμού, ασθένειας, νόσου, απώλειας, κλοπής ή ζημιάς και να λαμβάνετε μέτρα για τη διαφύλαξη της περιουσίας **σας** από απώλεια ή ζημιά και την ανάκτηση της απολεσθείσας ή κλεμμένης περιουσίας.

6. Νόμος περί Οικονομικά Προστής Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης

Η παρούσα ασφάλιση δεν υπόκειται στο Νόμο περί Προστασίας Ασθενών και Οικονομικά Προστής Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης των ΗΠΑ («ACA») και δεν παρέχει μερικές από τις ασφαλιστικές καλύψεις που απαιτούνται από τον εν λόγω νόμο. Η παρούσα ασφάλιση δεν παρέχει, και οι Ασφαλιστές δεν προτίθενται να παρέχουν, την ελάχιστη βασική κάλυψη βάσει του ACA. Σε καμία περίπτωση οι ασφαλιστικές καλύψεις που θα παρέχονται δεν θα υπερβαίνουν αυτές που ορίζονται στα έγγραφα του συμβολαίου. Η παρούσα ασφάλιση δεν υπόκειται σε εγγυημένη έκδοση ή δυνατότητα ανανέωσης πλην των οριζόμενων στο ασφαλιστήριο. Ο ACA απαιτεί ορισμένοι πολίτες και κάτοικοι των ΗΠΑ να έχουν ασφαλιστική κάλυψη υγείας που να συμμορφώνεται με τον ACA. Σε ορισμένες περιπτώσεις ενδέχεται να επιβληθούν κυρώσεις σε πρόσωπα τα οποία δεν έχουν ασφαλιστική κάλυψη που να συμμορφώνεται με τον ACA. Πρέπει να συμβουλευτείτε τον δικηγόρο ή τον λογιστή **σας** για να διευκρινίσετε εάν ισχύουν για **εσάς** οι απαιτήσεις του ACA.

Γενικές Εξαιρέσεις

Οι ακόλουθες εξαιρέσεις ισχύουν για το σύνολο της παρούσας ασφάλισης.

Δεν θα πληρώσουμε καμία απαίτηση που προκύπτει, άμεσα ή έμμεσα, από:

16. Συμμετοχή σε **χειμερινά σπορ**:

Τη συμμετοχή **σας** σε χειμερινά σπόρων εάν δεν έχουν καταβληθεί τα κατάλληλα ασφαλιστρα χειμερινών σπόρων, όπου απαιτείται, στην οποία περίπτωση η κάλυψη θα ισχύει για:

- a) τα χειμερινά σπόρων που ορίζονται στο Παράρτημα Β, και
 - β) μια περίοδο που δεν υπερβαίνει τις 17 ημέρες συνολικά σε κάθε περίοδο ασφάλισης δυνάμει ετήσιων ασφαλιστήριων πολλαπλών ταξιδιών και για την περίοδο του **ταξιδιού** δυνάμει ασφαλιστήριων απλού ταξιδιού.
17. Επαγγελματικά σπόρων ψυχαγωγία: Τη συμμετοχή ή την προπόνηση **σας** σε οποιαδήποτε επαγγελματικά σπόρων ή επαγγελματική ψυχαγωγία.
18. Άλλα σπόρων ή άλλες δραστηριότητες: Τη συμμετοχή ή την προπόνηση **σας** σε οποιαδήποτε άλλο σπόρων ή δραστηριότητα, χειρωνακτική εργασία, οδήγηση οποιουδήποτε μηχανοκίνητου οχήματος σε ράλι ή διαγωνισμούς ή αγώνες, εκτός εάν:
- a) ορίζεται στους καταλόγους του Παραρτήματος Α του παρόντος ασφαλιστηρίου, ή
 - β) αναφέρεται ότι καλύπτεται στο Πρόγραμμα Παροχών όταν καταβάλλεται το επασφάλιστρο για την επέκταση της ασφαλιστικής κάλυψης για συγκεκριμένες δραστηριότητες.
19. Αυτοκτονία, χρήση ναρκωτικών, αλκοόλ ή κατάχρηση διαλυτών και θέση της ζωής **σας** σε κίνδυνο: Εκ προθέσεως αυτοτραυματισμός ή ασθένεια, αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα, κατάχρηση διαλυτών, κατάχρηση αλκοόλ, χρήση ναρκωτικών (πλην των φαρμάκων που λαμβάνονται βάσει θεραπείας που έχει συνταγογραφήσει και συστήσει ένας **ιατρός**, αλλά όχι για τη θεραπεία απεξάρτησης από ναρκωτικά) από μέρους **σας**, και τη θέση της ζωής **σας** σε κίνδυνο (με εξαίρεση την περίπτωση προσπάθειας διάσωσης μιας ανθρώπινης ζωής).
20. Παράνομη ενέργεια: Η παράνομη ενέργεια από **εσάς** τον ίδιο στη χώρα όπου πραγματοποιείται το **ταξίδι** ή οποιαδήποτε ποινική δίωξη εναντίον **σας**.
21. Οποιαδήποτε άλλη απώλεια, ζημιά ή πρόσθετη δαπάνη που έπεται ενός συμβάντος για το οποίο εγείρετε απαίτηση, εκτός εάν παρέχουμε κάλυψη βάσει της παρούσας ασφάλισης.
22. Ένοπλες Δυνάμεις: Επιχειρησιακά καθήκοντα ενός μέλους των Ένοπλων Δυνάμεων (πλην των απαίτησεων που προκύπτουν από εγκεκριμένη άδεια που ακυρώθηκε για επιχειρησιακούς λόγους, όπως προβλέπεται βάσει της υποενότητας 4 «Συγκεκριμένα Γεγονότα» της Ενότητας Α - «Χρεώσεις Ακύρωσης ή Διακοπής»).
23. Την πραγματοποίηση ταξιδιού παρά τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) ή παρά τις οδηγίες ενός κρατικού φορέα αναγνωρισμένου από την Ευρωπαϊκή Ένωση: Το ταξίδι **σας** σε μια χώρα, συγκεκριμένη περιοχή ή εκδήλωση όταν ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (Π.Ο.Υ.) ή μια ρυθμιστική αρχή μιας χώρας προς/από την οποία ταξιδεύετε έχει συστήσει την αποφυγή όλων των ταξιδιών, ή την πραγματοποίηση μόνο των αναγκαίων ταξιδιών, κατά τη στιγμή της κράτησης ή του ταξιδιού. Όσον αφορά τους κατοίκους του **Ηνωμένου Βασιλείου**, η εν λόγω ρυθμιστική αρχή είναι η Μονάδα Ταξιδιωτικών Οδηγιών του Υπουργείου Εξωτερικών και Κοινοπολιτείας (FCO).

24. Ταξιδιωτικούς περιορισμούς κάλυψης **οικογενειών** και **μονογονοείκων οικογενειών**:

Σε περίπτωση που είστε κάτω των 16 ετών, η ασφαλιστική κάλυψη ισχύει μόνο όταν ταξιδεύετε με τον έναν από τους, ή και με τους δύο, ασφαλισμένους ενήλικες (ή συνοδεύετε από κάποιον άλλον ενήλικα, ο οποίος έχει την ευθύνη σας). Εάν φτάσετε στην προαναφερόμενη ηλικία κατά τη διάρκεια της **περιόδου ασφάλισης**, η κάλυψη θα συνεχίσει να παρέχεται μέχρι την ημερομηνία της επόμενης ανανέωσης αλλά όχι μετά από αυτή.

25. **Πόλεμο ή τρομοκρατικές ενέργειες:**

Ωστόσο, η παρούσα εξαίρεση δεν ισχύει για απώλειες :

(α) υπό την Ενότητα Β - «Ιατρικές Δαπάνες, Δαπάνες Επαναπατρισμού και Λοιπές Δαπάνες», την Ενότητα Β1 - «Παροχή Νοσηλείας - Περιορισμού» ή την Ενότητα Γ - «Προσωπικό Ατύχημα», εκτός εάν οι εν λόγω απώλειες προκλήθηκαν από επιθεση με πυρηνικά, χημικά ή βιολογικά όπλα, τη συμμετοχή **σας σε ενεργό πόλεμο**, ή οι διαταραχές είχαν ήδη ξεκινήσει κατά την έναρξη οποιουδήποτε **ταξιδιού**,

(β) υπό την Ενότητα Χ3 - «Διακοπή Ταξιδιού (Ανωτέρα Βία)» έαν αγοράστε την παρούσα ασφάλιση πριν την ημερομηνία που σημειώθηκε ή ξεκίνησε η **ανωτέρα βία**.

26. Τη συμμετοχή **σας σε ενεργό πόλεμο**.

27. **Πυρηνικούς κινδύνους.**

28. Υπερηχητικούς κρότους:

Απώλεια, καταστροφή ή ζημιά που επέρχεται άμεσα από κύματα πίεσης που προκαλούνται από αεροσκάφη ή άλλες εναέριες συσκευές που κινούνται με ηχητικές ή υπερηχητικές ταχύτητες.

29. Απόλυση:

Δεν θα καταβάλουμε κανένα ποσό εάν, είτε όταν πραγματοποιήθηκε μια κράτηση για διακοπές είτε όταν αγοράστηκε το ασφαλιστήριο, είχατε ειδοποιηθεί για απόλυση από εργοδότη.

30. Δεν θα καταβάλουμε κανένα ποσό εάν ο ταξιδιωτικός πράκτορας, ή οποιοσδήποτε με τον οποίο έχετε κάνει συμφωνίες ταξιδιού ή στέγασης, δεν ολοκληρώσει την κράτηση διακοπών για οποιονδήποτε λόγο. Ωστόσο, η παρούσα εξαίρεση δεν ισχύει για τα συμβάντα που καλύπτονται δυνάμει της Ενότητας Κ1 - «Ασφάλιση έναντι Πτώχευσης Αεροπορικής Εταιρείας Προγραμματισμένων Πτήσεων» και της Ενότητας Κ2 - «Ασφάλιση έναντι Πτώχευσης Τελικού Προμηθευτή» εάν ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** έχει επιλέξει να συμπεριλάβει τις εν λόγω καλύψεις στο ασφαλιστήριο του/της και παρουσιάζονται στο Πρόγραμμα Παροχών.

ΜΕΡΟΣ 3 – ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

Τι να κάνετε σε περίπτωση Ιατρικής ή άλλης Έκτακτης Ανάγκης στο Εξωτερικό

Η HealthWatch Assistance παρέχει, εκ μέρους **μας**, 24ωρη εξυπηρέτηση εκτάκτου ανάγκης 365 ημέρες το χρόνο και μπορείτε να επικοινωνήσετε με τη HealthWatch Assistance χρησιμοποιώντας τα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας:

24ωρη εξυπηρέτηση εκτάκτου ανάγκης της

HealthWatch Assistance:

+ (30) 231 308 4533

Email: kuaclaims@healthwatch.gr

Για περίθαλψη ως έξωτερικός ασθενής, το κόστος της οποίας είναι μικρότερο των €250, συστήνεται να πληρώσετε **εσείς** οι ίδιοι το/τη νοσοκομείο/κλινική και να υποβάλετε απαίτηση

ζητώντας από εμάς την επιστροφή των ιατρικών εξόδων κατά την επιστροφή σας στον **τόπο κατοικίας σας**.

Πρέπει να επικοινωνήσετε με τη HealthWatch Assistance το συντομότερο δυνατό σε περίπτωση σοβαρής ιατρικής έκτακτης ανάγκης στο εξωτερικό σε περίπτωση που θα πρέπει ή ενδεχομένως να πρέπει να μείνετε στο νοσοκομείο, να έχετε νοσοκομειακή περίθαλψη ή άλλη έκτακτη ανάγκη, για παράδειγμα η ανάγκη να αλλάξετε το πρόγραμμα του ταξιδιού και να επιστρέψετε στην **κατοικία σας** επειδή ένας **στενός συγγενής** έχει αρρωστήσει βαριά.

Όταν καλείτε τη HealthWatch Assistance για βοήθεια, παρακαλείσθε να παρέχετε τις ακόλουθες πληροφορίες:

- Τον αριθμό Ασφαλιστηρίου (που αναγράφεται στο **Πιστοποιητικό Επικύρωσης**) και το όνομα του **κατόχου ασφαλιστηρίου**.
- Το όνομά **σας** και τη διεύθυνση στην οποία κατοικείτε.
- Το τηλέφωνό από το οποίο καλείτε.
- Τη φύση της έκτακτης ανάγκης.
- Το όνομα και το τηλέφωνο του ιατρού και του νοσοκομείου που **σας** παρέχει την περίθαλψη (κατά περίπτωση).

Η απαίτησή **σας** ενδέχεται να επηρεαστεί εάν δεν επικοινωνήσετε με τη HealthWatch Assistance, ή εάν δεν ακολουθήσετε τις οδηγίες τους. Η HealthWatch Assistance πρέπει να εγκρίνει, εκ των προτέρων, τυχόν έκτακτα έξοδα ταξιδιού συμπεριλαμβανομένων των αεροπορικών μεταφορών. Εάν δεν υπάρχει η δυνατότητα να επικοινωνήσετε με τη HealthWatch Assistance πριν την εισαγωγή στο νοσοκομείο ή πριν την επιβάρυνση των ιατρικών εξόδων επειδή απαιτείται επείγουσα περίθαλψη, τότε η επικοινωνία πρέπει να γίνει το συντομότερο δυνατό.

Η ιδιωτική ιατρική περίθαλψη δεν καλύπτεται σε χώρες όπου οι αρμοδιότητες συμφωνίες υγειονομικής περίθαλψης **σας** δίνουν το δικαίωμα να επωφεληθείτε από συμφωνίες δημόσιας υγειονομικής περίθαλψης, εκτός εάν αυτό επιτραπεί συγκεκριμένα από τη HealthWatch Assistance. Η HealthWatch Assistance διαθέτει την ιατρική εμπειρογνωμοσύνη, τις επαφές και τις εγκαταστάσεις για την παροχή βοήθειας σε περίπτωση που τραυματιστείτε σε ατύχημα ή αρρωστήσετε. Η HealthWatch Assistance θα κανονίσει επίσης τη μεταφορά στον **τόπο κατοικίας** όταν αυτό κρίνεται απαραίτητο από ιατρικής απόψεως ή όταν ενημερωθείτε για την ασθένεια ή το θάνατο ενός **στενού συγγενή ή στενού συνεργάτη** στον **τόπο κατοικίας**.

Πληρωμή για ιατρική περίθαλψη στο εξωτερικό

Εάν εισαχθείτε σε νοσοκομείο/κλινική ενώ βρίσκεστε στο εξωτερικό, η HealthWatch Assistance θα κανονίσει την άμεση πληρωμή των ιατρικών εξόδων, τα οποία καλύπτονται από την ασφάλιση, στο νοσοκομείο/κλινική. Για να επωφεληθείτε από αυτήν την παροχή:

- Κάποιος πρέπει να επικοινωνήσει με τη HealthWatch Assistance, για λογαριασμό **σας**, το συντομότερο δυνατό.
- Θα πρέπει να είστε προσεκτικοί όταν **σας** ζητείτε να υπογράψετε για υπερβολική περίθαλψη ή χρέωση. Εάν έχετε αμφιβολίες, θα πρέπει να επικοινωνήσετε με τη HealthWatch Assistance για καθοδήγηση και έγκριση του κόστους.

Αναφορά όλων των άλλων απαιτήσεων

Πρέπει να αναφέρετε τυχόν απαίτηση το συντομότερο δυνατό και το αργότερο εντός 31 ημερών από τη σημείωση οποιουδήποτε συμβάντος που μπορεί να οδηγήσει σε απαίτηση βάσει της παρούσας ασφάλισης. Επίσης, πρέπει να επικοινωνήσετε με την εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεών **μας** το συντομότερο δυνατό από τη στιγμή που διαπιστώσετε καταστάσεις ή συνθήκες που μπορεί να οδηγήσουν στην

ακύρωση ή τη συντόμευση ενός **ταξιδιού**. Σε περίπτωση που πρέπει να υποβάλετε απαίτηση, επικοινωνήστε με την εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεών **μας**, την οποία έχουμε διορίσει να ενεργεί για λογαριασμό **μας**:

HealthWatch Assistance
Τηλέφωνο: + (30) 231 308 4533
Email: kuaclaims@healthwatch.gr

Παροχή πληροφοριών για την υποστήριξη της απαίτησής σας

Θα πρέπει να παρέχετε ορισμένες πληροφορίες ώστε να καταστεί δυνατή η πλήρης αξιολόγηση της απαίτησης. Οι εν λόγω πληροφορίες θα ποικίλουν ανάλογα με την ενότητα κάλυψης βάσει της οποίας εγείρετε την απαίτηση. Παραδείγματα των ειδών πληροφοριών που θα χρειαστούμε παραθέτονται παρακάτω, αλλά ενδεχομένως να απαιτούνται κι άλλα αποδεικτικά στοιχεία από **εσάς**.

Περαιτέρω λεπτομέρειες δίνονται σε εκάστη ενότητα κάλυψης που αναφέρονται στο Μέρος 4 του παρόντος ασφαλιστηρίου και η εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεών **μας** θα **σας** ενημερώσει σχετικά με το ποιες ακριβώς πληροφορίες πρέπει να μας δώσετε αναφορικά με τη δική **σας** απαίτηση.

Εάν δεν συμφωνήσουμε για πληρώσουμε για οποιαδήποτε πληροφορία, για παράδειγμα μια ιατρική εξέταση (στην οποία πρέπει να συμφωνήσετε να υποβληθείτε εάν απαιτείται), οι πληροφορίες θα πρέπει να παρασχεθούν με δική **σας επιβάρυνση.**

Ιατρικά Πιστοποιητικά	Ιατρικό πιστοποιητικό από τον θεράποντα ιατρό ή έναν επιμελητή με εξειδίκευση στον σχετικό τομέα, όπου εξηγείται ο λόγος για τον οποίο χρειαστήκατε ιατρική φροντίδα, δεν ήσασταν σε θέση να ταξιδέψετε, αναγκαστήκατε να ακυρώσετε, παρατείνετε, συντομεύσετε ή εγκαταλείψετε οποιαδήποτε προκαθορισμένα σχέδια ή δραστηριότητες που έχετε ήδη πληρώσει, ή αναγκαστήκατε να κανονίσετε εκ νέου οποιαδήποτε ταξιδιωτικά σχέδια.
Εκθέσεις Αστυνομίας (ή άλλης Αρχής)	Έκθεση από την τοπική αστυνομία ή άλλη σχετική αρχή της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν, στην οποία επιβεβαιώνονται οι ημερομηνίες, οι συνθήκες και οι περαιτέρω λεπτομέρειες απώλειας, κλοπής, απόπειρας κλοπής, ληστείας, ζημιάς, καραντίνας, νόμιμης ή παράνομης κράτησης.
Ταξιδιωτικά εισιτήρια & ετικέτες αποσκευών	Όλα τα ταξιδιωτικά εισιτήρια (περιλαμβανομένων τυχόν αχρησιμοποιήτων ταξιδιωτικών εισιτηρίων) και όλες οι ετικέτες αποσκευών .
Αποδείξεις, λογαριασμοί, εκπιμήσεις αξίας & αποδεικτικά κυριότητας	Πρωτότυπη απόδειξη, εκτίμηση αξίας ή αποδεικτικό κυριότητας οποιουδήποτε είδους αντικειμένων, νομισμάτων ή εγγράφων που έχουν χαθεί, κλαπεί, καταστραφεί, επισκευαστεί, αντικατασταθεί, αγοραστεί ή ενοικιαστεί για λόγους έκτακτης προσωρινής αντικατάστασης.
Αποδείξεις ή λογαριασμοί για οποιαδήποτε έξοδα με τα οποία επιβαρύνεστε για περίθαλψη ως εσωτερικός ή εξωτερικός ασθενής, τηλεφωνήματα, επειγόντων οδοντιατρική, θεραπεία, μεταφορά, στέγαση, νοσοκομειακά ή ιατρικά έξοδα και οποιεσδήποτε άλλες χρεώσεις ή δαπάνες που θεωρούνται μέρος μιας απαίτησης.	Αποδείξεις ή λογαριασμοί για οποιαδήποτε έξοδα με τα οποία επιβαρύνεστε για περίθαλψη ως εσωτερικός ή εξωτερικός ασθενής, τηλεφωνήματα, επειγόντων οδοντιατρική, θεραπεία, μεταφορά, στέγαση, νοσοκομειακά ή ιατρικά έξοδα και οποιεσδήποτε άλλες χρεώσεις ή δαπάνες που θεωρούνται μέρος μιας απαίτησης.

Επιστολές επιβεβαίωσης, εκθέσεις, τιμολόγια & ειδοποιήσεις	Επιβεβαίωση απώλειας, καθυστέρησης, ανεπάρκειας, ακύρωσης ή καταστάσεων που οδηγούν σε υποβολή απαίτησης υπό μορφή επιστολής, τιμολογίου, έκθεσης ή ειδοποίησης ακύρωσης (κατά περίπτωση) από τον ταξιδιωτικό πράκτορα σας ή τον αντιπρόσωπό του, την αεροπορική εταιρεία, την εταιρεία διαχείρισης αποσκευών, τον πάροχο υπηρεσιών, την επιχείρηση λιανικής πώλησης, το ξενοδοχείο ή τον πάροχο στέγασης, την υπηρεσία εκτάκτου ανάγκης, τον διοικητή, τον διοργανωτή εκδήλωσης, τον πάροχο δημόσιας μεταφοράς ή τη σχετική αρχή.
Πιστοποιητικά Θανάτου	Θα απαιτείται το πρωτότυπο πιστοποιητικό θανάτου για οποιοδήποτε απαίτηση περιλαμβάνει τον θάνατο σας ή τον θάνατο οποιουδήποτε συνδεδεμένου μέρους.

Δήψη Ιατρικής Περίθαλψης στο Εξωτερικό

Η Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθενείας (ECAA) δεν αντικαθιστά την ταξιδιωτική ασφάλιση καθώς δεν θα είστε καλυμμένοι κατ' ανάγκη για όλα τα ιατρικά έξοδα ή για τυχόν έκτακτες πτήσεις προς την **κατοικία**.

Η Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθενείας (ECAA) είναι δωρεάν και δίνει τη δυνατότητα πρόσβασης σε δωρεάν ιατρική περίθαλψη ή ιατρική περίθαλψη με έκπτωση σε επιλεγμένες ευρωπαϊκές χώρες. Η ECAA **σας** δίνει το δικαίωμα για την ίδια κρατική υγειονομική περίθαλψη που παρέχεται γενικά τους κατοίκους της χώρας που επισκέπτεστε. Όσον αφορά τους κατοίκους της **Ελλάδας**, αυτό δεν σημαίνει ότι θα έχετε το δικαίωμα πρόσβασης στο ίδιο επίπεδο ιατρικής περίθαλψης που παρέχεται από το Εθνικό Σύστημα Υγείας της **Ελλάδας**. Δεν παρέχεται κάλυψη για ιδιωτική περίθαλψη.

Όροι Απαιτήσεων

6. Διαδικασία υποβολής απαιτήσεων και κοινοποίηση: Πρέπει να κοινοποιείτε τις απαιτήσεις χρησιμοποιώντας τις διαδικασίες και τις επιλογές επικοινωνίας που δίνονται λεπτομερώς στην παρούσα Ενότητα «Υποβολή Απαίτησης».

Η κοινοποίηση απαιτήσης πρέπει να πραγματοποιείται το συντομότερο δυνατό και το αργότερο εντός 31 ημερών από οποιοδήποτε **σωματική βλάβη**, ασθένεια, νόσο, περιστατικό, συμβάν, απόλυτη ή διαπίστωση απώλειας, κλοπής ή ζημιάς που μπορεί να οδηγήσει σε απαίτηση βάσει της παρούσας ασφάλισης.

Πρέπει επίσης να **μας** ενημερώσετε εάν είστε ενήμεροι για οποιοδήποτε ένταλμα, κλήση ή επικείμενη δίωξη. Όλες οι επικοινωνίες που σχετίζονται με απαίτηση πρέπει να αποστέλλονται στην εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεών **μας** το συντομότερο δυνατό. Τόσο **εσείς** όσο κι οποιοσδήποτε ενεργεί εκ μέρους **σας**, δεν πρέπει να διαπραγματεύεστε, δέχεστε ή απορρίπτετε (αρνείστε) καμία απαίτηση χωρίς τη γραπτή άδεια της εταιρείας διαχείρισης απαιτήσεών **μας**.

7. Αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων Θα ζητάμε, με δική **σας** επιβάρυνση, όλα τα αποδεικτικά στοιχεία που απαιτούνται για την πλήρη αξιολόγηση της απαίτησής **σας**. Πρέπει να έχετε οποιεσδήποτε ιατρικές εξετάσεις που κρίνουμε ότι είναι απαραίτητες. Τις εν λόγω εξετάσεις θα τις πληρώσουμε **εμείς**. Ενδεχομένως να ζητήσουμε και να πληρώσουμε μια νεκροψία, εάν απαιτείται, σε περίπτωση θανάτου από ατύχημα.

8. Περιουσία

Πρέπει να διατηρείτε οποιοδήποτε περιουσιακό στοιχείο έχει καταστραφεί, και εάν απαιτείται, να **μας** το στείλετε με δική **σας** επιβάρυνση. Εάν πληρώσουμε μια απαίτηση για την πλήρη αξία του περιουσιακού στοιχείου και εν συνεχείᾳ αυτό ανακτηθεί τότε ανήκει σε **εμάς**. Μπορεί να αρνηθούμε να **σας** αποζημιώσουμε για οποιοδήποτε περιουσιακό στοιχείο για το οποίο δεν μπορείτε να παρέχετε αποδεικτικό κυριότητας όπως πρωτότυπη απόδειξη, εκτίμηση αξίας, εγχειρίδιο χρήσης ή αναλυτικές καταστάσεις τραπεζικού λογαριασμού ή πιστωτικής κάρτας.

9. Μεταβίβαση δικαιωμάτων Έχουμε το δικαίωμα να υπεισέλθουμε σε οποιοδήποτε δικαίωμα κατά την υπεράσπιση ή το διακανονισμό οποιασδήποτε απαίτησης και να κινήσουμε διαδικασίες εξ ονόματος **σας** προς όφελός **μας** κατά οποιουδήποτε τρίτου μέρους.

10. Δόλιες απαιτήσεις ή παραπλανητικές πληροφορίες Άκολουθούμε μια δυναμική προσέγγιση στην καταπολέμηση της απάτης για να διατηρούμε τα ποσοστά ασφάλιστρων χαμηλά προκειμένου να μην αναγκάζεστε να πληρώνετε για την ανεντιμότητα άλλων ανθρώπων. Εάν οποιαδήποτε απαίτηση που εγείρεται από **εσάς**, ή οποιονδήποτε ενεργεί για λογαριασμό **σας**, είναι δόλια, σκοπίμως υπερβολική ή γίνεται με σκοπό την παραπλάνηση, τότε ενδέχεται:
- να μην πληρώσουμε την εν λόγω απαίτηση, και
 - να ανακτήσουμε (από το ασφαλισμένο πρόσωπο που εμπλέκεται στην απαίτηση) τυχόν πληρωμές που πραγματοποιήθηκαν αναφορικά με την εν λόγω απαίτηση, και
 - να καταγγείλουμε το ασφαλιστήριο **σας** από τη στιγμή της δόλιας πράξης, και
 - να ενημερώσουμε την αστυνομία για την εν λόγω πράξη.

Εάν η ασφάλιση **σας** καταγγελθεί από τη στιγμή της δόλιας πράξης, δεν θα πληρώσουμε καμία απαίτηση για οποιασδήποτε συμβάν σημειωθεί μετά από την εν λόγω χρονική στιγμή και ενδέχεται να μην επιστρέψουμε τα ασφάλιστρα που έχουν ήδη καταβληθεί.

ΜΕΡΟΣ 4 – Η ΚΑΛΥΨΗ

Το παρόν έγγραφο παρέχει λεπτομέρειες σχετικά με πολλές ενότητες κάλυψης. Ορισμένες ενότητες κάλυψης ισχύουν μόνο σε περίπτωση που έχετε επιλέξει ένα συγκεκριμένο επίπεδο κάλυψης ή τύπο ασφαλιστηρίου, ή/και έχετε καταβάλει επασφάλιστρο. Οι ενότητες κάλυψης που έχετε επιλέξει, καθώς και το επίπεδο παροχών, που θα καταβληθούν σε περίπτωση έγκυρης απαίτησης δυνάμει εκάστης ενότητας κάλυψης παρουσιάζονται στο Πρόγραμμα Παροχών.

Απαλλαγές Ασφαλιστηρίου

Σημειώνεται ότι βάσει της πλειοψηφίας των ενοτήτων της παρούσας ασφάλισης, οι απαιτήσεις υπόκεινται σε **απαλλαγή**. Αυτό σημαίνει ότι θα είστε υπεύθυνοι για το πρώτο μέρος όλων των απαιτήσεων ανά συμβάν για το οποίο εγείρετε απαίτηση, βάσει κάθε ενότητας από έκαστο ασφαλισμένο πρόσωπο, εκτός εάν έχετε καταβάλει επασφάλιστρο για να μην είναι πληρωτέα η **απαλλαγή** (όπως επιβεβαιώνεται στο Πρόγραμμα Παροχών).

Εάν ισχύει **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ή ΚΑΛΥΨΗ ΜΟΝΟΓΟΝΟΥ ΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**, τότε δεν θα χρεώσουμε πάνω από δύο απαλλαγές για κανένα συμβάν για το οποίο εγείρεται απαίτηση.

Ενότητα Α – Χρεώσεις Ακύρωσης ή Διακοπής

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τυχόν μη ανακτήσιμα αχρησιμοποίητα έξοδα ταξιδίου και στέγασης, έξοδα εκδρομών για τις οποίες έχει γίνει προκράτηση και λοιπές προπληρωμένες χρεώσεις που έχετε πληρώσει ή έχετε συνάψει σύμβαση για να πληρώσετε, μαζί με τυχόν πρόσθετα έξοδα ταξιδίου με τα οποία επιβαρύνετε εάν η ακύρωση του **ταξιδιού** είναι αναπόφευκτή ή το **ταξίδι διακοπέι** πριν την ολοκλήρωσή του ως αποτέλεσμα οποιουδήποτε από τα ακόλουθα συγκεκριμένα συμβάντα:

Συγκεκριμένα συμβάντα

6. Θάνατος, **σωματική βλάβη**, ασθένεια, νόσος ή επιπλοκές που προκύπτουν ως άμεσο αποτέλεσμα κύησης:
 - a) **εσάς της ιδίας**,
 - β) οποιουδήποτε προσώπου μαζί με το οποίο ταξιδεύετε ή έχετε κανονίσει να ταξιδέψετε,
 - γ) οποιουδήποτε προσώπου με το οποίο έχετε κανονίσει να μείνετε μαζί,
 - δ) **στενού συγγενή σας**,
 - ε) **στενού συνεργάτη σας**.
7. Βρίσκεστε σε καραντίνα, κληθείτε ως μάρτυρας σε δικαστήριο ή κληθείτε να συμμετέχετε σε σώμα ενόρκων **εσείς** ή οποιοδήποτε πρόσωπο με το οποίο ταξιδεύετε ή έχετε κανονίσει να ταξιδέψετε μαζί του.
8. Η απόλυσή **σας** ή η απόλυση οποιουδήποτε προσώπου με το οποίο ταξιδεύετε ή έχετε κανονίσει να ταξιδέψετε μαζί του. Η απόλυση πρέπει να τυγχάνει πληρωμής βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας περί αποζημίωσης απολύσεως στη **χώρα κατοικίας σας**, και κατά την κράτηση του **ταξιδιού** δεν πρέπει να υπάρχει κανένας λόγος για τον οποίο να πιστεύει κάποιος ότι θα μπορούσε να απολυθεί.
9. Τόσο **εσείς** όσο κι οποιοδήποτε πρόσωπο μαζί με το οποίο ταξιδεύετε ή έχετε κανονίσει να ταξιδέψετε, είστε μέλος των Ένοπλων Δυνάμεων, της Εθνοφρουράς, της Αστυνομίας, της Πυροσβεστικής, Υπηρεσιών Νοσηλευτικής ή Ασθενοφόρων ή υπάλληλος Κυβερνητικής Υπηρεσίας και η εγκεκριμένη άδεια **σας** έχει ακυρωθεί ή έχει ανακληθεί για επιχειρησιακούς

λόγους, υπό την προϋπόθεση ότι η ακύρωση ή **διακοπή** δεν θα μπορούσε να είναι εύλογα αναμενόμενη όταν ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** αγόρασε την παρούσα ασφάλιση ή όταν έγινε η κράτηση για οποιοδήποτε **ταξίδι**.

10. Η αστυνομία ή άλλες αρχές **σας** ζητήσουν να μείνετε ή να επιστρέψετε στην **κατοικία σας** λόγω σοβαρής ζημιάς στην **κατοικία σας** εξαιτίας πυρκαγιάς, πτώσης αεροσκάφους, έκρηξης, καταιγίδας, πλημμύρας, καθίζησης, πτώσης δέντρων, σύγκρουσης οδικών οχημάτων, κακόβουλων ατόμων ή κλοπής.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

4. Πρέπει να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) ιατρικό πιστοποιητικό από **ιατρό** και εκ των προτέρων έγκριση από την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία για την επιβεβαίωση της αναγκαιότητας επιστροφής στην **κατοικία**, πριν τη **διακοπή** του **ταξιδιού** λόγω θανάτου, **σωματικής βλάβης**, ασθένειας, νόσου ή επιπλοκών που προκύπτουν ως άμεσο αποτέλεσμα κύησης.
5. Εάν δεν ενημερώσετε τον ταξιδιωτικό πράκτορα, τον διοργανωτή ταξιδιού ή τον πάροχο μεταφοράς ή στέγασης αμέσως μόλις διαπιστώσετε ότι είναι ανάγκη να ακυρώσετε το **ταξίδι**, το ποσό που θα καταβάλουμε θα περιορίζεται στις χρεώσεις ακύρωσης που θα ήταν πληρωτέες εάν είχε δοθεί η εν λόγω ενημέρωση.
6. Εάν ακυρώσετε το **ταξίδι** εξαιτίας:
 - α) στρες, άγχους, κατάθλιψης ή άλλης ψυχικής ή νευρικής διαταραχής από την οποία πάσχετε, τότε πρέπει να παράσχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) ιατρικό πιστοποιητικό από επιμελητή με εξειδίκευση στον σχετικό τομέα, ή
 - β) οποιασδήποτε άλλης **σωματικής βλάβης**, ασθένειας, νόσου ή επιπλοκών που προκύπτουν ως άμεσο αποτέλεσμα κύησης, τότε πρέπει να παράσχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) ιατρικό πιστοποιητικό από **ιατρό** όπου να δηλώνεται ότι αυτό αναγκαστικά και εύλογα **σας** εμπόδισε να ταξιδέψετε.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα Α – Χρεώσεις Ακύρωσης ή Διακοπής

6. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
7. Οποιεσδήποτε απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από:
 - α) Απόλυση που προκαλείται ή προέρχεται από ανάρμοστη συμπεριφορά και οδηγεί σε απόλυση ή παραίτηση ή θελούσια αποχώρηση, ή σε περίπτωση που λάβατε προειδοποίηση ή ειδοποίηση της απόλυσης πριν αγοράσετε την παρούσα ασφάλιση ή κατά την κράτηση οποιουδήποτε **ταξιδιού**.
 - β) Περιστάσεις που γνωρίζατε πριν την αγορά της παρούσας ασφάλισης ή κατά την κράτηση οποιουδήποτε **ταξιδιού**, που θα μπορούσε εύλογα να αναμένεται ότι θα οδηγήσουν στην ακύρωση ή τη **διακοπή του ταξιδιού**.
8. Ταξιδιωτικά εισιτήρια που αγοράστηκαν χρησιμοποιώντας οποιοδήποτε πρόγραμμα airline mileage ή επιβράβευσης από σούπερ μάρκετ, για παράδειγμα Air Miles, εκτός εάν μπορούν να παρασχεθούν ειδικά αποδεικτικά στοιχεία της χρηματικής αξίας των εισιτηρίων.
9. Ξέσταση στέγασης που έχουν πληρωθεί χρησιμοποιώντας τα προγράμματα Timeshare, Holiday Property Bond ή άλλα προγράμματα πόντων διακοπών, εκτός εάν μπορούν να παρασχεθούν ειδικά αποδεικτικά στοιχεία της χρηματικής αξίας των εξόδων στέγασης.
10. Ετήσια τέλη/χρεώσεις συντήρησης διακοπών χρονομεριστικής μίσθωσης (time share holidays) ή περιουσιών.

Θα πρέπει επίσης να ανατρέξετε στις παραγράφους «Δήλωση Ιατρικών Παθήσεων και Αλλαγών στην Κατάσταση Υγείας» και «Εξαιρέσεις σχετικά με την Κατάσταση Υγείας και τις Ιατρικές Παθήσεις» στις σελίδες 3-4 του παρόντος ασφαλιστηρίου.

Ενότητα Β - ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ, ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τα ακόλουθα έξοδα με τα οποία επιβαρυνθήκατε αναγκαστικά εντός 12 μηνών από το συμβάν ως αποτέλεσμα απρόβλεπτης **σωματικής βλάβης**, ασθένειας, νόσου ή/και υποχρεωτικής καραντίνας από την οποία υποφέρετε:

8. Έκτακτα τέλη και χρεώσεις για ιατρικές, χειρουργικές και νοσοκομειακές υπηρεσίες καθώς και για υπηρεσίες ασθενοφόρου και νοσηλευτικές υπηρεσίες που πραγματοποιούνται εκτός του **τόπου κατοικίας σας**.
9. Έκτακτη οδοντιατρική θεραπεία για άμεση ανακούφιση του πόνου (μόνο σε φυσικά δόντια) μέχρι του ορίου των €250 που πραγματοποιήθηκε εκτός του **τόπου κατοικίας σας**.
10. Κόστος τηλεφωνικών κλήσεων:
 - α) προς την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία για ενημέρωση και αντιμετώπιση του προβλήματος, για τις οποίες κλήσεις μπορείτε να παράσχετε αποδείξεις ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία για να δείξετε το κόστος των κλήσεων και τους αριθμούς τους οποίους καλέσατε.
 - β) με το οποίο επιβαρύνεστε όταν λαμβάνετε κλήσεις στο κινητό τηλέφωνό **σας** από την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία, για τις οποίες κλήσεις μπορείτε να παράσχετε αποδείξεις ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία για να δείξετε το κόστος των κλήσεων.
11. Το κόστος κόμιστρων ταξί για τη μεταφορά **σας** προς ή από το νοσοκομείο αναφορικά με την εισαγωγή, έξοδο ή επίσκεψη **σας** για περίθαλψη ως εξωτερικός ασθενής ή ραντεβού ή παραλαβή φαρμακευτικής αγωγής που **σας** έχει συνταγογραφήσει το νοσοκομείο.
12. Σε περίπτωση θανάτου **σας**:
 - α) εκτός του **τόπου κατοικίας σας**, είτε:
 - (i) το πρόσθετο κόστος των εξόδων κηδείας στο εξωτερικό μέχρι το ποσό των €2.000 κατά ανώτατο όριο συν το κόστος επιστροφής της τέφρας **σας** στην **κατοικία σας** ή στη **χώρα κατοικίας σας**, ή
 - (ii) τα ακόλουθα έξοδα, μέχρι το ποσό των €7.500 κατά ανώτατο όριο, για την επιστροφή της σορού **σας** στην **κατοικία σας** ή στη **χώρα κατοικίας σας**:
 - το κόστος της αμοιβής του εργολάβου κηδειών για την πρετοιμασία, τον συντονισμό και τη μεταφορά της σορού **σας** σε ένα αεροδρόμιο,
 - το κόστος τυχόν φέρετρου/κάσας που απαιτείται για τη μεταφορά της σορού **σας**,
 - τυχόν τέλη/έξοδα που χρεώνει η αεροπορική εταιρεία που μεταφέρει τη σορό **σας** ως φορτίο,
 - τη μεταφορά της σορού **σας** από το αεροδρόμιο όπου προσγειώνεται το αεροπλάνο σε ένα τοπικό γραφείο τελετών όπου η σορός **σας** θα παραδοθεί στον τοπικό/επιθυμητό εργολάβο κηδειών.
 - β) εντός του **τόπου κατοικίας σας**, το πρόσθετο κόστος επιστροφής της τέφρας ή της σορού **σας** σε ένα επιλεγμένο εργολάβο κηδειών, μέχρι €750 κατά ανώτατο όριο.
13. Πρόσθετα έξοδα μεταφοράς ή/και στέγασης που πραγματοποιήθηκαν, μέχρι το επίπεδο της αρχικής κράτησης **σας** (για παράδειγμα, πλήρης ή ημιδιατροφή,

καταλύματα με πρωινό (bed and breakfast), καταλύματα με κουζίνα (self-catering) ή μόνο δωμάτιο), εάν είναι απαραίτητο από ιατρικής απόψεως να μείνετε πέραν της προγραμματισμένης ημερομηνίας επιστροφής **σας**. Αυτό περιλαμβάνει, με την εκ των προτέρων έγκριση της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας, πρόσθετα έξοδα μεταφοράς ή/και στέγασης για ένα συνταξιδιώτη, φίλο ή **στενό συγγενή** για να μείνει μαζί **σας** ή για να ταξιδέψει προς **εσάς** από τη **χώρα κατοικίας σας** ή να **σας** συνοδέψει. Επίσης, πρόσθετα έξοδα ταξιδιού για την επιστροφή **σας** στην **κατοικία σας** ή σε ένα κατάλληλο κοντινό νοσοκομείο εάν δεν μπορείτε να χρησιμοποιήσετε το εισιτήριο επιστροφής.

14. Με την εκ προτέρων έγκριση της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας, το πρόσθετο κόστος που πραγματοποιήθηκε για τη χρήση αερομεταφοράς ή άλλων ενδεειγμένων μέσων, περιλαμβανομένων των έμπειρων συνοδών, για τον επαναπατρισμό **σας** στην **κατοικία σας** εάν αυτό είναι απαραίτητο από ιατρικής απόψεως. Τα εν λόγω έξοδα θα αφορούν ίδια κατηγορία ταξιδιού με αυτή που χρησιμοποιήθηκε στη **διαδρομή μετάβασης**, εκτός εάν έχει συμφωνηθεί διαφορετικά με την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

3. Πρέπει να ενημερώσετε την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία το συντομότερο δυνατό από τη στιγμή που καταστεί αναγκαία η εισαγωγή **σας** σε νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής, ή πριν γίνουν οποιεσδήποτε διευθετήσεις για τον επαναπατρισμό **σας**, εξαιτίας οποιασδήποτε **σωματική βλάβης**, ασθένειας ή νόσου.
4. Εάν υποστείτε **σωματική βλάβη**, ασθένεια ή νόσο, επιφυλασσόμαστε του δικαιώματος να **σας** μεταφέρουμε από το ένα νοσοκομείο στο άλλο ή/και να κανονίσουμε τον επαναπατρισμό **σας** στη **χώρα κατοικίας σας** οποιασδήποτε στιγμή του **ταξιδιού**. Αυτό θα το κάνουμε, εάν κατά τη γνώμη του θεράποντος **ιατρού**, ή της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας, μπορείτε να μεταφερθείτε με ασφάλεια ή/και να ταξιδέψετε με ασφάλεια στον **τόπο κατοικίας σας** ή σε ένα κατάλληλο κοντινό νοσοκομείο για τη συνέχιση της περίθαλψης.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα Β – Ιατρικές Δαπάνες, Δαπάνες Επαναπατρισμού και Λοιπές Δαπάνες

5. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
6. Φυσιολογική κύηση, χωρίς να συνοδεύεται από **σωματική βλάβη**, ασθένεια, νόσο ή επιπλοκή. Αυτή η ενότητα είναι σχεδιασμένη για την παροχή κάλυψης απρόβλεπτων συμβάντων, ατυχημάτων, ασθενειών και νόσων· ο φυσιολογικός τοκετός και η κύηση δεν αποτελούν απρόβλεπτο συμβάν ή ασθένεια.
7. Οποιασδήποτε απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από:
 - α) Το κόστος θεραπείας ή χειρουργικής επέμβασης, περιλαμβανομένων των διερευνητικών εξετάσεων, που δεν σχετίζονται με τη **σωματική βλάβη** ή την ασθένεια που κατέστησε αναγκαία την εισαγωγή **σας** σε νοσοκομείο.
 - β) Τυχόν έξοδα που δεν είναι απαραίτητα από ιατρικής απόψεως κατά τη θεραπεία μιας **σωματικής βλάβης**, ασθένειας ή νόσου **σας**.
 - γ) Οποιασδήποτε έξοδος που δεν είναι απαραίτητη από ιατρικής επέμβασης που κατά τη γνώμη του θεράποντος **ιατρού** και της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας μπορεί εύλογα να αναβληθεί μέχρι την επιστροφή **σας** στον **τόπο κατοικίας σας**.

- δ) Έξοδα που πραγματοποιούνται για τη λήψη ή την αντικατάσταση φαρμακευτικής αγωγής, την οποία γνωρίζετε ότι θα χρειαστεί κατά την αναχώρηση ή η οποία θα πρέπει να συνεχιστεί και εκτός του **τόπου κατοικίας σας**.
- ε) Πρόσθετα έξοδα που προκύπτουν από στέγαση σε μονόκλινο ή ίδιωτικό δωμάτιο.
- στ) Θεραπεία ή υπηρεσίες που παρέχονται σε health spa, αναρρωτήριο ή θεραπευτήριο ή οποιοδήποτε κέντρο αποκατάστασης, εκτός εάν αυτό έχει συμφωνηθεί με την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία.
- ζ) Οποιαδήποτε έξοδα με τα οποία επιβαρύνεστε για να επισκεφθείτε ένα άλλο πρόσωπο σε νοσοκομείο.
- η) Οποιαδήποτε έξοδα πραγματοποιούνται μετά την επιστροφή **σας στον τόπο κατοικίας σας**.
- θ) Οποιαδήποτε έξοδα πραγματοποιούνται στην Αγγλία, τη Σκοτία, την Ουαλία ή τη Βόρεια Ιρλανδία, τα οποία αφορούν ίδιωτική θεραπεία ή χρηματοδοτούνται, ή είναι ανακτήσιμα, από την Αρχή Υγείας στον **τόπο κατοικίας σας**.
- ι) Έξοδα που πραγματοποιούνται ως αποτέλεσμα μιας τροπικής ασθένειας σε περίπτωση που δεν είχατε κάνει τους προτεινόμενους εμβολιασμούς ή/και δεν είχατε λάβει την προτεινόμενη φαρμακευτική αγωγή.
- ια) Οποιαδήποτε έξοδα που πραγματοποιήθηκαν μετά την ημερομηνία που ασκήσαμε το δικαίωμά **μας** δυνάμει της παρούσας ενότητας να **σας** μεταφέρουμε από το ένα νοσοκομείο στο άλλο ή/και να κανονίσουμε τον επαναπατρισμό **σας** αλλά αποφασίσατε να μην μεταφερθείτε ή επαναπατριστείτε.
8. Όσον αφορά ένα **ταξίδι** που υπερβαίνει τους 6 μήνες, δεν θα φέρουμε αστική ευθύνη για καμία απαίτηση η οποία προκύπτει, άμεσα ή έμμεσα, από ή η οποία αποδίδεται σε:
- α) Οποιαδήποτε πάθηση από την οποία το **ασφαλισμένο πρόσωπο** είναι γνωστό ότι υποφέρει ή/και για την οποία το **ασφαλισμένο πρόσωπο** έχει λάβει επαγγελματική θεραπεία ή γνωμάτευση κατά τους τελευταίους 24 μήνες πριν την ημερομηνία του συμβάντος.
- β) Υπηρεσία ή θεραπεία σε οποιοδήποτε ίδρυμα μακροχρόνιας φροντίδας, σπα, υδροκλινική ή σανατόριο που δεν είναι νοσοκομείο.
- γ) Ιατρικές εξετάσεις ρουτίνας (περιλαμβανομένων των εμβολιασμών, της έκδοσης ιατρικών πιστοποιητικών και βεβαιώσεων).
- δ) Εξετάσεις ρουτίνας οφθαλμών και αυτιών περιλαμβανομένου του κόστους για γυαλιά οράσεως, φακούς επαφής και ακουστικά βαρηκοϊάς.
- ε) Οποιαδήποτε οδοντιατρική θεραπεία, η οποία δεν είναι οδοντιατρική θεραπεία, οδοντικό εμφύτευμα, διορθωτικά μέσα και ιατρικά βοηθήματα, τεχνητή οδοντοστοιχία, θήκες, ένθετα και γέφυρες, ορθοδοντική και ενδοδοντική οδοντιατρική φροντίδα έκτακτης ανάγκης.
- στ) Σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα.
- ζ) Θεραπεία ψυχικής ασθένειας ή ψυχιατρικών διαταραχών.
- η) Προοδευτικές ή συγγενείς διαταραχές ή διορθωτικές διαταραχές, οι οποίες ήταν γνωστό ότι υπήρχαν κατά την ημερομηνία έναρξης της κάλυψης.
- θ) Θεραπεία από μέλος της οικογένειας.
- ι) Θεραπεία που δεν είναι επιστημονικά αναγνωρισμένη.
- ια) Θεραπεία που προκύπτει από συμμετοχή σε πόλεμο, ταραχές ή εμφύλιες αναταραχές ή τυχόν παράνομη ενέργεια περιλαμβανομένης της επακόλουθης φυλάκισης.
- ιβ) Όλα τα έξοδα που σχετίζονται με κύηση ή τοκετό ή επακόλουθη νόσο ή ασθένεια.
- ιγ) Ένα **ταξίδι** που πραγματοποιείται παρά τις συμβουλές ενός αναγνωρισμένου **ιατρού**.
- ιδ) Σε περίπτωση που ένα ταξίδι πραγματοποιείται ειδικά για την πραγματοποίηση θεραπείας.
- ιε) Υπό την επήρεια ναρκωτικών ή αλκοόλ πέρα από τις οδηγίες **ιατρού**.
- ιστ) Άμεσα ή έμμεσα οποιοδήποτε τραυματισμό, ασθένεια, θάνατο ή απώλεια ή δαπάνη που οφείλεται στον ίο του HIV ή σε ασθένεια με σχετίζεται με τον HIV περιλαμβανομένου του AIDS.
- ιζ) Πραγματοποίηση πτήσης πλην της πραγματοποίησης της ως επιβάτης.
- ιη) Σκόπιμο αυτοτραυματισμό ή οποιαδήποτε σχετική απόπειρα.
- ιθ) Αισθητική χειρουργική κατ' επιλογή.
- κ) Τα πρώτα €250 κάθε απαίτησης.

Θα πρέπει επίσης να ανατρέξετε στις παραγράφους «Δήλωση Ιατρικών Παθήσεων και Αλλαγών στην Κατάσταση Υγείας» και «Εξαιρέσεις σχετικά με την Κατάσταση Υγείας και τις Ιατρικές Παθήσεις» στις σελίδες 3-4 του παρόντος ασφαλιστηρίου.

Ενότητα Β1 - Παροχές Νοσηλείας - Περιορισμού

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για κάθε 24 ώρες που πρέπει να μείνετε στο νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής ή βρίσκεστε σε κατ' οίκον περιορισμό λόγω της αναγκαστικής καραντίνας **σας** ή κατ' εντολήν **ιατρού** εκτός του **τόπου κατοικίας σας**, μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών, κατά ανώτατο όριο, ως αποτέλεσμα **σωματικής βλάβης**, ασθένειας ή νόσου που παρουσιάζετε.

Θα καταβάλουμε το ανωτέρω ποσό πέρα από οποιοδήποτε ποσό που είναι πληρωτέο δυνάμει της Ενότητας Β - «Ιατρικές Δαπάνες, Δαπάνες Επαναπατρισμού και Λοιπές Δαπάνες». Με την εν λόγω πληρωμή επιδιώκεται η παροχή βοήθειας προς **εσάς** για να πληρώσετε πρόσθετα έξοδα όπως κόμιστρα ταξί και τηλεφωνικές κλήσεις με τα οποία επιβαρύνονται οι επισκέπτες **σας** κατά τη διάρκεια της παραμονής **σας** στο νοσοκομείο.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

2. Πρέπει να ενημερώσετε την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία το συντομότερο δυνατό από τη στιγμή που καταστεί αναγκαία η εισαγωγή **σας** σε νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής, η υποχρεωτική καραντίνα ή κατ' οίκον περιορισμός **σας** κατ' εντολήν **ιατρού**, εξαιτίας οποιασδήποτε **σωματικής βλάβης**, ασθένειας ή νόσου.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα Β1 - Παροχές Νοσηλείας - Περιορισμού

2. Οποιεσδήποτε απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από:
- α) Κάθε πρόσθετη περίοδο νοσηλείας, υποχρεωτικής καραντίνας ή κατ' οίκον περιορισμού **σας**:
- iv. που σχετίζεται με τη θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση, περιλαμβανομένων των διερευνητικών εξετάσεων, που δεν σχετίζονται άμεσα με τη **σωματική βλάβη**, την ασθένεια ή τη νόσο που κατέστησε αναγκαία την εισαγωγή **σας** σε νοσοκομείο.
 - v. που σχετίζεται με τη θεραπεία ή τις υπηρεσίες που παρέχονται σε αναρρωτήριο ή θεραπευτήριο ή οποιοδήποτε κέντρο αποκατάστασης.
 - vi. κατόπιν της απόφασης **σας** να μην επαναπατριστεί μετά την ημερομηνία κατά την οποία, κατά τη γνώμη της 24ωρης επείγουσας

- ιατρικής υπηρεσίας, μπορεί να επαναπατριστείτε με ασφάλεια.
- β) Νοσηλεία, αναγκαστική καραντίνα ή κατ' οίκον περιορισμός σας:
- iv. που σχετίζεται με οποιοδήποτε είδος θεραπείας ή χειρουργικής επέμβασης που κατά τη γνώμη του θεράποντος **ιατρού** και της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας μπορεί εύλογα να αναβληθεί μέχρι την επιστροφή σας στον **τόπο κατοικίας σας**.
 - v. ως αποτέλεσμα μιας τροπικής ασθένειας σε περίπτωση που δεν είχατε κάνει τους προτεινόμενους εμβολιασμούς ή/και δεν είχατε λάβει την προτεινόμενη φαρμακευτική αγωγή.
 - vi. που προκύπτει στον **τόπο κατοικίας σας** και σχετίζεται είτε με ιδιωτική θεραπεία είτε με εξετάσεις, χειρουργική επέμβαση ή άλλη θεραπεία, το κόστος των οποίων χρηματοδοτείται, ή είναι ανακτήσιμο, από την Αρχή Υγείας στον **τόπο κατοικίας σας**.

Ενότητα Γ – ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Για τους σκοπούς της παρούσας Ενότητας Γ, τα ακόλουθα έχουν την εξής σημασία:

Αντικείμενο 1 – θάνατος από ατύχημα

Αντικείμενο 2 – απώλεια άκρου ή απώλεια όρασης

Αντικείμενο 3 – μόνιμη ολική ανικανότητα

Τι καλύπτεται

Θα καταβάλουμε μια από τις καλύψεις που αναγράφονται στο Πρόγραμμα Παροχών εάν υποστείτε **σωματική βλάβη** η οποία, αποκλειστικά και ανεξάρτητα από οποιοδήποτε άλλη αιτία, οδηγήσει, μέσα σε χρονικό διάστημα δύο ετών, στο θάνατο, την **απώλεια άκρου**, την **απώλεια όρασης** ή τη **μόνιμη ολική ανικανότητα σας**.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

Ο **ιατρός μας** δύναται να **σας** εξετάζει όσο συχνά κρίνει ότι είναι απαραίτητο, σε περίπτωση που εγείρετε απαίτηση.

ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

3. Δεν είναι πληρωτέες προς **εσάς** οι παροχές:
 - α) βάσει άνω του ενός εκ των αντικειμένων 1, 2 ή 3,
 - β) βάσει του αντικειμένου 3, μέχρι ένα έτος μετά την ημερομηνία από την οποία υποστείτε **σωματική βλάβη**.
4. Η παροχή 1 θα καταβληθεί στη διαθήκη **σας**.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα Γ – Προσωπικό Ατύχημα

Θα πρέπει επίσης να ανατρέξετε στις παραγράφους «Δήλωση Ιατρικών Παθήσεων και Άλλαγών στην Κατάσταση Υγείας» και «Εξαιρέσεις σχετικά με την Κατάσταση Υγείας και τις Ιατρικές Παθήσεις» στις σελίδες 3-4 του παρόντος ασφαλιστηρίου.

Ενότητα Δ - ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΚΑΙ ΕΓΚΑΤΑΛΕΙΨΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

Τι καλύπτεται

- a) Εάν, εξαιτίας ενός εκ των κατωτέρω Συγκεκριμένων Συμβάντων, υπάρχει καθυστέρηση στην αναχώρηση του **δημόσιου μέσου μεταφοράς** με το οποίο πρόκειται να ταξιδέψετε στο τελικό σημείο αναχώρησης από ή προς τη **χώρα κατοικίας σας**, ή καθυστέρηση σε κάθε μεταγενέστερη **δημόσια μεταφορά** για μετάβαση ή επιστροφή μέσω ανταπόκρισης, για τουλάχιστον 12 ώρες από την προγραμματισμένη ώρα αναχώρησης, τότε - υπό την προϋπόθεση παρ' όλα αυτά **εσείς** ταξιδεύετε - θα

καταβάλουμε το ποσό που αναγράφεται στο **Πιστοποιητικό Επικύρωσης**.

Συγκεκριμένα Συμβάντα

1. Ατύχημα που περιλαμβάνει το όχημα, ή μηχανική βλάβη ή τεχνικό σφάλμα που συμβαίνει στο όχημα, με το οποίο έχετε κάνει κράτηση για να ταξιδέψετε.
2. Απεργία, απεργιακή κινητοποίηση ή δυσμενείς καιρικές συνθήκες.

Το ποσό που θα καταβάλουμε για α) τις πρώτες συμπληρωμένες ολόκληρες 12 ώρες καθυστέρησης και β) κάθε επιπλέον ολόκληρης 12 ώρες καθυστέρησης, είναι αυτό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών. Η εν λόγω παροχή προορίζεται για να **σας** βοηθήσει να πληρώσετε τηλεφωνικές κλήσεις που κάνατε και γεύματα και αναψυκτικά που αγοράστε κατά τη διάρκεια της καθυστέρησης.

- β) Εάν, εξαιτίας ενός εκ των ανωτέρω Συγκεκριμένων Συμβάντων, το **δημόσιο μέσο μεταφορά** για το οποίο έχετε κάνει προκράτηση έχει καθυστέρηση στο τελικό σημείο αναχώρησης από τη **χώρα κατοικίας σας** για 24 ώρες, ή εάν το δρομολόγιο του εν λόγω **δημόσιου μέσου μεταφοράς** ακυρωθεί, και αποφασίστε να ακυρώσετε το **ταξίδι σας** πριν την αναχώρηση από τη **χώρα κατοικίας σας**, τότε πέρα από την πληρωμή για την καθυστέρηση ταξιδιού, θα καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τυχόν μη ανακτήσιμα αχρησιμοποίητα έξοδα ταξιδιού και στέγασης, και λοιπές προπληρωμένες χρεώσεις που έχετε πληρώσει ή έχετε συνάψει σύμβαση για να πληρώσετε.

- γ) Εάν αποφασίστε να συνεχίσετε το ταξίδι μετά από μια καθυστέρηση τουλάχιστον 12 ώρων εξαιτίας ενός εκ των ανωτέρω Συγκεκριμένων Συμβάντων, θα **σας** επιστρέψουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για το κόστος εκδήλωσης/-εων για την οποία έχετε κάνει προκράτηση ή προπληρωμή και στην οποία δεν ήσασταν σε θέση να παρευρεθείτε εξαιτίας της καθυστέρησης ταξιδιού.

Σημειώσεις:

- Εάν τα ίδια έξοδα καλύπτονται και βάσει της Ενότητας Δ1 (Απώλεια Αναχώρησης), μπορείτε να εγείρετε απαίτηση μόνο βάσει μιας ενότητας του παρόντος ασφαλιστηρίου για το ίδιο συμβάν.
- Δεν παρέχεται κάλυψη δυνάμει της ανωτέρω παραγράφου γ), εάν αποκλειστικός σκοπός του **ταξιδιού σας** είναι να παρευρεθείτε σε εκδήλωση για την οποία έχετε κάνει προκράτηση ή προπληρωμή. Η κάλυψη μπορεί να αγοραστεί ξεχωριστά για οποιοδήποτε σχετικό **ταξίδι/-α**.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

1. Πρέπει να κάνετε check in σύμφωνα με το δρομολόγιο που **σας** έχει δοθεί.
2. Πρέπει να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση, με δική **σας** επιβάρυνση, από τον σχετικό πάροχο **δημόσιας μεταφοράς** του αριθμού των ωρών καθυστέρησης και του λόγου της καθυστέρησης.
3. Πρέπει να συμμορφωθείτε με τους όρους της σύμβασης του ταξιδιωτικού πράκτορα, του διοργανωτή ταξιδιού ή του παρόχου μεταφοράς.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα Δ - Καθυστέρηση και Εγκατάλειψη Ταξιδιού

1. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών. Η **απαλλαγή** ισχύει μόνο για απαιτήσεις εγκατάλειψης.
2. Τυχόν απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από υφιστάμενη απεργία ή απεργιακή κινητοποίηση ή που έχει ανακοινωθεί δημοσίως μέχρι την ημερομηνία

που αγοράσατε την παρούσα ασφάλιση ή κατά την κράτηση οποιουδήποτε **ταξίδιού**.

3. Τυχόν απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από αεροσκάφος ή πλοίο που αποσύρεται από την κυκλοφορία (προσωρινά ή διαφορετικά) κατόπιν σύστασης της Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας, του Λιμεναρχείου ή άλλης σχετικής ρυθμιστικής αρχής μιας χώρας προς/από την οποία ταξιδεύετε.
4. Τυχόν απαιτηση για επιστροφή χρημάτων για το κόστος εκδήλωσης/-εων για την οποία έχετε κάνει προκράτηση ή προπληρωμή, σε περίπτωση που αποκλειστικός σκοπός του **ταξίδιού σας** ήταν να παρευρεθείτε στην εν λόγω εκδήλωση/-εις.

Ενότητα Δ1 – ΑΠΩΛΕΙΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Τι καλύπτεται

- a) Εάν, εξαιτίας ενός εκ των κατωτέρω Συγκεκριμένων Συμβάντων, δεν φτάσετε εγκαίρως στο σημείο αναχώρησης για να επιβιβαστείτε στο **δημόσιο μέσο μεταφοράς** με το οποίο έχετε κάνει κράτηση να ταξιδέψετε για το διεθνές σκέλος μετάβασης ή επιστροφής του **ταξίδιού σας**, θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών, κατά ανώτατο όριο, για τυχόν αναγκαία πρόσθετα έξοδα στέγασης (δωμάτιο μόνο) και ταξίδιού που πραγματοποιήθηκαν για να φτάσετε στον προορισμό **σας** στο εξωτερικό ή για να επιστρέψετε στη **χώρα κατοικίας σας**.

Συγκεκριμένα Συμβάντα

1. Βλάβη άλλου **δημόσιου μέσου μεταφοράς**.
2. Ατύχημα που περιλαμβάνει το όχημα, ή μηχανική βλάβη ή τεχνικό σφάλμα που συμβαίνει στο όχημα, με το οποίο ταξιδεύετε.
3. Ατύχημα ή βλάβη που συμβαίνει μπροστά από το όχημα με το οποίο ταξιδεύετε σε αυτοκινητόδρομο ή οδό διπλής κατεύθυνσης και προκαλεί απροσδόκητη καθυστέρηση στο όχημα με το οποίο ταξιδεύετε.
4. Απεργία, απεργιακή κινητοποίηση ή δυσμενείς καιρικές συνθήκες.
5. Εάν, ως αποτέλεσμα της απώλειας αναχώρησης του **δημόσιου μέσου μεταφοράς** με το οποίο έχετε κάνει κράτηση να ταξιδέψετε για το διεθνές σκέλος μετάβασης ή επιστροφής του **ταξίδιού σας** εξαιτίας ενός εκ των ανωτέρω Συγκεκριμένων Συμβάντων, χάστε οποιοδήποτε μεταγενέστερο **δημόσιο μέσο μεταφοράς** για μετάβαση ή επιστροφή μέσω ανταπόκρισης, θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών, κατά ανώτατο όριο, για τυχόν αναγκαία πρόσθετα έξοδα στέγασης (δωμάτιο μόνο) και ταξίδιού που πραγματοποιήθηκαν για να φτάσετε στον προορισμό **σας** στο εξωτερικό ή για να επιστρέψετε στη **χώρα κατοικίας σας**. Πρέπει να υπάρχει ένα κενό τουλάχιστον δυόμιση ωρών μεταξύ της προγραμματισμένης ώρας άφιξης του **δημόσιου μέσου μεταφοράς** με το οποίο έχετε ταξιδέψει και της προγραμματισμένης ώρας αναχώρησης του μεταγενέστερου **δημόσιου μέσου μεταφοράς** για μετάβαση ή επιστροφή μέσω ανταπόκρισης.
6. Εάν, ως αποτέλεσμα ενός εκ των ανωτέρω Συγκεκριμένων Συμβάντων, δεν είστε σε θέση να παρευρεθείτε σε οποιαδήποτε εκδήλωση/-εις για την οποία έχετε κάνει προκράτηση ή προπληρωμή εξαιτίας της απώλειας αναχώρησης του **δημόσιου μέσου μεταφοράς** με το οποίο έχετε κάνει κράτηση να ταξιδέψετε για το διεθνές σκέλος μετάβασης ή επιστροφής του **ταξίδιού σας**, ή/και οποιοδήποτε μεταγενέστερο **δημόσιο μέσο μεταφοράς** για μετάβαση ή επιστροφή μέσω ανταπόκρισης, θα **σας** επιστρέψουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών, κατά ανώτατο όριο, για το κόστος της εν λόγω

εκδήλωσης/-εων για την οποία έχετε κάνει προκράτηση ή προπληρωμή.

Σημειώσεις:

- Εάν τα ίδια έξοδα καλύπτονται και βάσει της Ενότητας Δ (Καθυστέρηση και Εγκατάλειψη Ταξίδιού), μπορείτε να εγείρετε απαίτηση μόνο βάσει μιας ενότητας του παρόντος ασφαλιστηρίου για το ίδιο συμβάν.
- Δεν παρέχεται κάλυψη δυνάμει της ανωτέρω παραγράφου α), εάν αποκλειστικός σκοπός του **ταξίδιού σας** είναι να παρευρεθείτε σε εκδήλωση για την οποία έχετε κάνει προκράτηση ή προπληρωμή. Η κάλυψη μπορεί να αγοραστεί ξεχωριστά για οποιοδήποτε σχετικό **ταξίδι/-α**.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

1. Η άφιξή **σας** στο τελικό σημείο αναχώρησης για το διεθνές σκέλος μετάβασης ή επιστροφής του **ταξίδιού σας** πρέπει να έχει προγραμματιστεί να είναι τουλάχιστον δυόμιση ώρες πριν την προγραμματισμένη ώρα αναχώρησης του **δημόσιου μέσου μεταφοράς** με το οποίο έχετε κάνει κράτηση να ταξιδέψετε.
2. Πρέπει να υπάρχει ένα κενό τουλάχιστον δυόμιση ωρών μεταξύ της προγραμματισμένης ώρας άφιξης του **δημόσιου μέσου μεταφοράς** με το οποίο έχετε ταξιδέψει και της προγραμματισμένης ώρας αναχώρησης του μεταγενέστερου **δημόσιου μέσου μεταφοράς** για μετάβαση ή επιστροφή μέσω ανταπόκρισης.
3. Εάν υποβάλετε απαίτηση εξαιτίας οποιασδήποτε καθυστέρησης που σημειώθηκε σε αυτοκινητόδρομο ή οδό διπλής κατεύθυνσης, πρέπει να λάβετε, με δική **σας** επιβάρυνση, γραπτή επιβεβαίωση ή αποδεικτικό του συμβάντος, της τοποθεσίας, του λόγου και της διάρκειας της καθυστέρησης.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα Δ1 – Απώλεια Αναχώρησης

1. Η απαλλαγή που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
2. Τυχόν απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από υφιστάμενη απεργία ή απεργιακή κινητοποίηση ή που έχει ανακοινωθεί δημοσίως μέχρι την ημερομηνία που αγοράσατε την παρούσα ασφάλιση ή κατά την κράτηση οποιουδήποτε **ταξίδιού**.
3. Τυχόν απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από αεροσκάφος ή πλοίο που αποσύρεται από την κυκλοφορία (προσωρινά ή διαφορετικά) κατόπιν σύστασης της Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας, του Λιμεναρχείου ή άλλης σχετικής ρυθμιστικής αρχής μιας χώρας προς/από την οποία ταξιδεύετε.
4. Απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από ατύχημα ή βλάβη του οχήματος με το οποίο ταξιδεύετε, όπαν δεν παρέχεται η έκθεση του επισκευαστή ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο.
5. Απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από βλάβη οποιουδήποτε οχήματος το οποίο **σας** ανήκει και στο οποίο δεν έχει γίνει σωστό σέρβις και συντήρηση σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή
6. Πρόσθετα έξοδα σε περίπτωση που ο πάροχος **δημόσιας μεταφοράς**, με το μέσο του οποίου είχε προγραμματιστεί να γίνει η μεταφορά, έχει προσφέρει εναλλακτικούς τρόπους ταξίδιού εντός 24 ωρών από την αρχική ώρα αναχώρησης και αντίστοιχου επιπέδου και αντίστοιχης διάρκειας.
7. Τυχόν απαιτηση για επιστροφή χρημάτων για το κόστος εκδήλωσης/-εων για την οποία έχετε κάνει προκράτηση ή προπληρωμή, σε περίπτωση που αποκλειστικός σκοπός του **ταξίδιού σας** ήταν να παρευρεθείτε στην εν λόγω εκδήλωση/-εις.

Ενότητα Ε - ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ

Σημείωση:

Δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, ο όρος «**Αποσκευές**» σημαίνει:

Βαλίτσες, ρούχα, προσωπικά αντικείμενα, **τιμαλφή** και άλλα αντικείμενα που **σας** ανήκουν (ή για τα οποία είστε νομικά υπεύθυνοι) και που φοράτε, χρησιμοποιείτε ή μεταφέρετε κατά τη διάρκεια οποιουδήποτε **ταξιδιού**.

Ωστόσο, δεν καλύπτονται ορισμένοι εξοπλισμοί και συγκεκριμένα αντικείμενα. Βλ. την εξαίρεση 5 της παρούσας ενότητας της κάλυψης για έναν πλήρη κατάλογο εξοπλισμού και συγκεκριμένων αντικείμενων που δεν καλύπτονται.

Τι καλύπτεται

3. Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για την τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά στις **αποσκευές**. Το πληρωτέο ποσό θα είναι η αξία με τις τρέχουσες τιμές πλην μιας μείωσης για φυσική φθορά και απομείωση (μείωση της αξίας).

Το μέγιστο ποσό που θα **σας** καταβάλουμε για τα ακόλουθα αντικείμενα είναι:

- a) το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για ένα αντικείμενο, ζεύγος ή σετ αντικείμενων,
 - b) το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για το σύνολο όλων των **τιμαλφών**,
 - c) το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για το σύνολο όλων των γυαλιών οράσεως και ηλίου.
4. Επίσης, θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για την έκτακτη αντικατάσταση ρούχων, φαρμάκων και ειδών προσωπικής περιποίησης, εάν οι **αποσκευές σας** χαθούν προσωρινά κατά τη μεταφορά κατά τη διάρκεια **της διαδρομής μετάβασης** και δεν **σας** επιστραφούν εντός 12 ωρών, υπό τον όρο ότι θα λάβουμε γραπτή επιβεβαίωση από τον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς** όπου θα επιβεβαιώνεται ο αριθμός των ωρών καθυστέρησης των **αποσκευών**.

Εάν η απώλεια είναι μόνιμη, θα αφαιρέσουμε το καταβληθέν ποσό από το τελικό ποσό που θα πρέπει να καταβληθεί δυνάμει της παρούσας ενότητας.

Εάν έχετε καταβάλει επασφάλιστρο για την προσθήκη της Κάλυψης Γάμου (Ενότητα IZ) και αυτό αναγράφεται ως κάλυψη στο Πρόγραμμα Παροχών **σας**, τότε οι **αποσκευές** καλύπτονται και βάσει της Ενότητας IZ - «Κάλυψη Γάμου». Μπορείτε να εγείρετε απαίτηση μόνο βάσει μιας ενότητας για το ίδιο συμβάν.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

5. Πρέπει να υποβάλετε αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τουτου, και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή έκθεση για την απώλεια, κλοπή ή απόπειρα κλοπής όλων των **αποσκευών**.
6. Εάν οι **αποσκευές** χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη παρόχου **δημόσιας μεταφοράς**, αρχής, ξενοδοχείου ή παρόχου στέγασης **σας**, τότε πρέπει να υποβάλετε γραπτώς αναφορά με λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημίας και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση.
7. Εάν οι **αποσκευές** χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη αεροπορικής εταιρείας, τότε πρέπει:
 - a) να λάβετε τη σχετική έκθεση μεταφορέα (Property Irregularity Report) από την αεροπορική εταιρεία.
 - b) να ειδοποιήσετε γραπτώς την αεροπορική εταιρεία σχετικά με την απαίτηση εντός της προθεσμίας που

περιλαμβάνεται στους όρους μεταφοράς της (παρακαλούμε όπως κρατήσετε αντίγραφο).

- g) να κρατήσετε όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις ετικέτες για κατάθεση, εάν πρόκειται να υποβάλετε απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφάλισης.

8. Πρέπει να παρέχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) πρωτότυπη απόδειξη ή αποδεικτικό κυριότητας για απολεσθέντα, κλεμένα ή κατεστραμμένα αντικείμενα ώστε να μπορέσετε να παράσχετε αποδεικτικά στοιχεία για την υποστήριξη της απαίτησης.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω Εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα Ε – Αποσκευές

11. Η **απαλλαγή** που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών (με εξαίρεση τις απαιτήσεις βάσει της ανωτέρω υποενότητας 2 της παραγράφου «Τι καλύπτεται», όπου δεν ισχύει καμία **απαλλαγή**).
12. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **τιμαλφών** που μένουν **αφύλαχτα** οποιαδήποτε στιγμή, εκτός εάν δοθούν για φύλαξη στον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς**, τοποθετηθούν σε χρηματοκιβώτιο ξενοδοχείου ή θυρίδα ασφαλείας, ή μείνουν στο κλειδωμένο κατάλυμα **σας**.
13. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **αποσκευών** που βρίσκονται μέσα σε **αφύλαχτο** όχημα, εκτός εάν:
 - a) είναι κλειδωμένα εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και
 - b) χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.
14. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
15. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά άδετων πολύτιμων λίθων, φακών επαφής, ακουστικών βαρηκοϊας, οδοντικών ή ιατρικών εξαρτημάτων, αντικών, μουσικών οργάνων, εξαρτημάτων αυτοκινήτων, οποιουδήποτε είδους εγγράφων, ομολόγων, χρεογράφων, ευπαθών αγαθών (όπως τρόφιμα), ποδηλάτων, εξοπλισμού σκι, εξοπλισμού γκολφ, επαγγελματικού εξοπλισμού, προσωπικών χρημάτων και ζημιά βαλιτσών (εκτός εάν οι βαλίτσες έχουν αχρηστεύει πλήρως ως αποτέλεσμα ενός και μοναδικού συμβάντος καταστροφής).
16. Απώλεια ή ζημιά λόγω ραγίσματος, γρατζουνιάς, θραύσης σε πορσελάνινα, γυάλινα (πλην του γυαλιού σε προσώπεις ρολογιών, κάμερες, κιάλια ή τηλεσκόπια), ή άλλα εύθραυστα ή ευαίσθητα αντικείμενα εκτός εάν προκληθεί από πυρκαγιά, κλοπή ή ατύχημα στο αεροσκάφος, το πλοίο, το τρένο ή το όχημα μέσα στο οποίο μεταφέρονται.
17. Απώλεια ή ζημιά λόγω σπασίματος αθλητικού εξοπλισμού ή ζημιάς σε αθλητικά ρούχα ενώ χρησιμοποιούνται.
18. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **επαγγελματικού εξοπλισμού**, επαγγελματικών αγαθών, δειγμάτων, εργαλείων εμπορίου και άλλων αντικείμενων που χρησιμοποιούνται σε σχέση με την επιχείρηση, το εμπόριο, το επάγγελμα ή την απασχόληση **σας**.
19. Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, **παράσιτα**, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη.
20. Όσον αφορά τον ηλεκτρολογικό εξοπλισμό, δεν φέρουμε ευθύνη για:
 - a) Απώλεια ή ζημιά που απορρέει από φυσική φθορά, ηλεκτρική ή μηχανική βλάβη ή διακοπή λειτουργίας εξοπλισμού, γρατζουνιές, χτυπήματα ή ραγισμένες οθόνες ή οποιαδήποτε μορφή υπέρτασης ήλεκτρικού ρεύματος.

- β) Απαιτήσεις που απορρέουν από κατάσχεση, επίταξη, κράτηση, καταστροφή ή ζημιά από τελωνειακές αρχές ή άλλους σχετικούς υπαλλήλους.
- γ) Απώλειες που δεν δηλώνονται στην αστυνομία ή σε αρμόδιες αρχές εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό, και για τις οποίες δεν έχει ληφθεί έκθεση αστυνομίας.
- δ) Την απαλλαγή που δηλώνεται στο παρόν.
- ε) Απώλειες από αφύλαχτα οχήματα εκτός εάν τα αντικείμενα βρίσκονται σε κλειδωμένο πορτμπαγκάς ή χώρο αποσκευών και υπάρχουν αποδεικτικά στοιχεία παραβίασης του οχήματος.
- στ) Οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά που είναι ειδικότερα ασφαλισμένη.
- ζ) Τα πρώτα €100 για προϊόντα Apple και τα πρώτα €50 για όλες τις άλλες αποσκευές και τα άλλα προσωπικά αντικείμενα οποιασδήποτε απαίτησης για κάθε μία απώλεια ξεχωριστά.

Ενότητα ΣΤ - ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΧΡΗΜΑΤΑ, ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΑ

Τι καλύπτεται

- 3. Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναφέρεται παρακάτω για την τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά των **προσωπικών χρημάτων** και εγγράφων (περιλαμβανομένων των αχρησιμοποίητων μερών διαβατηρίων, θεωρήσεων και αδειών οδήγησης). Επίσης, θα παρέχουμε κάλυψη για συνάλλαγμα κατά τη διάρκεια των 72 ωρών αρμέσως πριν την αναχώρηση **σας** για τη **διαδρομή μετάβασης**. Το μέγιστο ποσό που θα καταβάλουμε για τα ακόλουθα αντικείμενα είναι:
 - α) το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τραπεζογραμμάτια, χαρτονομίσματα και κέρματα
 - β) το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για όλα τα άλλα **προσωπικά χρήματα** και έγγραφα (περιλαμβανομένου του κόστους για την έκτακτη αντικατάσταση ή έκδοση προσωρινού διαβατηρίου ή θεώρησης).
- 4. Θα καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για πρόσθετα έξοδα ταξίδιού και στέγασης που πραγματοποιήθηκαν αναγκαστικά εκτός του **τόπου κατοικίας σας** για την αντικατάσταση του διαβατηρίου ή της θεώρησης **σας** που χάθηκε ή κλάπηκε εκτός του **τόπου κατοικίας σας**.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

- 6. Πρέπει να υποβάλετε αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τούτου και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή έκθεση για την απώλεια, κλοπή ή απόπειρα κλοπής όλων των **προσωπικών εγγράφων**, διαβατηρίων ή εγγράφων.
- 7. Εάν τα **προσωπικά χρήματα**, διαβατήρια ή έγγραφα χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη ξενοδοχείου ή του παρόχου στέγασης **σας**, τότε πρέπει να υποβάλετε γραπτώς αναφορά με τις λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημιάς και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση. Να κρατάτε όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις επικέτες για κατάθεση, εάν πρόκειται να υποβάλετε απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφαλίσης.
- 8. Εάν χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν έγγραφα ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη παρόχου **δημόσιας μεταφοράς** ή αρχής, τότε πρέπει να υποβάλετε γραπτώς αναφορά με τις λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημιάς και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση.
- 9. Εάν τα έγγραφα χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη αεροπορικής εταιρείας, τότε πρέπει:

- α) να ειδοποιήσετε γραπτώς την αεροπορική εταιρεία σχετικά με την απαίτηση εντός της προθεσμίας που περιλαμβάνεται στους όρους μεταφοράς της (παρακαλούμε όπως κρατήσετε αντίγραφο).
- β) να κρατήσετε όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις επικέτες για κατάθεση στην εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεων **μας**, εάν πρόκειται να υποβάλετε απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφαλίσης.
- 10. Πρέπει να παρέχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) πρωτότυπη απόδειξη ή αποδεικτικό κυριότητας για απολεσθέντα, κλεμμένα ή κατεστραμμένα αντικείμενα ώστε να μπορέσετε να παράσχετε αποδεικτικά στοιχεία για την υποστήριξη της απαίτησης **σας**.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα ΣΤ - Προσωπικά Χρήματα, Διαβατήρια και Έγγραφα

- 6. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
- 7. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **προσωπικών χρημάτων** ή του διαβατηρίου ή της θεώρησής **σας** εάν μένουν **αφύλαχτα** οποιαδήποτε στιγμή, εκτός εάν δοθούν για φύλαξη στον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς**, τοπιθετηθούν σε χρηματοκιβώτιο ξενοδοχείου ή θυρίδα ασφαλείας, ή μείνουν στο κλειδωμένο κατάλυμα **σας**.
- 8. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά τραπεζικών επιταγών, εάν δεν έχετε συμμορφωθεί με τους όρους του εκδότη ή σε περίπτωση που ο εκδότης παρέχει υπηρεσία αντικατάστασης.
- 9. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
- 10. Απώλεια ή ζημιά λόγω απομείωσης (μείωση της αξίας), διακυμάνσεων των συναλλαγματικών ισοτιμιών ή ελλείψεων λόγω σφάλματος ή παράληψης.

Ενότητα Ζ - ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΧΡΕΩΣΕΙΣ ΚΛΟΥΒΙΟΥ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΣΚΥΛΟΥ ή/ΚΑΙ ΓΑΤΑΣ

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για **ταξίδια στη χώρα κατοικίας σας** για τυχόν πρόσθετες χρεώσεις κλουβιού μεταφοράς σκύλου/γάτας που πραγματοποιούνται, εάν το κατοικίδιο (σκύλος/γάτα) **σας** βρίσκεται μέσα σε κλουβί μεταφοράς κατά τη διάρκεια του **ταξίδιού σας** και υπάρχει καθυστέρηση στην επιστροφή **σας** στην **κατοικία σας** εξαιτίας **σωματικής βλάβης**, ασθένειας ή νόσου **σας**.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα Ζ – Πρόσθετες Χρεώσεις Κλουβιού Μεταφοράς Σκύλου ή/και Γάτας

- 2. Απαιτήσεις που προκύπτουν από **σωματική βλάβη**, ασθένεια ή νόσο **σας** που δεν καλύπτονται βάσει της Ενότητας Β – **Ιατρικές Δαπάνες, Δαπάνες Επαναπατρισμού και Λοιπές Δαπάνες**.

Ενότητα Η - ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών (περιλαμβανομένων των νομικών εξόδων και δαπανών) έναντι οποιοδήποτε ποσού που καθίσταστε νομικά υπεύθυνοι να πληρώσετε ως αποζημίωση για τυχόν απαίτηση ή σειρά απαιτήσεων που προκύπτει από οποιοδήποτε συμβάν ή πηγή γενεσιούργοι αιτίας για τυχαία/ο:

- Σωματική βλάβη**, θάνατο, ασθένεια ή νόσο σε οποιοδήποτε πρόσωπο το οποίο δεν είναι υπάλληλος ή **στενός συγγενής σας** ή το οποίο διαμένει μαζί **σας** αλλά δεν πληρώνει για τη στέγασή του.
- Απώλεια ή ζημιά περιουσίας που δεν ανήκει και δεν βρίσκεται υπό την ευθύνη ή τον έλεγχο **σας** ή υπό την ευθύνη ή τον έλεγχο **στενού συγγενή** ή/και οποιουδήποτε υπαλλήλου **σας**. Η κάλυψη παρέχεται για οποιοδήποτε προσωρινό κατάλυμα διακοπών στο οποίο μένετε (αλλά δεν **σας** ανήκει).

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

- Πρέπει να **μας** ειδοποιήσετε γραπτώς για οποιοδήποτε συμβάν, το οποίο μπορεί να οδηγήσει σε απαίτηση, το συντομότερο δυνατό.
- Πρέπει να **μας** στείλετε κάθε ένταλμα, κλήση, επιστολή απαιτήσης ή άλλο έγγραφο αμέσως μόλις το λάβετε.
- Δεν πρέπει να παραδεχτείτε καμία αστική ευθύνη ή να πληρώσετε, να προσφερθείτε να πληρώσετε, να υποσχεθείτε να πληρώσετε ή να διαπραγματευτείτε οποιοδήποτε απαίτηση χωρίς τη γραπτή **μας** άδεια.
- Θα έχουμε το δίκαιωμα να αναλάβουμε και να πραγματοποιήσουμε εξ ονόματός **σας** την υπεράσπιση τυχόν απαιτήσεων για αποζημίωση ή ζημιές ή άλλως όπου περιλαμβάνεται οποιοδήποτε τρίτο μέρος. Θα έχουμε την πλήρη διακριτική ευχέρεια για τη διεξαγωγή διαπραγματεύσεων ή διαδικασιών ή για το διακανονισμό οποιασδήποτε απαίτησης και οφείλετε να **μας** παρέχετε κάθε πληροφορία και συνδρομή, που ενδεχομένως να ζητήσουμε.
- Σε περίπτωση θανάτου **σας**, ο/οι νόμιμος/-οι εκπρόσωπος/-οι **σας** θα έχουν την προστασία που παρέχεται από την παρούσα κάλυψη εφόσον συμμορφώνεται/-ονται με τους όρους και τις προϋποθέσεις που περιγράφονται στο παρόν ασφαλιστήριο.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα Η - Προσωπική Αστική Ευθύνη

- Τα πρώτα €350 κάθε απαίτησης, η οποία προκύπτει από το ίδιο το συμβάν για το οποίο εγείρεται απαίτηση υπό την παρούσα ενότητα σε σχέση με οποιοδήποτε προσωρινό κατάλυμα διακοπών στο οποίο μένετε.
- Αποζημίωση ή νομικά έξοδα που προκύπτουν άμεσα ή έμμεσα από:
 - Αστική ευθύνη την οποία **σας** ζητήθηκε να αναλάβετε σύμφωνα με τους όρους οποιασδήποτε συμφωνίας ή σύμβασης (για παράδειγμα, σύμβαση μίσθωσης).
 - Άσκηση οποιασδήποτε επιχειρηματικής δραστηριότητας, εμπορίου, επαγγέλματος ή απασχόλησης ή παροχή αγαθών ή υπηρεσιών, συμπεριλαμβανομένης της εθελοντικής ή μη αμειβόμενης εργασίας, η οποία περιλαμβάνει και τη φύλαξη παιδιών (baby-sitting).
 - Κυριότητα, κατοχή ή χρήση οποιουδήποτε είδους ζώων, αεροσκαφών, πυροβόλων όπλων ή όπλων.
 - Κυριότητα, κατοχή ή χρήση οποιουδήποτε οχήματος, σκάφους ή εξοπλισμού αναψυχής που είναι μηχανοκίνητο ή μηχανικής ή αεριωθούμενης πρώωσης.
 - Τη μετάδοση οποιασδήποτε λοιμώδους ή μολυσματικής νόσου ή ιού.

Ενότητα Θ – ΝΟΜΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΔΡΟΜΗ

Τι καλύπτεται

Θα καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για νομικά έξοδα προκειμένου να

ασκηθεί αγωγή για αποζημίωση κατά κάποιου άλλου που σας προκαλεί **σωματική βλάβη**, ασθένεια ή θάνατο.

Σε περίπτωση που η παρούσα ασφάλιση καλύπτει δύο ή περισσότερα ασφαλισμένα πρόσωπα, τότε το ανώτατο ποσό που θα καταβάλουμε για όλες τις σχετικές απαιτήσεις δεν θα ξεπερνάει το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

- Θα πρέπει να έχουμε τον πλήρη έλεγχο της δικαιοτικής υπόθεσης μέσω αντιπροσώπων που **εμείς** ορίζουμε, διορίζοντας αντιπροσώπους της επιλογής **μας**, εκ μέρους **σας**, που έχουν την πραγματογνωμοσύνη να επιδιώξουν την ικανοποίηση της απαιτήσης **σας**.
- Πρέπει να ακολουθείτε τις συμβουλές του αντιπροσώπου **μας** και να παρέχετε κάθε απαιτούμενη πληροφορία και συνδρομή εντός εύλογου χρονικού διαστήματος.
- Πρέπει να **μας** ενημερώνετε για τυχόν προσφορές ή διακανονισμούς που γίνονται από το αμελές τρίτο μέρος και δεν πρέπει να δέχεστε καμία σχετική προσφορά χωρίς την έγκριση **μας**.
- Ενδέχεται να περιλαμβάνεται και μια απαίτηση από **εμάς** για τα νομικά έξοδά **μας** και άλλες συναφείς δαπάνες.
- Ενδέχεται να κινήσουμε, με δική **μας** επιβάρυνση, διαδικασίες εξ ονόματος **σας** για την ανάκτηση αποζημίωσης από οποιοδήποτε τρίτο μέρος για τυχόν νομικά έξοδα που πραγματοποιήθηκαν δυνάμει της παρούσας ασφαλίσης. Πρέπει να **μας** παρέχετε κάθε συνδρομή που **σας** ζητάμε και κάθε ανακτηθέν ποσό ανήκει σε **εμάς**.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα Θ - Νομικές Δαπάνες και Συνδρομή

Δεν φέρουμε αστική ευθύνη για:

- Την **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
- Κάθε απαίτηση για την οποία, κατά τη γνώμη **μας**, υπάρχει ανεπαρκής προοπτική επιτυχίας όσον αφορά την επίτευξη εύλογης αποζημίωσης.
- Νομικά έξοδα και δαπάνες που προκύπτουν από οποιασδήποτε απαίτηση έναντι ταξιδιωτικού πράκτορα, διοργανωτή ταξιδιού, παρόχου **δημόσιας μεταφοράς**, **ημών**, της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας ή των αντιπροσώπων τους ή οποιασδήποτε παρόχου υπηρεσιών που περιγράφεται λεπτομερώς στο Πρόγραμμα Παροχών, προσώπου μαζί με το οποίο ταξιδεύατε, συγγενή **σας** ή άλλου ασφαλισμένου προσώπου δυνάμει του πάροντος ασφαλιστηρίου.
- Νομικά έξοδα και δαπάνες που προκύπτουν πριν τη γραπτή αποδοχή **μας** όσον αφορά την υπόθεση.
- Οποιαδήποτε απαίτηση για την οποία τα νομικά έξοδα και οι νομικές δαπάνες είναι πιθανό να είναι υψηλότερα από το αναμενόμενο ποσό αποζημίωσης.
- Οποιαδήποτε απαίτηση για την οποία τα νομικά έξοδα και οι νομικές δαπάνες είναι μεταβλητά ανάλογα με την έκβαση της απαίτησης.
- Νομικά έξοδα και δαπάνες που προκύπτουν σε περίπτωση που μια αγωγή κινείται σε περισσότερες από μια χώρες.
- Κάθε απαίτηση για την οποία, κατά τη γνώμη **μας**, το εκτιμώμενο ποσό αποζημίωσης είναι κάτω των £1.000 για έκαστο ασφαλισμένο πρόσωπο δυνάμει του πάροντος ασφαλιστηρίου.
- Έξοδα ταξιδιού και διαμονής καθώς και παρεπόμενα έξοδα που πραγματοποιούνται για την άσκηση αγωγής για αποζημίωση.
- Τα έξοδα οποιασδήποτε Έφεσης.

22. Απαιτήσεις που εγείρετε όχι ως ιδιώτης αλλά με διαφορετική ιδιότητα.

Ενότητα I - ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΛΗΣΤΕΙΑΣ

Τι καλύπτεται

Θα σας καταβάλουμε το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για κάθε πλήρες χρονικό διάστημα 24 ωρών που παραμένετε σε νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής εκτός του **τόπου κατοικίας σας** ως άμεσο αποτέλεσμα τραυματισμών που έχετε υποστεί ενώ σας λήστευαν.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

3. Πρέπει να ενημερώσετε την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία το συντομότερο δυνατό για τυχόν **σωματική βλάβη**, η οποία έχει προκληθεί από ληστεία και η οποία έχει καταστήσει αναγκαία την εισαγωγή **σας** σε νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής.
4. Πρέπει να υποβάλετε αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε η ληστεία εντός 24 ωρών από το συμβάν, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τούτου και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή έκθεση για τις συνθήκες της ληστείας.

Ενότητα IA - ΚΑΛΥΨΗ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΕΡΟΠΕΙΡΑΤΕΙΑΣ/ΠΕΙΡΑΤΕΙΑΣ

Τι καλύπτεται

Εάν κωλύεστε να φτάσετε στον προγραμματισμένο προορισμό **σας** εξαιτίας αεροπειρατείας στο αεροπλάνο ή πειρατείας στο πλοίο με το οποίο ταξιδεύετε, θα σας καταβάλουμε το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για κάθε πλήρες χρονικό διάστημα 24 ωρών καθυστέρησης. Η εν λόγω κάλυψη είναι πληρωτέα μόνο εφόσον δεν εγείρεται καμία απαίτηση δυνάμει της Ενότητας Α (Χρεώσεις ακύρωσης ή διακοπής) ή της Ενότητας Δ (Καθυστέρηση και Εγκατάλειψη Ταξιδιού).

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

5. Δεν πρέπει να έχετε εμπλακεί σε καμία πολιτική ή άλλη δραστηριότητα, η οποία θα έθετε σε κίνδυνο την παρούσα ασφάλιση.
6. Δεν πρέπει να έχετε οικογενειακούς ή επιχειρηματικούς δεσμούς, οι οποίοι θα μπορούσε να αναμένεται ότι θα έθεταν σε κίνδυνο την παρούσα ασφάλιση ή θα αύξαναν τον κίνδυνο που διατρέχουμε.
7. Όλες οι θεωρήσεις και τα έγγραφα **σας** είναι ορθά.
8. Πρέπει να αναφέρετε το ζήτημα στην αστυνομία το συντομότερο δυνατό μετά την απελευθέρωσή **σας** και να **μας** προσκομίσετε εντός 30 ημερών από την επιστροφή **σας** από το **ταξίδι** μια έκθεση αστυνομίας όπου επιβεβιώνεται ότι τελούσατε παράνομα υπό κράτηση καθώς και οι ημερομηνίες της εν λόγω κράτησης.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα IA – Κάλυψη σε περίπτωση Αεροπειρατείας/Πειρατείας

4. Οποιαδήποτε απαίτηση σχετικά με την πληρωμή λύτρων.
5. Οποιαδήποτε απαίτηση που προκύπτει από τυχόν πράξεις **σας**, οι οποίες θα θεωρούνταν αδίκημα από δικαστήριο της χώρας κατοικίας **σας** εάν είχαν τελεστεί στη **χώρα κατοικίας σας**.
6. Οποιαδήποτε απαίτηση σε περίπτωση που η κράτηση, φυλάκιση, αεροπειρατεία/πειρατεία ή απαγωγή **σας** δεν έχει αναφερθεί ή διερευνηθεί από την αστυνομία ή τοπική αρχή.

Ενότητα IB - ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Τι καλύπτεται

Θα σας καταβάλουμε το ποσό που αναφέρεται στο Πρόγραμμα Παροχών εάν υπάρξει **απόσυρση υπηρεσιών** για τουλάχιστον 24 συνεχόμενες ώρες κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα IB – Απόσυρση Υπηρεσιών

Δεν θα πληρώσουμε καμία απαίτηση:

4. Εάν γνωρίζετε, ή ενημερωθείτε, για **απόσυρση υπηρεσιών** κατά την πραγματοποίηση κράτησης του **ταξιδιού σας**, ανεξαρτήτως εάν η **απόσυρση υπηρεσιών** οφείλεται σε ή προκύπτει από απεργία ή απεργιακή κινητοποίηση ή για οποιονδήποτε άλλο λόγο.
5. Για υπηρεσίες που δεν αποτελούσαν μέρος της συμφωνίας προπληρωμένου πακέτου **σας**.
6. Εάν δεν συνοδεύεται από γραπτή επιβεβαίωση από τον διοργανωτή ταξιδιού ή το ξενοδοχείο για την υποστήριξη της απαίτησης **σας**.

Ενότητα IG – ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ

Τι καλύπτεται

Θα σας καταβάλουμε μέχρι το όριο που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών σε περίπτωση που αναγκαστείτε να μετακινηθείτε από το κατάλυμα, για το οποίο έχετε κάνει προκράτηση ή προπληρωμή και το οποίο βρίσκεται εκτός του **τόπου κατοικίας σας** ως αποτέλεσμα πυρκαγιάς, κεραυνού, έκρηξης, σεισμού, καταιγίδας, θύελλας, τυφώνα, πλημμύρας, επιδημίας ή οδηγίας τοπικής κυβέρνησης που σημειώνεται όταν βρίσκεστε στο εξωτερικό και επιβεβαιώνεται γραπτώς από τοπική ή εθνική αρχή, για τα πρόσθετα μη ανακτήσιμα έξοδα ταξιδιού ή στέγασης που πραγματοποιούνται αναγκαστικά για τη συνέχιση του προπληρωμένου **ταξιδιού σας** ή, σε περίπτωση που το **ταξίδι** δεν μπορεί να συνεχιστεί, για την επιστροφή **σας** στον **τόπο κατοικίας σας**.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα IG – Καταστροφή

Δεν θα καταβάλλεται καμία αποζημίωση για:

4. Τυχόν δαπάνες κατόπιν απροθυμίας **σας** να ταξιδέψετε ή να συνεχίσετε το **ταξίδι σας** όταν σύμφωνα με τις επισήμες οδηγίες της τοπικής ή εθνικής αρχής δηλώνεται ότι είναι αποδεκτό να ταξιδέψετε.
5. Τυχόν έξοδα ή δαπάνες που καταβάλλονται ή ανακτώνται από τον διοργανωτή ταξιδιών, την αεροπορική εταιρεία, το ξενοδοχείο ή άλλο πάροχο υπηρεσιών.
6. Τυχόν έξοδα ή δαπάνες που προκύπτουν από καταστάσεις που προϋπήρχαν της άφιξης **σας** στο κατάλυμα για το οποίο έχει γίνει προκράτηση ή προπληρωμή.

Ενότητα ID – ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙ

Η παρούσα επέκταση της ασφάλισης παρέχει τις ακόλουθες τροποποιήσεις στην ασφάλιση συγκεκριμένα για οποιοδήποτε επαγγελματικό ταξίδι πραγματοποιείται από **εσάς**.

Τι καλύπτεται

3. Πέρα από την κάλυψη που παρέχεται δυνάμει της Ενότητας E – «Αποσκευές», θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών

για την τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά επαγγελματικού εξοπλισμού. Το πληρωτέο ποσό θα είναι η αξία με τις τρέχουσες αγοραίες αξίες όπου λαμβάνεται υπόψη μια μείωση για φυσική φθορά και απομείωση (μείωση της αξίας).

Το μέγιστο ποσό που θα καταβάλουμε για κάθε ένα αντικείμενο, ζεύγος ή σετ αντικειμένων αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.

4. Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για επιπλέον έξοδα στέγασης και ταξιδίου που πραγματοποιούνται για την αντικατάσταση **σας** από έναν συνάδελφο ή συνεργάτη σε ένα προκαθορισμένο επαγγελματικό **ταξίδι** σε περίπτωση:
- α) θανάτου **σας**,
 - β) αδυναμίας **σας** να πραγματοποιήσετε το επαγγελματικό **ταξίδι** εξαιτίας νοσηλείας ή προσωρινής ή μόνιμης ανικανότητας κατόπιν γραπτής επιβεβαίωσης από **ιατρό**,
 - γ) θανάτου, σοβαρού τραυματισμού ή σοβαρής ασθένειας **στενού συγγενή σας** ή **στενού συνεργάτη σας** στον **τόπο κατοικίας σας**.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

5. Πρέπει να υποβάλετε αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τούτου και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή έκθεση για την απώλεια, κλοπή ή απόπειρα κλοπής του συνόλου του **επαγγελματικού εξοπλισμού**.
6. Εάν ο **επαγγελματικός εξοπλισμός** χαθεί, κλαπεί ή καταστραφεί ενώ βρίσκεται υπό την ευθύνη παρόχου **δημόσιας μεταφοράς**, αρχής, ξενοδοχείου ή παρόχου στέγασης **σας**, τότε πρέπει να υποβάλετε γραπτώς αναφορά με τις λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημιάς και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση.
7. Εάν ο **επαγγελματικός εξοπλισμός** χαθεί, κλαπεί ή καταστραφεί ενώ βρίσκεται υπό την ευθύνη αεροπορικής εταιρείας, τότε πρέπει:
- α) να λάβετε τη σχετική έκθεση μεταφορέα (Property Irregularity Report) από την αεροπορική εταιρεία.
 - β) να ειδοποιήσετε γραπτώς την αεροπορική εταιρεία σχετικά με την απαίτηση εντός της προθεσμίας που περιλαμβάνεται στους όρους μεταφοράς τους (παρακαλούμε όπως κρατήσετε αντίγραφο).
 - γ) να κρατήσετε όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις ετικέτες για κατάθεση, εάν πρόκειται να υποβάλετε απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφάλισης.
8. Πρέπει να παρέχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) πρωτότυπη απόδειξη ή αποδεικτικό κυριότητας για απολεσθέντα, κλεμμένα ή κατεστραμμένα αντικείμενα ώστε να μπορέσετε να παράσχετε αποδεικτικά στοιχεία για την υποστήριξη της απαίτησης **σας**.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα ΙΔ – Επαγγελματικό Ταξίδι

Όσον αφορά την υποενότητα 1. της ανωτέρω παραγράφου «Τι καλύπτεται»:

6. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **επαγγελματικού εξοπλισμού** που μένει **αφύλαχτος** οποιαδήποτε στιγμή, εκτός εάν δοθεί για φύλαξη στον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς**, τοποθετείται σε χρηματοκιβώτιο ξενοδοχείου ή θυρίδα ασφαλείας, ή μείνει στο κλειδωμένο κατάλυμα **σας**.
7. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **επαγγελματικού εξοπλισμού** που βρίσκεται μέσα σε **αφύλαχτο όχημα**, εκτός εάν:
- α) είναι κλειδωμένος εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και
 - β) χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο

όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.

8. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
9. Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, **παράσιτα**, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής ή αποκατάστασης, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη.
10. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά φιλμ, μαγνητοταινιών, κασετών, μελανιών ή δίσκων πέρα από την αξία τους ως αχρησιμοποίητα υλικά εκτός εάν έχουν αγοραστεί προεγγεγραμμένα, στην οποία περίπτωση θα πληρώσουμε μέχρι την πιο πρόσφατη τιμή του τιμοκαταλόγου του κατασκευαστή.

Όσον αφορά την υποενότητα 2. της ανωτέρω παραγράφου «Τι καλύπτεται»:

3. Πρόσθετα έξοδα υπό την υποενότητα 2. β) της παραγράφου «Τι καλύπτεται», σε περίπτωση προσωρινής ή μόνιμης ανικανότητας ή νοσηλείας **σας** ή σε περίπτωση που ήσασταν σε λίστα αναμονής για εισαγωγή σε νοσοκομείο όταν οργανώνατε το επαγγελματικό **ταξίδι**.
4. Πρόσθετα έξοδα υπό τις υποενότητες 2. β) και γ) της παραγράφου «Τι καλύπτεται», σε περίπτωση που γνωρίζατε περιστάσεις κατά την οργάνωση του επαγγελματικού **ταξιδιού** που θα μπορούσε εύλογα να αναμένεται ότι θα οδηγήσουν στην ακύρωση του επαγγελματικού **ταξιδιού**.

Όσον αφορά τις υποενότητες 1. και 2. της ανωτέρω παραγράφου «Τι καλύπτεται»:

4. Κάθε απώλεια ή ζημιά που προκύπτει από τη συμμετοχή **σας** σε χειρωνακτική εργασία.
5. Κάθε οικονομική ζημιά, κόστος ή δαπάνη που πραγματοποιήθηκε και προκύπτει από τη διακοπή της επιχειρηματικής δραστηριότητας **σας**.
6. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.

Ενότητα ΙΕ - ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΧΕΙΜΕΡΙΝΩΝ ΣΠΟΡ

Η παρούσα κάλυψη παρέχεται μόνο εάν είστε κάτω των 70 ετών και ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** έχει καταβάλει το επασφάλιστρο, εάν απαιτείται, όπως επιβεβαιώνεται στο Πρόγραμμα Παροχών. Παρακάτω παρέχονται λεπτομέρειες της κάλυψης **χειμερινών σπορ** που παρέχεται μέσω της παρούσας επέκτασης για χρονική περίοδο όχι μεγαλύτερη των 17 ημερών συνολικά σε κάθε περίοδο ασφάλισης δυνάμει ετήσιων ασφαλιστήριων πολλαπλών ταξιδιών και για τη χρονική περίοδο του **ταξιδιού** δυνάμει ασφαλιστήριων απλού ταξιδιού.

Χειμερινά σπορ

7. Θα καλύπτεστε σύμφωνα με όλες τις ενότητες της παρούσας επέκτασης για τα **χειμερινά σπορ** όπως αναφέρεται στο Παράρτημα Α.
- Παρέχεται κάλυψη για όλες τις δραστηριότητες σκι και χιονοσανίδας (snowboard) υπό την προϋπόθεση ότι παραμένετε εντός των ορίων εγκεκριμένης περιοχής χιονοδρομικού κέντρου που είναι σχεδιασμένη για δημόσια χρήση και δεν κάνετε σκι ή snowboard σε περιοχές που φέρουν τη σήμανση «εκτός ορίων» ή «επικίνδυνη» από τις αρχές που είναι υπεύθυνες για την πίστα.
8. Παρέχεται κάλυψη για όλα τα **χειμερινά σπορ** που αναφέρονται στο Παράρτημα Α σύμφωνα με την παρούσα επέκταση αλλά η Ενότητα Γ (Ασφάλιση Προσωπικού Ατυχήματος) και Ενότητα Η (Προσωπική Αστική Ευθύνη) του παρόντος συμβολαίου ταξιδιωτικής ασφάλισης δεν θα ισχύουν για τις δραστηριότητες για τις οποίες εξαιρέται από την κάλυψη είτε η Ενότητα Γ είτε η Ενότητα Η, ή και οι δύο σύμφωνα, με το Παράρτημα Α.

- Δεν θα παρέχουμε κάλυψη για καμία απαίτηση βάσει οποιασδήποτε άλλης ενότητας της παρούσας ταξιδιωτικής ασφάλισης που απορρέει από **σωματική βλάβη** ή ζημιά περιουσίας, η οποία ενδεχομένως να προκύπτει από τη χρήση εκ μέρους **σας** οποιουδήποτε είδους έλκηθρων, skidoo, ερπυστριοφόρων ή μηχανοκίνητων οχημάτων.
- Δεν παρέχεται κάλυψη για καμία δραστηριότητα που περιλαμβάνει οποιουδήποτε είδους αγώνες, άλματα ή διαγωνισμούς.
- Δεν **σας** παρέχεται κάλυψη για **εξοπλισμό σκι** βάσει της Ενότητας Ε (**Αποσκευές**) της παρούσας ταξιδιωτικής ασφάλισης. Βλέπετε παρακάτω για λεπτομέρειες σχετικά με την κάλυψη **εξοπλισμού σκι**.
- Τα πάσα αναβατήρων περιλαμβάνονται στην κάλυψη που παρέχεται από την Ενότητα ΣΤ (Προσωπικά Χρήματα, Διαβατήρια και Έγγραφα) της παρούσας ταξιδιωτικής ασφάλισης.

Σύμφωνα με την επέκταση **χειμερινών σπορ**, η κάλυψη παρέχεται υπό τις ακόλουθες Ενότητες:- Ενότητα IE1 (Εξοπλισμός Σκι), Ενότητα IE2 (Ενοικίαση Εξοπλισμού Σκι), Ενότητα IE3 (Πακέτο Σκι), Ενότητα IE4 (Κλείσιμο Πίστας) και Ενότητα IE5 (Κάλυψη για Χιονοστιβάδα ή Κατολίσθηση).

Ενότητα IE2 - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΣΚΙ

Τι καλύπτεται

- Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για την τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά **εξοπλισμού σκι** που ανήκει σε **εσάς** τους ίδιους. Το πληρωτέο ποσό αναφορικά με τον **εξοπλισμού σκι** που ανήκει σε **εσάς** τους ίδιους θα είναι η αξία με τις τρέχουσες τιμές πλην μιας μείωσης για φυσική φθορά και απομείωση (μείωση της αξίας - υπολογιζόμενη βάσει του παρακάτω πίνακα).

Παλαιότητα εξοπλισμού σκι	Πληρωτέο ποσό
Κάτω του 1 έτους	90% της αξίας
Άνω του 1 έτους	70% της αξίας
Άνω των 2 ετών	50% της αξίας
Άνω των 3 ετών	30% της αξίας
Άνω των 4 ετών	20% της αξίας
Άνω των 5 ετών	Κανένα

- Το μέγιστο ποσό που θα καταβάλουμε για κάθε ένα αντικείμενο, ζεύγος ή σετ αντικειμένων είναι το πληρωτέο ποσό που υπολογίζεται βάσει του ανωτέρω πίνακα ή το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών, όποιο από τα δύο είναι το μικρότερο ποσό.
- Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για την τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά **εξοπλισμού σκι** που έχετε ενοικιάσει. Το πληρωτέο ποσό αναφορικά με τον **εξοπλισμό σκι** που έχετε νοικιάσει θα είναι το κόστος αντικατάστασης σε τιμή λιανικής πανομοιότυπου **εξοπλισμού σκι** ή **εξοπλισμού σκι** αντίστοιχων προδιαγραφών.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

- Πρέπει να υποβάλετε αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τούτου και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή έκθεση για την απώλεια, κλοπή ή απόπειρα κλοπής του συνόλου του **εξοπλισμού σκι**.
- Εάν ο **εξοπλισμός σκι** χαθεί, κλαπεί ή καταστραφεί ενώ βρίσκεται υπό την ευθύνη παρόχου **δημόσιας μεταφοράς**, αρχής, ξενοδοχείου ή παρόχου στέγασης **σας**, τότε πρέπει να υποβάλετε γραπτώς αναφορά με τις λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημίας και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση.

- Εάν ο **εξοπλισμός σκι** χαθεί, κλαπεί ή καταστραφεί ενώ βρίσκεται υπό την ευθύνη αεροπορικής εταιρείας, τότε πρέπει:
 - να λάβετε τη σχετική έκθεση μεταφορέα (Property Irregularity Report) από την αεροπορική εταιρεία
 - να ειδοποιήσετε επίσημα και γραπτώς την αεροπορική εταιρεία σχετικά με την απαίτηση εντός της προθεσμίας που περιλαμβάνεται στους όρους μεταφοράς της (παρακαλούμε όπως κρατήσετε αντίγραφο)
 - να κρατήσετε όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις ετικέτες για κατάθεση, εάν πρόκειται να υποβάλετε απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφάλισης.
- Πρέπει να παρέχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) πρωτότυπη απόδειξη ή αποδεικτικό κυριότητας για απολεσθέντα, κλεμμένα ή κατεστραμμένα αντικείμενα ώστε να μπορέσετε να παράσχετε αποδεικτικά στοιχεία για την υποστήριξη της απαίτησης **σας**.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα IE1 - Εξοπλισμός Σκι

- Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
- Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **εξοπλισμού σκι** που βρίσκεται μέσα σε ή γίνεται κλοπή μέσα από **αφύλακτο όχημα**, εκτός εάν:
 - είναι κλειδωμένος εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και
 - χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.
- Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
- Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, **παράσιτα**, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής ή αποκατάστασης, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη

Ενότητα IE2 - ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΚΙ

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για το κόστος ενοικίασης **εξοπλισμού σκι** αντικατάστασης ως αποτέλεσμα τυχαίας απώλειας, κλοπής ή προσωρινής απώλειας κατά τη μεταφορά για πάνω από 24 ώρες του **εξοπλισμού σκι** που ανήκει σε **εσάς** τους ίδιους.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

- Πρέπει να υποβάλετε αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τούτου και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή έκθεση για την απώλεια, κλοπή ή απόπειρα κλοπής του συνόλου του **εξοπλισμού σκι**.
- Εάν ο **εξοπλισμός σκι** χαθεί, κλαπεί ή καταστραφεί ενώ βρίσκεται υπό την ευθύνη παρόχου **δημόσιας μεταφοράς**, αρχής, ξενοδοχείου ή παρόχου στέγασης **σας**, τότε πρέπει να υποβάλετε γραπτώς αναφορά με τις λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημίας και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση.
- Εάν ο **εξοπλισμός σκι** χαθεί, κλαπεί ή καταστραφεί ενώ βρίσκεται υπό την ευθύνη αεροπορικής εταιρείας, τότε πρέπει:
 - να λάβετε τη σχετική έκθεση μεταφορέα (Property Irregularity Report) από την αεροπορική εταιρεία

- β) να ειδοποιήσετε γραπτώς την αεροπορική εταιρεία σχετικά με την απαίτηση εντός της προθεσμίας που περιλαμβάνεται στους όρους μεταφοράς της (παρακαλούμε όπως κρατήσετε αντίγραφο).
- γ) να κρατήσετε όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις ετικέτες για κατάθεση, εάν πρόκειται να υποβάλετε απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφάλισης.
8. Πρέπει να παρέχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) πρωτότυπη απόδειξη ή αποδεικτικό κυριότητας για απολεσθέντα, κλεμμένα ή κατεστραμμένα αντικείμενα ώστε να μπορέσετε να παράσχετε αποδεικτικά στοιχεία για την υποστήριξη της απαίτησης **σας**.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα ΙΕ2 - Ενοικίαση Εξοπλισμού ΣΚΙ

4. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **εξοπλισμού σκι** που βρίσκεται μέσα σε **αφύλαχτο όχημα**, εκτός εάν:
- α) είναι κλειδωμένος εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και
- β) χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.
5. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
6. Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, **παράσιτα**, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής ή αποκατάστασης, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη.

Ενότητα ΙΕ3 – ΠΑΚΕΤΟ ΣΚΙ

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε:

3. Μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για το αχρησιμοποίητο μέρος του πακέτου σκι **σας** (δίδακτρα σχολής σκι, πάσα αναβατήρα και ενοικιασμένος **εξοπλισμός σκι**) μετά από **σωματική βλάβη**, ασθένεια ή νόσο **σας**.
4. Μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για το αχρησιμοποίητο μέρος του πάσου αναβατήρα **σας** σε περίπτωση απώλειας του.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

2. Πρέπει να **μας** παρέχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση από **ιατρό** ότι η **σωματική βλάβη**, ασθένεια ή νόσος **σας** εμπόδισε να χρησιμοποιήσετε το πακέτο σκι **σας**.

Τι δεν καλύπτεται

Οι Γενικές Εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα ΙΕ3 – Πακέτο ΣΚΙ

Ενότητα ΙΕ4 - ΚΛΕΙΣΙΜΟ ΠΙΣΤΑΣ

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για έξοδα μεταφοράς με τα οποία επιβαρυνθήκατε αναγκαστικά για να ταξιδέψετε από και προς ένα εναλλακτικό χώρο ή μια περιοχή για σκι σε περίπτωση ελλιπούς ή πλεονάζοντος χιονιού ή χιονοστιβάδας που έχει ως αποτέλεσμα οι εγκαταστάσεις σκι (με εξαίρεση το σκι αντοχής (cross-country)) της περιοχής για σκι ή του χιονοδρομικού κέντρου όπου βρίσκεστε να κλείσουν πλήρως και να μην μπορείτε να κάνετε σκι. Η κάλυψη ισχύει μόνο για:

3. Την περιοχή για σκι που βρίσκεται στο χιονοδρομικό κέντρο ή την πόλη όπου έχετε κάνει προκράτηση για χρονική περίοδο άνω των 12 ωρών και εφόσον οι εν λόγω συνθήκες συνεχίζουν να υφίστανται στην περιοχή για σκι ή το χιονοδρομικό κέντρο, αλλά όχι για περισσότερο από την περίοδο του **ταξιδιού σας** για την οποία έχει γίνει προκράτηση, και
4. Τα **ταξίδια** που πραγματοποιούνται εκτός της **χώρας κατοικίας σας** κατά τη διάρκεια δημοσιευμένης σεζόν σκι για την **περιοχή για σκι σας** που βρίσκεται στο χιονοδρομικό κέντρο ή την πόλη όπου μένετε.

Εάν δεν υπάρχουν διαθέσιμοι εναλλακτικοί χώροι, θα **σας** αποζημιώσουμε με το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

Πρέπει να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση (με δική **σας** επιβάρυνση) από τη σχετική αρχή, τον χειριστή αναβατήρα ή τον αντιπρόσωπο του διοργανωτή ταξιδιών **σας** αναφορικά με τον αριθμό των ημερών κατά τις οποίες οι χιονοδρομικές εγκαταστάσεις ήταν κλειστές στο χιονοδρομικό κέντρο **σας** καθώς και το λόγο του κλεισμάτος.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα ΙΕ4 - Κλείσιμο Πίστας

2. Οποιεσδήποτε περιπτώσεις όπου **σας** παρέχονται έξοδα μεταφοράς, αποζημίωση ή εναλλακτικές χιονοδρομικές εγκαταστάσεις.

Ενότητα ΙΕ5Δ – ΚΑΛΥΨΗ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΧΙΟΝΟΣΤΙΒΑΔΑΣ Ή ΚΑΤΟΛΙΣΘΗΣΗΣ

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για πρόσθετα έξοδα στέγασης (δωμάτιο μόνο) και ταξιδιού που πραγματοποιήθηκαν αναγκαστικά για να φτάσετε στο χιονοδρομικό κέντρο για το οποίο έχει γίνει κράτηση ή για να επιστρέψετε στην **κατοικία σας** εάν έχετε καθυστέρηση μεγαλύτερη των 12 ωρών λόγω χιονοστιβάδας ή κατολίσθησης. Η κάλυψη ισχύει μόνο για ταξίδια που πραγματοποιούνται εκτός της **χώρας κατοικίας σας** κατά τη διάρκεια της δημοσιευμένης σεζόν σκι για το χιονοδρομικό κέντρο **σας**.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

Πρέπει να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση από τη σχετική αρχή ή τον αντιπρόσωπο του διοργανωτή ταξιδιών **σας** στην οποία να επιβεβαιώνεται το συμβάν.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα ΙΕ5 – Κάλυψη σε περίπτωση Χιονοστιβάδας ή Κατολίσθησης.

Ενότητα ΙΣΤ - ΚΑΛΥΨΗ ΓΚΟΛΦ

Η παρούσα επέκταση της ασφάλισης παρέχει τις ακόλουθες τροποποιήσεις ασφάλισης, συγκεκριμένα για κάθε **ταξίδι** για γκολφ που πραγματοποιείτε:

Ενότητα ΙΣΤ1 - ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ ΧΡΗΣΗΣ ΓΗΠΕΔΟΥ ΓΚΟΛΦ

Τι καλύπτεται

Πέρα από την κάλυψη που παρέχεται δυνάμει της Ενότητας Α – «Χρέωσης Ακύρωσης ή Διακοπής», θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τυχόν μη ανακτήσιμα

αχρησιμοποίητα εισιτήρια χρήσης γηπέδου γκολφ (green fees) που έχετε πληρώσει ή έχετε συνάψει σύμβαση για να τα πληρώσετε, εάν η ακύρωση του **ταξιδιού** είναι αναπόφευκτή ή το **ταξίδι διακόπτεται** πριν την οικολήρωσή του ως αποτέλεσμα οποιουδήποτε από τα συμβάντα που περιγράφονται υπό την παράγραφο «Τι καλύπτεται» - Συγκεκριμένα Συμβάντα αριθ. 1 της Ενότητας Α – «Χρεώσεις Ακύρωσης ή Διακοπής» (σελίδες 9-10 του παρόντος εγγράφου).

Ενότητα ΙΣΤ2 - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΓΚΟΛΦ

Τι καλύπτεται

Πέρα από την κάλυψη που παρέχεται δυνάμει της Ενότητας Ε – «Αποσκευές», θα **σας** καταβάλουμε μέχρι τα ποσά που αναγράφονται παρακάτω:

4. Το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά **εξοπλισμού γκολφ**. Το πληρωτέο ποσό θα είναι η αξία με τις τρέχουσες τιμές πλην μιας μείωσης για φυσική φθορά και απομείωση (μείωση της αξίας).
5. Το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για την έκτακτη αντικατάσταση **εξοπλισμού γκολφ**, εάν ο **εξοπλισμός γκολφ σας** χαθεί προσωρινά κατά τη μεταφορά κατά τη διάρκεια της διαδρομής μετάβασης και δεν **σας** επιστραφεί εντός 12 ωρών, υπό τον όρο ότι θα λάβουμε γραπτή επιβεβαίωση από τον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς** όπου θα επιβεβαιώνεται ο αριθμός των ωρών καθυστέρησης του **εξοπλισμού γκολφ**. Εάν η απώλεια είναι μόνιμη, θα αφαιρέσουμε το καταβληθέν ποσό από το τελικό ποσό που θα πρέπει να καταβληθεί δυνάμει της παρούσας ενότητας.
6. Το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για το κόστος ενοικίασης **εξοπλισμού γκολφ** αντικατάστασης ως αποτέλεσμα της τυχαίας απώλειας, κλοπής ή ζημιάς ή προσωρινής απώλειας κατά τη μεταφορά κατά τη διάρκεια της διαδρομής μετάβασης για πάνω από 12 ώρες του **εξοπλισμού γκολφ** που ανήκει σε **εσάς** τους ίδιους, υπό τον όρο ότι θα λάβουμε γραπτή επιβεβαίωση από τον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς** όπου θα επιβεβαιώνεται ο αριθμός των ωρών καθυστέρησης του **εξοπλισμού γκολφ**.

Ενότητα ΙΣΤ3 - ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΓΙΑ ΑΜΑΞΙΑ (BUGGIES) ΓΚΟΛΦ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ

Τι καλύπτεται

Πέρα από την κάλυψη που παρέχεται δυνάμει της Ενότητας Η - «Προσωπική Αστική Ευθύνη», θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών (περιλαμβανομένων των νομικών εξόδων και δαπανών) έναντι οποιουδήποτε ποσού που προκύπτει από την κυριότητα, κατοχή ή χρήση αμαξιδίου (buggy) γκολφ από **εσάς**, για το οποίο είστε νομικά υπεύθυνος να πληρώσετε ως αποζημίωση για τυχόν απαίτηση ή σειρά απαιτήσεων που προκύπτουν από οποιοδήποτε συμβάν για τυχαία/-ο:

3. **Σωματική βλάβη**, θάνατο, ασθένεια ή νόσο οποιουδήποτε προσώπου το οποίο δεν είναι υπάλληλος ή **στενός συγγενής σας** ή μέλος της οικογένειας **σας**.
4. Απώλεια ή ζημιά περιουσίας που δεν ανήκει και δεν βρίσκεται υπό την ευθύνη ή τον έλεγχο **σας**, ή δεν ανήκει και δεν βρίσκεται υπό την ευθύνη ή τον έλεγχο **στενού συγγενή**, οποιουδήποτε υπαλλήλου ή μέλους της οικογένειας **σας**.

Ενότητα ΙΣΤ4 – ΚΑΛΥΨΗ «HOLE IN ONE»

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για λογαριασμούς μπαρ με τους

οποίους επιβαρύνεστε επειδή καταφέρατε να κάνετε "hole in one".

Μπορείτε να εγείρετε απαίτηση μόνο για ένα σκορ "hole in one" βάσει της παρούσας ασφάλισης σε κάθε **περίοδο ασφάλισης**.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με τις Απαιτήσεις υπό τις Ενότητες από ΙΣΤ1 μέχρι και ΙΣΤ4

14. Πρέπει να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) ιατρικό πιστοποιητικό από **ιατρό** και εκ των προτέρων έγκριση από την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία για να επιβεβαιώσει την αναγκαιότητα επιστροφής στην **κατοικία**, πριν τη **διακοπή του ταξιδιού** λόγω θανάτου, **σωματικής βλάβης**, ασθένειας ή νόσου.
15. Εάν δεν ενημερώσετε τον ταξιδιωτικό πράκτορα, τον διοργανωτή ταξιδιού ή τον πάροχο μεταφοράς ή στέγασης αμέσως μόλις διαπιστώσετε ότι είναι ανάγκη να ακυρώσετε το **ταξίδι**, το ποσό που θα καταβάλουμε θα περιορίζεται στις χρεώσεις ακύρωσης που θα ήταν πληρωτέες εάν είχε δοθεί ή εν λόγω ενημέρωση.
16. Εάν ακυρώσετε το **ταξίδι** εξαιτίας:
 - α) στρες, άγχους, κατάθλιψης ή άλλης ψυχικής ή νευρικής διαταραχής από την οποία πάσχετε, τότε πρέπει να παράσχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) ιατρικό πιστοποιητικό από επιμελητή με εξειδίκευση στον σχετικό τομέα, ή
 - β) οποιασδήποτε άλλης **σωματικής βλάβης**, ασθένειας ή νόσου, τότε πρέπει να παράσχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) ιατρικό πιστοποιητικό από **ιατρό** όπου να δηλώνεται ότι αυτό αναγκαστικά και εύλογα **σας** εμπόδισε να ταξιδέψετε.
17. Πρέπει να υποβάλετε αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τούτου, και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή έκθεση για την απώλεια, κλοπή ή απόπειρα κλοπής του συνόλου του **εξοπλισμού γκολφ**.
18. Εάν ο **εξοπλισμός γκολφ** χαθεί, κλαπεί ή καταστραφεί ενώ βρίσκεται υπό την ευθύνη παρόχου **δημόσιας μεταφοράς**, αρχής, ξενοδοχείου ή παρόχου στέγασης **σας**, τότε πρέπει να υποβάλετε γραπτώς αναφορά με τις λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημιάς και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση.
19. Εάν ο **εξοπλισμός γκολφ** χαθεί, κλαπεί ή καταστραφεί ενώ βρίσκεται υπό την ευθύνη αεροπορικής εταιρείας, τότε πρέπει:
 - α) να λάβετε τη σχετική έκθεση μεταφορέα (Property Irregularity Report) από την αεροπορική εταιρεία.
 - β) να ειδοποιήσετε επίσημα και γραπτώς την αεροπορική εταιρεία σχετικά με την απαίτηση εντός της προθεσμίας που περιλαμβάνεται στους όρους μεταφοράς της (παρακαλούμε όπως κρατήσετε αντίγραφο).
 - γ) να κρατήσετε όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις ετικέτες για κατάθεση, εάν πρόκειται να υποβάλετε απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφάλισης.
20. Πρέπει να παρέχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) πρωτότυπη απόδειξη ή αποδεικτικό κυριότητας για απολεσθέντα, κλεμμένα ή κατεστραμμένα αντικείμενα ώστε να μπορέσετε να παράσχετε αποδεικτικά στοιχεία για την υποστήριξη της απαίτησης **σας**.
21. Πρέπει να **μας** ειδοποιήσετε γραπτώς για οποιοδήποτε συμβάν, το οποίο μπορεί να οδηγήσει σε απαίτηση, το συντομότερο δυνατό.
22. Πρέπει να **μας** στείλετε κάθε ένταλμα, κλήση, επιστολή απαίτησης ή άλλο έγγραφο αμέσως μόλις το λάβετε.
23. Δεν πρέπει να παραδεχτείτε καμία αστική ευθύνη ή να πληρώσετε, να προσφερθείτε να πληρώσετε, να υποσχεθείτε να πληρώσετε ή να διαπραγματευτείτε οποιαδήποτε απαίτηση χωρίς τη γραπτή **μας** άδεια.
24. Θα έχουμε το δικαίωμα να αναλάβουμε και να πραγματοποίησουμε εξ ονόματός **σας** την υπεράσπιση τυχόν απαιτήσεων για αποζημίωση ή ζημιές ή άλλως έναντι οποιουδήποτε τρίτου μέρους. Θα έχουμε την

- πλήρη διακριτική ευχέρεια για τη διεξαγωγή διαπραγματεύσεων ή διαδικασιών ή για το διακανονισμό οποιασδήποτε απαίτησης και οφείλετε να μας παρέχετε κάθε πληροφορία και συνδρομή, που ενδεχομένως να ζητήσουμε.
25. Σε περίπτωση θανάτου **σας**, ο/οι νόμιμος/-οι εκπρόσωπος/-οι **σας** θα έχουν την προστασία που παρέχεται από την παρούσα κάλυψη εφόσον συμμορφώνεται/-ονται με τους όρους και τις προϋποθέσεις που περιγράφονται στο παρόν ασφαλιστήριο.
26. Πρέπει να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση από την αρχή που είναι υπεύθυνη για το γήπεδο γκολφ, στην οποία να επιβεβαιώνεται η επίτευξη του σκορ **σας** "hole in one".

Τι δεν καλύπτεται υπό τις Ενότητες από ΙΣΤ1 μέχρι και ΙΣΤ4

- Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για τις Ενότητες από ΙΣΤ1 μέχρι και ΙΣΤ4**
6. Η **απαλλαγή** που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών υπό τις ανωτέρω Ενότητες ΙΣ2 και ΙΣΤ3.
7. Οποιεσδήποτε απαίτησης που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από:
- a) Απόλυση που προκαλείται ή προέρχεται από ανάρμοστη συμπεριφορά και οδηγεί σε απόλυση ή παραίτηση ή εθελούσια αποχώρηση, ή σε περίπτωση που λάβατε προειδοποίηση ή ειδοποίηση της απόλυσης πριν ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** αγοράσει την παρούσα ασφάλιση ή κατά την κράτηση οποιουδήποτε **ταξιδιού**.
 - b) Περιστάσεις που γνωρίζατε πριν ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** αγοράσει την παρούσα ασφάλιση ή κατά την κράτηση οποιουδήποτε **ταξιδιού** που θα μπορούσε εύλογα να αναμένεται ότι θα οδηγήσουν στην ακύρωση ή τη **διακοπή του ταξιδιού**.
8. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **εξοπλισμού γκολφ** που βρίσκεται μέσα σε **αφύλαχτο όχημα**, εκτός εάν:
- a) είναι κλειδωμένος εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και
 - b) χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.
9. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
10. Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, **παράσιτα**, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής ή αποκατάστασης, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη.

ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΖ - ΚΑΛΥΨΗ ΓΑΜΟΥ/ΣΥΜΦΩΝΟΥ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ

Τι καλύπτεται

1. Θα καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για την τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά σε αντικείμενα τα οποία αναγράφονται παρακάτω και αποτελούν μέρος των **αποσκευών** του **ασφαλισμένου ζευγαριού**:
- a) **γαμήλια ενδυμασία** που πήρε μαζί του ή αγόρασε το **ασφαλισμένο ζευγάρι** στο **ταξίδι** ειδικά για να την φορέσει, χρησιμοποιήσει ή κουβαλήσει την ημέρα του **γάμου** του.
 - b) **γαμήλια δώρα**.
- Το πληρωτέο ποσό θα είναι η αξία με τις τρέχουσες τιμές πλην μιας μείωσης για φυσική φθορά και απομείωση (μείωση της αξίας).

2. Θα καταβάλουμε στο **ασφαλισμένο ζευγάρι** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τα πρόσθετα έξοδα με τα οποία επιβαρύνεται για να εκπτώσει εκ νέου/κάνει αντίγραφα ή να ξαναβγάλει φωτογραφίες ή/και βίντεο είτε σε μεταγενέστερη ημερομηνία κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού** είτε σε ένα μέρος στη **χώρα κατοικίας** του σε περίπτωση που:
- a) ο επαγγελματίας φωτογράφος που είχε κλείσει για να βγάλει φωτογραφίες/βίντεο την ημέρα του **γάμου** του **ασφαλισμένου ζευγαριού** δεν μπορεί να εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του λόγω **σωματικής βλάβης**, ασθένειας ή αναπόφευκτων απρόβλεπτων προβλημάτων μεταφοράς, ή
 - b) οι φωτογραφίες/τα βίντεο της ημέρας του **γάμου** που έβγαλε επαγγελματίας φωτογράφος χάθηκαν, κλάπηκαν ή καταστράφηκαν εντός 15 ημερών μετά την ημέρα του **γάμου** και ενώ το **ασφαλισμένο ζευγάρι** εξακολουθεί να βρίσκεται στην τοποθεσία διακοπών/ταξιδιού του μέλιτος.

Το ασφαλισμένο πρόσωπο μπορεί να εγέρει απαίτηση μόνο δυνάμει μίας από τις καλύψεις της παρούσας ενότητας ή της Ενότητας Ε – «Αποσκευές» για απώλεια, κλοπή ή ζημιά αντικειμένων που αναγράφονται ανωτέρω και προκύπτουν από το ίδιο συμβάν.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

1. Το ασφαλισμένο πρόσωπο πρέπει να υποβάλει αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τουτου, και να λάβει (με επιβάρυνση του ίδιου του ασφαλισμένου προσώπου) γραπτή έκθεση για την απώλεια, κλοπή ή απόπειρα κλοπής όλων των γαμήλιων **ενδυμασιών**, των γαμήλιων **δώρων** ή των φωτογραφιών/βίντεο γάμου.
2. Εάν η **γαμήλια ενδυμασία**, τα **γαμήλια δώρα** ή οι φωτογραφίες/τα βίντεο γάμου χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη παρόχου **δημόσιας μεταφοράς**, αρχής, ξενοδοχείου ή παρόχου στέγασης του **ασφαλισμένου ζευγαριού**, τότε το ασφαλισμένο πρόσωπο πρέπει να υποβάλει γραπτώς αναφορά με τις λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημιάς και να λάβει (με επιβάρυνση του ίδιου του ασφαλισμένου προσώπου) γραπτή επιβεβαίωση.
3. Εάν η **γαμήλια ενδυμασία** ή τα **γαμήλια δώρα** χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη αεροπορικής εταιρείας, τότε το ασφαλισμένο πρόσωπο πρέπει:
- a) να λάβει τη σχετική έκθεση μεταφορά (Property Irregularity Report) από την αεροπορική εταιρεία.
 - b) να ειδοποιήσει επίσημα και γραπτώς την αεροπορική εταιρεία σχετικά με την απαίτηση εντός της προθεσμίας που περιλαμβάνεται στους όρους μεταφοράς της (παρακαλούμε όπως κρατήσετε αντίγραφο).
 - γ) να κρατήσει όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις επικέτες για κατάθεση, εάν το ασφαλισμένο πρόσωπο πρόκειται να υποβάλει απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφάλισης.
4. Το ασφαλισμένο πρόσωπο πρέπει να παρέχει (με δική του/της επιβάρυνση) πρωτότυπη απόδειξη ή αποδεικτικό κυριότητας για απολεσθέντα, κλεμμένα ή κατεστραμμένα αντικείμενα ώστε να μπορέσει το ασφαλισμένο πρόσωπο να παράσχει αποδεικτικά στοιχεία για την υποστήριξη της απαίτησης του/της.

Τι δεν καλύπτεται

- Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα ΙΖ - Κάλυψη Γάμου/Συμφώνου Συμβίωσης**

9. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.

- Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **γαμήλιας ενδυμασίας, γαμήλιων δώρων** ή φωτογραφιών/βίντεο γάμου που μένουν **αφύλαχτα** οποιαδήποτε στιγμή, εκτός εάν διθούν για φύλαξη στον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς**, τοποθετηθούν σε χρηματοκιβώτιο ξενοδοχείο ή θυρίδα ασφαλείας, ή μείνουν στο κλειδωμένο κατάλυμα του **ασφαλισμένου ζευγαριού**.
- Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **γαμήλιας ενδυμασίας, γαμήλιων δώρων** ή φωτογραφιών/βίντεο γάμου που βρίσκονται μέσα σε **αφύλαχτο όχημα**, εκτός εάν:
 - είναι κλειδωμένα εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και
 - χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.
- Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
- Απώλεια, κλοπή ή ζημιά άδετων πολύτιμων λίθων, αντικών, μουσικών οργάνων, οποιουδήποτε είδους εγγράφων, ομολόγων, χρεογράφων, ευπαθών αγαθών (όπως τρόφιμα), ποδηλάτων, **εξοπλισμού σκι, εξοπλισμού γκολφ** και ζημιά βαλιτσών (εκτός εάν οι βαλίτσες έχουν αχρηστευτεί πλήρως ως αποτέλεσμα ενός και μοναδικού συμβάντος καταστροφής).
- Απώλεια ή ζημιά λόγω ραγίσματος, γρατζουνιάς, θραύσης ή ζημιάς σε πορσελάνινα, γυάλινα (πλην του γυαλιού σε προσόψεις ρολογιών, κάμερες, κιάλια ή τηλεσκόπια), ή άλλα εύθραυστα ή ευαίσθητα αντικείμενα εκτός εάν προκληθεί από πυρκαϊά, κλοπή ή απύχημα στο αεροσκάφος, το πλοίο, το τρένο ή το όχημα μέσα στο οποίο μεταφέρονται.
- Απώλεια ή ζημιά λόγω σπασίματος αθλητικού εξοπλισμού ή ζημιάς σε αθλητικά ρούχα ενώ χρησιμοποιούνται.
- Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, **παράσιτα**, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής ή αποκατάστασης, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη.

ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΗ - ΚΑΛΥΨΗ ΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΚΥΡΩΣΗΣ Η ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ

Η κάλυψη αναφορικά με την Ενότητα ΙΗ ισχύει μόνο σε περίπτωση που η συμμετοχή στην **ειδική εκδήλωση** είναι ο μοναδικός σκοπός του **ταξιδιού** και έχει καταβληθεί, εφόσον απαιτείται, το σωστό επασφάλιστρο.

Οι ακόλουθες φράσεις έχουν την εξής σημασία στην παρούσα Ενότητα ΙΗ:

Ειδική εκδήλωση - σημαίνει ένα/μια αθλητικό/-ή, μουσικό/-ή, κινηματογραφικό/-ή, ψυχαγωγικό/-ή ή θρησκευτικό/-ή φεστιβάλ, συναυλία, τελετή ή εκδήλωση (περιλαμβανομένων των τελετών γάμου/συμφώνου συμβίωσης), όπου ο αποκλειστικός σκοπός του **ταξιδιού** είναι η παρεύρεση στο σύνολο ή σε συγκεκριμένα μέρη της εκδήλωσης.

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τυχόν μη ανακτήσιμα αχρησιμοποίητα **έξοδα** ταξιδιού, στέγασης (περιλαμβανομένων των εκδρομών), **εισιτηρίων ειδικών εκδηλώσεων** και λοιπές προπληρωμένες χρεώσεις που έχετε πληρώσει ή έχετε συνάψει σύμβαση για να πληρώσετε, μαζί με τυχόν πρόσθετα έξοδα ταξιδιού με τα οποία επιβαρύνεστε εάν η ακύρωση του **ταξιδιού** είναι υποχρεωτική και αναπόφευκτη ή το **ταξίδι διακοπεί** πριν την ολοκλήρωσή του ως αποτέλεσμα οποιουδήποτε από τα ακόλουθα συμβάντα:

- α) **πτώχευση** της εταιρείας που διοργανώνει ή προωθεί την **ειδική εκδήλωση**, ή

β) πυρκαγιά, πλημμύρα, σεισμός, έκρηξη, τσουνάμι, κατολίσθηση, χιονοστιβάδα, τυφώνας, καταιγίδα ή εκδήλωση τροφικής δηλητηρίασης ή μολυσματικής ασθένειας που οδηγεί στην ακύρωση της **ειδικής εκδήλωσης** ή στην αναβολή της για ημερομηνία μεταγενέστερη από αυτή για την οποία το **ασφαλισμένο πρόσωπο** έχει κάνει ήδη κράτηση για επιστροφή στην **κατοικία** του/της.

- Θάνατος, **σωματική βλάβη**, ασθένεια ή νόσος οποιωνδήποτε προσώπων που διαγωνίζονται, ερμηνεύουν ή συμμετέχουν στην **ειδική εκδήλωση** που οδηγεί στην ακύρωση της εν λόγω εκδήλωσης ή στην αναβολή της για ημερομηνία μεταγενέστερη από αυτή για την οποία έχετε κάνει προκράτηση για επιστροφή στην **κατοικία σας**.
- Το στάδιο, η αρένα ή ο χώρος διεξαγωγής όπου θα πραγματοποιούταν η **ειδική εκδήλωση**, ή η άμεσα γειτνιάζουσα περιοχή μέσω της οποίας πρέπει να υπάρχει πρόσβαση στο στάδιο, την αρένα ή το χώρο διεξαγωγής έχει κηρυχτεί μη ασφαλής από την αστυνομία ή τις τοπικές αρχές και δεν υπάρχει κανένα άλλο εναλλακτικό στάδιο, αρένα ή χώρος διεξαγωγής ώστε να καταστεί δυνατή η πραγματοποίηση της **ειδικής εκδήλωσης** κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού**.

Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

- Πρέπει να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση, είτε από την εταιρεία που διοργανώνει ή προωθεί την **ειδική εκδήλωση** (ή την εταιρεία διαχείρισης τους) είτε από την τοπική αστυνομία ή αρχή της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν, ότι η **ειδική εκδήλωση** για την οποία το **ασφαλισμένο πρόσωπο** έχει αγοράσει το **ταξίδι** έχει ακυρωθεί ή αναβληθεί για ημερομηνία μεταγενέστερη από αυτή για την οποία έχετε κάνει προκράτηση για επιστροφή στην **κατοικία σας** και τον σχετικό λόγο.

Τι δεν καλύπτεται

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα ΙΗ - Κάλυψη Χρεώσεων Ακύρωσης ή Διακοπής Ειδικών Εκδηλώσεων

- Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
- Αναβολή της **ειδικής εκδήλωσης** εάν έχει αναπρογραμματιστεί να πραγματοποιηθεί πριν την ημερομηνία για την οποία έχετε κάνει προκράτηση για επιστροφή στην **κατοικία σας**.
- Οποιοδήποτε **ταξίδι** σε περίπτωση που κάτω του 50% του μέρους της **ειδικής εκδήλωσης** για την οποία έχετε κάνει κράτηση για να παρακολουθήσετε έχει ακυρωθεί.
- Οποιαδήποτε **έξοδα** με τα οποία είναι ανακτήσιμα από τον ταξιδιωτικό πράκτορα, τον διοργανωτή ταξιδιών ή την εταιρεία που διοργανώνει ή προωθεί την **ειδική εκδήλωση** (ή την εταιρεία διαχείρισης τους) ή σε περίπτωση που λάβετε ή αναμένεται να λάβετε αποζημίωση ή επιστροφή χρημάτων.
- Οποιαδήποτε συνήθη καθημερινά **έξοδα** διαβίωσης όπως έξοδα για φαγητό και ποτό τα οποία θα αναμένοταν να πληρώσετε κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**.
- Έξοδα για εισιτήρια που υπερβαίνουν τα €400 ανά εισιτήριο και άτομο.

ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΘ - ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ

Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών (περιλαμβανομένων των νομικών εξόδων και δαπανών) έναντι οποιοδήποτε ποσού το οποίο ο διοργανωτής καθίσταται νομικά υπεύθυνος να πληρώσει ως

αποζημίωση για τυχόν απαίτηση ή σειρά απαιτήσεων που προκύπτει από οποιοδήποτε συγκεκριμένο συμβάν για:

4. Τυχαία/-ο **σωματική βλάβη**, θάνατο, ασθένεια ή νόσο οποιουδήποτε προσώπου το οποίο δεν είναι υπάλληλος ή στενός συγγενής του **διοργανωτή** ή πρόσωπο που διαμένει μαζί με τον **διοργανωτή** αλλά δεν πληρώνει για τη στέγασή του.
5. Απώλεια ή ζημιά περιουσίας που δεν ανήκει και δεν βρίσκεται υπό την ευθύνη ή τον έλεγχο του διοργανωτή.
6. Τυχόν αστική ευθύνη, όπως περιγράφεται ανωτέρω στα σημεία 1 και 2, η οποία βαρύνει την Τοπική Εκπαιδευτική Αρχή ή, σε περίπτωση ιδιωτικού σχολείου, το θεσπισμένο διευθύνον όργανο του **διοργανωτή**.

ΤΙ ΔΕΝ ΚΑΛΎΠΤΕΤΑΙ

Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα ΙΘ - Αστική Ευθύνη του Διοργανωτή

4. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
5. Τυχόν αστική ευθύνη για απώλεια ή ζημιά περιουσίας ή **σωματική βλάβη**, θάνατο, ασθένεια ή νόσο:
 - a) σε περίπτωση που ο διοργανωτής παρέχει ασφάλεια ή προστασία έναντι αστικής ευθύνης, απώλειας ή ζημιάς βάσει οποιασδήποτε άλλης ασφαλιστηρίου.
 - β) σε περίπτωση που δικαστήριο επιδικάσει αποζημιώσεις ποινικού ή παραδειγματικού χαρακτήρα
 - γ) που προκαλείται από οποιαδήποτε σκόπιμη ενέργεια ή παράλειψη του διοργανωτή
 - δ) που προκαλείται από απασχόληση, επάγγελμα ή επιχειρηματική δραστηριότητα πέρα από αυτή/αυτό που αποτελεί μέρος των σχολικών καθηκόντων του διοργανωτή
 - ε) που προκαλείται από μόλυνση στη Βόρεια Αμερική
 - στ) που προκαλείται από την κυριότητα, φροντίδα, φύλαξη ή έλεγχο οποιουδήποτε ζώου του διοργανωτή
 - ζ) που βαρύνει τον διοργανωτή δυνάμει συμφωνίας ή σύμβασης (και δεν θα είχε συμβεί εάν δεν υπήρχε σχετική συμφωνία ή σύμβαση)
 - η) που υπέστη ο διοργανωτής.
6. Αποζημίωση για νομικές δαπάνες που προκύπτουν άμεσα ή έμμεσα από την κυριότητα, την κατοχή ή τον έλεγχο του διοργανωτή αναφορικά με:
 - a) κάθε οικόπεδο ή κτίριο, ή τη χρήση τους, είτε από τον ίδιο τον διοργανωτή είτε εκ μέρους του, για σκοπούς διαφορετικούς από την προσωρινή στέγαση **ταξιδιού**.
 - β) κάθε μηχανοκίνητο όχημα και κάθε ρυμουλκούμενο προσαρτημένο σε αυτό
 - γ) κάθε αεροσκάφος, μηχανοκίνητο πλωτό σκάφος ή ιστιοφόρο
 - δ) κάθε πυροβόλο όπλο ή εμπρηστικό μηχανισμό
 - ε) κάθε απαίτηση για συμβάν για το οποίο έχει ήδη δοθεί ειδοποίηση δυνάμει της Ενότητας Η – «Προσωπική Αστική Ευθύνη».

ΜΕΡΟΣ 5 – ΑΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Το δικαίωμά σας για ακύρωση του παρόντος ασφαλιστηρίου:

Έχετε το δικαίωμα ακύρωσης μέχρι 14 ημέρες από την ημερομηνία που θα λάβετε το έγγραφο ασφαλιστηρίου κατά την έναρξη της ασφαλισης υπό την προϋπόθεση ότι κανένα πρόσωπο, το οποίο είναι ασφαλισμένο δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, δεν έχει ταξιδέψει (ή στην περίπτωση ασφαλιστηρίων Μονού Ταξιδιού, η κάλυψη δεν έχει ξεκινήσει ήδη) δεν έχει υποβληθεί καμία απαίτηση δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, ή δεν πρόκειται να υποβληθεί. Επιφυλασσόμαστε του δικαιώματος να **σας** χρεώσουμε επιπλέον 30% επί των καταβεβλημένων ασφαλιστρων για έξοδα διαχείρισης και ακύρωσης.

Σε περίπτωση που αποφασίσετε να ασκήσετε το δικαίωμα ακύρωσης, δικαιούστε πλήρη επιστροφή ασφαλιστρων υπό την προϋπόθεση ότι κανένα πρόσωπο, το οποίο είναι ασφαλισμένο δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, δεν έχει ταξιδέψει, (ή στην περίπτωση ασφαλιστηρίων Μονού Ταξιδιού, η κάλυψη δεν έχει ξεκινήσει ήδη) δεν έχει υποβληθεί καμία απαίτηση δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, ή δεν πρόκειται να υποβληθεί. Επιφυλασσόμαστε του δικαιώματος να **σας** χρεώσουμε επιπλέον 30% επί των καταβεβλημένων ασφαλιστρων για έξοδα διαχείρισης και ακύρωσης.

Για την ακύρωση του ασφαλιστηρίου, επικοινωνήστε με την **KUA** μέσω του email travel@gkaravias.gr ή μέσω αλληλογραφίας στη διεύθυνση Ευριπίδου 12, 105 59 Αθήνα, Ελλάδα. Τηλ.: +30 2103640618

Το δικαίωμά μας για ακύρωση του παρόντος ασφαλιστηρίου:

Δεν θα ακυρώσουμε κανένα ασφαλιστήριο καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος του εφόσον:

- πληρώνετε τα ασφαλιστρά,
- Δεν διαπράττεται απάτη ούτε από **εσάς** ούτε από κανένα άλλο πρόσωπο, το οποίο είναι ασφαλισμένο δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου.

Δεν θα ακυρώσουμε το ετήσιο ασφαλιστήριο πολλαπλών ταξιδιών κατά τη διάρκεια της **περιόδου ασφαλισης**, εκτός εάν συμβεί ένα ή περισσότερα από τα παρακάτω:

- Διαπραχθεί απάτη ούτε από **εσάς** ούτε από κανένα άλλο πρόσωπο, το οποίο είναι ασφαλισμένο δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, ή
- ο κίνδυνος που συμφωνήσαμε να ασφαλίσουμε αλλάξει σημαντικά (για παράδειγμα, ξειτίας αλλαγής των δραστηριοτήτων στις οποίες σκοπεύετε να συμμετάσχετε κατά τη διάρκεια οποιουδήποτε **ταξιδιού**, ή ξειτίας της εμφάνισης νέας ιατρικής πάθησης **σας** μετά την έναρξη της ασφαλισης). Εάν ακυρώσουμε το ασφαλιστήριο για αυτόν τον λόγο, θα λάβετε γραπτή ειδοποίηση τουλάχιστον 60 ημέρες νωρίτερα και θα δικαιούστε να λάβετε επιστροφή μέρους των ασφαλίστρων, το οποίο θα υπολογιστεί σύμφωνα με τον αριθμό των ημερών που απομένουν μέχρι τη λήξη της **περιόδου ασφαλισης**.

ΜΕΡΟΣ 6 – ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΤΗΣΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΤΑΞΙΔΙΩΝ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Σημειώνεται ότι το ασφαλιστήριο δεν ανανεώνεται αυτομάτως από έτος σε έτος. Η **KUA** θα επικοινωνήσει μαζί **σας** περίπου ένα μήνα πριν την ημερομηνία ανανέωσης και θα **σας** ενημερώσει σχετικά με τυχόν αλλαγές στα ασφαλιστρά ή στους όρους και τις προϋποθέσεις του ασφαλιστηρίου. Επίσης, θα ενημερωθείτε σε περίπτωση που δεν είμαστε σε θέση να ανανεώσουμε το ασφαλιστήριο. Εάν επιθυμείτε να ανανεώσετε το ασφαλιστήριο, θα πρέπει να επιβεβαιώσετε τις απαιτήσεις **σας** και να αγοράσετε νέο ασφαλιστήριο επικοινωνώντας με την **KUA**.

Σε περίπτωση αλλαγής των προσωπικών στοιχείων **σας** πριν την ανανέωση του ασφαλιστηρίου, ενημερώστε μας επικοινωνώντας με την **KUA** μέσω του email travel@gkaravias.gr ή καλώντας στο: +30 2103640618

Όταν λάβετε την ειδοποίηση ανανέωσης, πρέπει επίσης να μας παράσχετε λεπτομέρειες για τυχόν αλλαγές στην υγεία οποιωνδήποτε προσώπων, τα οποία είναι ασφαλισμένα δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, προσώπων για τα οποία είναι ασφαλισμένα δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, προσώπων για τα οποία πρόκειται να παρέχεται κάλυψη ή αλλαγή σε απαιτούμενες προαιρετικές επεκτάσεις, που σημειώθηκαν μετά την έναρξη του ασφαλιστηρίου ή την τελευταία ανανέωση του ασφαλιστηρίου, σε περίπτωση που έχετε το ασφαλιστήριο για πάνω από ένα χρόνο.

Οι αλλαγές σχετικά με την υγεία οποιουδήποτε προσώπου, το οποίο είναι ασφαλισμένο δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, που πρέπει να γνωρίζουμε είναι:

- λεπτομέρειες σχετικά με οποιεσδήποτε νέες **ιατρικές πταθήσεις** που έχουν διαγνωστεί για ένα πρόσωπο, ή
- αλλαγές στη διάγνωση οποιασδήποτε υφιστάμενης **ιατρικής πτάθησης**, ή
- αλλαγές στη θεραπεία (περιλαμβανομένων των αλλαγών σε φαρμακευτική αγωγή) που ακολουθεί ένα πρόσωπο για οποιαδήποτε υφιστάμενη **ιατρική πτάθηση**.

ΜΕΡΟΣ 7 – ΠΩΣ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΕΤΕ ΠΑΡΑΠΟΝΑ

Στόχος μας είναι να **σας** παρέχουμε πάντα υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, παρόλο που εκτιμάμε ότι μπορεί να υπάρχουν περιπτώσεις όπου το θα θεωρήσετε αναγκαίο να υποβάλετε παράπονα.

Σε περίπτωση που επιθυμείτε να υποβάλετε παράπονα, επισημαίνονται τα παρακάτω βήματα, μαζί με τα σχετικά στοιχεία επικοινωνίας για κάθε βήμα.

Βήμα 1:

Σε πρώτη φάση, εάν το παράπονο δεν σχετίζεται με απαίτηση, απευθύνετε το στην εταιρεία:

Karavias Underwriting Agency
Ευριπίδου 12, 10559 Αθήνα, Ελλάδα

Τηλ.:+302103640618
Email: travel@gkaravias.gr

Ωρες λειτουργίας: 9 π.μ. - 5 μ.μ. Δευτέρα - Παρασκευή (εκτός των επίσημων αργιών)

ή, εάν το παράπονο σχετίζεται με απαίτηση, απευθύνετε το στην:

HealthWatch
Τηλ.: +30 2313084533
Email: kuaclaims@healthwatch.gr

Βήμα 2:

Σε περίπτωση που το **ασφαλισμένο πρόσωπο** παραμείνει δυσαρεστημένο με την έκβαση του παραπόνου του/της από την **Karavias Underwriting Agency** ή την HealthWatch Claims (κατά περίπτωση) δεν επηρεάζονται τα νόμιμα δικαιώματά του/της και μπορεί να απευθύνει το παράπονο στην Lloyd's. Τα στοιχεία επικοινωνίας της Lloyd's είναι:

Service Manager
Operations Team
Lloyd's Insurance Company S.A.
Bastion Tower
Marsveldplein 5
1050 Brussels
Belgium
Τηλ.: +32 (0)2 227 39 39
Email: enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com

Η λήψη του παραπόνου **σας** θα βεβαιωθεί γραπτώς πάραυτα. Κ

Θα **σας** παρασχεθεί μια απόφαση σχετικά με το παράπονό **σας**, γραπτώς, εντός 50 (πενήντα) ημερολογιακών ημερών από τη λήψη του παραπόνου.

Βήμα 3:

Εάν το **ασφαλισμένο πρόσωπο** παραμείνει δυσαρεστημένο μετά την εξέταση του παραπόνου του/της από τη Lloyd's, μπορεί να έχει το δικαίωμα να απευθύνει το παράπονό του/της σε τοπικό συνήγορο του πολίτη ή σε τοπικό φορέα επίλυσης διαφορών εντός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου. Τα στοιχεία επικοινωνίας είναι:

Συνήγορος του Καταναλωτή
Λεωφ. Αλεξάνδρας 144,
114 71 Αθήνα,
Ελλάδα

Τηλ.: +30 210 646 0862
Φαξ: +30 210 646 0414
E-mail: grammateia@synigoroskatanaloti.gr
Ιστοσελίδα: www.synigoroskatanaloti.gr/index.html

Τα παρόπονα που παραπέμπονται στον Συνήγορο του Καταναλωτή πρέπει να υποβληθούν εντός 3 (τριών) μηνών από τη στιγμή που αντιληφθείτε την ενέργεια ή την παράληψη που οδήγησε στο παρόπονο.

Τράπεζα της Ελλάδος
Λεωφ. Ε. Βενιζέλου 21,
102 50 Αθήνα,
Ελλάδα

Τηλ.: +30 210 320 1111
Φαξ: +30 210 323 2239/2816
E-mail: complaints@bankofgreece.gr

Γενική Γραμματεία Καταναλωτή
Πλατεία Κάνιγγος,
10181 Αθήνα,
Ελλάδα

E-mail: info@efpolis.gr
Ιστοσελίδα: www.efpolis.gr/

Εάν έχετε αγοράσει το συμβόλαιο **σας** online, μπορείτε επίσης να υποβάλετε τα παρόπονά **σας** μέσω της πλατφόρμας ηλεκτρονικής επίλυσης διαφορών (ΗΕΔ) της ΕΕ. Η ιστοσελίδα για την πλατφόρμα ΗΕΔ είναι www.ec.europa.eu/odr.

Οι ανωτέρω συμφωνίες διαχείρισης παραπόνων είναι με την επιφύλαξη του δικαιώματός **σας** να κινήσετε αγωγή ή εναλλακτική διαδικασία επίλυσης διαφορών σύμφωνα με τα συμβατικά **σας** δικαιώματα.

ΜΕΡΟΣ 8 – ΝΟΜΙΚΕΣ, ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Το Πρόγραμμα Αποζημίωσης Πελατών Χρηματοοικονομικών Υπηρεσιών

Καλυπτόμαστε από το Πρόγραμμα Αποζημίωσης Πελατών Χρηματοοικονομικών Υπηρεσιών (Financial Services Compensation Scheme). Μπορεί να δικαιούστε αποζημίωση σύμφωνα με το πρόγραμμα σε περίπτωση που δεν είμαστε σε θέση να εκπληρώσουμε τις υποχρεώσεις **μας** απέναντι **σας** δυνάμει του παρόντος συμβολαίου. Μπορείτε να λάβετε περαιτέρω πληροφορίες από το Πρόγραμμα Αποζημίωσης Πελατών Χρηματοοικονομικών Υπηρεσιών (PO Box 300, Mitcheldean GL17 1DY, United Kingdom), Τηλ.: +44 0 800 678 1100 (κλήση χωρίς χρέωση) ή +44 0 207 741 4100. Ιστοσελίδα: www.fscs.org.uk

Ανακοίνωση περί εις ολόκληρον ευθύνης

Οι υποχρεώσεις των συμμετεχόντων ασφαλιστών δυνάμει ασφαλιστήριων συμβολαίων στα οποία συμμετέχουν είναι εις ολόκληρον και όχι αλληλέγγυες και περιορίζονται μόνο στο βαθμό των ατομικών συμμετοχών τους. Οι συμμετέχοντες ασφαλιστές δεν ευθύνονται για τη συμμετοχή κανενός συμμετέχοντα ασφαλιστή που, για οποιοδήποτε, λόγο δεν ικανοποιεί το σύνολο ή μέρος των υποχρεώσεών του.

Κυρώσεις

Δεν θα παρέχουμε καμία κάλυψη δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου στο βαθμό που η παροχή ασφάλισης, η πληρωμή οποιασδήποτε απαίτησης ή η παροχή οποιασδήποτε κάλυψης θα αποτελούσε παραβίαση

κύρωσης, απαγόρευσης ή περιορισμού που επιβάλλεται από νόμο ή κανονισμό.

Δικαιώματα τρίτων μερών

Ένα πρόσωπο που δεν είναι συμβαλλόμενο μέρος του παρόντος ασφαλιστηρίου δεν έχει κανένα δικαίωμα δυνάμει του Νόμου περί Συμβάσεων (Δικαιώματα Τρίτων Μερών) του 1999 για την εκτέλεση οποιουδήποτε όρου του παρόντος ασφαλιστηρίου αλλά αυτό δεν επηρεάζει κανένα δικαίωμα ή διορθωτικό μέτρο τρίτου μέρους που υπάρχει ή είναι διαθέσιμο πέρα από τον εν λόγω Νόμο.

Προς ενημέρωσή **σας**, ο Νόμος περί Συμβάσεων (Δικαιώματα Τρίτων Μερών) του 1999 επιτρέπει σε ένα πρόσωπο το οποίο δεν είναι συμβαλλόμενο μέρος ενός συμβολαίου να έχει τη δυνατότητα εκτέλεσης του συμβολαίου σε περίπτωση που το συμβόλαιο του το επιτρέπει αυτό ρητά ή σε περίπτωση που η σύμβαση του παρέχει όφελος. Ωστόσο, ο Νόμος δεν θα εφαρμόζεται εάν τα συμβαλλόμενα μέρη καταστούν σαφές στο συμβόλαιο ότι το τρίτο μέρος δεν έχει δικαίωμα εκτέλεσης του συμβολαίου. Για περαιτέρω καθοδήγηση, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα www.legislation.gov.uk ή επικοινωνήστε με το Γραφείο Ενημέρωσης Πολιτών (Citizens Advice Bureau).

Διαφύλαξη των Ασφαλίστρων σας και των Πληρωμών Απαιτήσεων

Η **KUA** θα τηρεί για λογαριασμό **μας** τα ποσά όλων των πληρωμών ασφαλίστρων που πραγματοποιείτε και είναι πληρωτέα προς **εμάς** για το παρόν ασφαλιστήριο. Η **KUA** θα τηρεί επίσης τα ποσά οποιωνδήποτε επιστροφών ασφαλίστρων που είναι πληρωτέα από **εμάς** προς **εσάς**. Η αμοιβή της **KUA** είναι ανάλογη των ασφαλίστρων των συμβολαίων που παράγει και δύναται να λάβει κάποιο bonus ανάλογα του παραγωγικού αποτελέσματος που επιτυγχάνει.

Η εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεων **μας** θα **σας** καταβάλλει όλες τις πληρωμές απαιτήσεων που είναι πληρωτέες από **εμάς** προς **εσάς**.

Υπό αυτές τις ιδιότητες, η **KUA** και η εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεων **μας** ενεργούν ως πράκτορές **μας**. Αυτό σημαίνει ότι από τη στιγμή που καταβάλλεται ένα ασφάλιστρο στην **KUA** θεωρείται ότι έχει ληφθεί από **εμάς** και ότι όλες οι πληρωμές απαιτήσεων και οι επιστροφές ασφαλίστρων δεν θεωρείται ότι έχουν πληρωθεί μέχρι πράγματι να τις λάβετε.

Εφαρμοστέο δίκαιο και δικαιοδοσία

Το παρόν ασφαλιστήριο διέπεται από το **ελληνικό δίκαιο** και υπόκειται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των δικαστηρίων της **Ελλάδας**.

ΜΕΡΟΣ 9 – ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΙΣΜΟΙ

Ορισμένες λέξεις του παρόντος ασφαλιστηρίου έχουν συγκεκριμένη σημασία. Έχουν αυτήν τη συγκεκριμένη σημασία σε οποιοδήποτε σημείο κι αν εμφανίζονται στο παρόν ασφαλιστήριο, στο Πρόγραμμα Παροχών ή σε πρόσθετες πράξεις, και αναγράφονται με έντονα γράμματα.

Ενεργός πόλεμος σημαίνει: η ενεργή συμμετοχή **σας** σε **πόλεμο**, που δυνάμει του αγγλικού δικαίου θεωρείται ότι έχετε λάβει οδηγίες από ή εργάζεστε για τις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας.

Αποσκευές σημαίνει: βαλίτσες, ρούχα, προσωπικά αντικείμενα, **τιμαλφή** και άλλα αντικείμενα που **σας** ανήκουν (ή για τα οποία είστε νομικά υπεύθυνοι) και που φοράτε, χρησιμοποιείτε ή μεταφέρετε κατά τη διάρκεια οποιουδήποτε **ταξίδιού**.

Ωστόσο, δεν καλύπτονται ορισμένοι εξοπλισμοί και συγκεκριμένα αντικείμενα. Βλ. την εξαίρεση 5 στη σελίδα 14 για έναν πλήρη κατάλογο εξοπλισμού και συγκεκριμένων αντικειμένων που δεν καλύπτονται.

Σωματική βλάβη σημαίνει: μια αναγνωρίσιμη σωματική βλάβη, η οποία σημειώνεται κατά τη διάρκεια ενός **ταξίδιού** που πραγματοποιείται κατά τη διάρκεια της **περιόδου ασφαλίσης** και προκαλείται από ξαφνικά, απρόσμενα, εξωτερικά και ορατά μέσα περιλαμβανομένου του τραυματισμού που προκαλείται από αναπόφευκτη έκθεση σε ακραίες καιρικές συνθήκες.

Επαγγελματικός εξοπλισμός σημαίνει: εξοπλισμός που ανήκει είτε στον υπάλληλο **σας** είτε σε **εσάς** και χρησιμοποιείται ως μέρος του εμπορίου, του επαγγέλματός ή της απασχόλησής **σας**.

Στενός συνεργάτης σημαίνει: οποιοδήποτε πρόσωπο του οποίου η απουσία από την επιχείρηση για μια ή περισσότερες ολόκληρες ημέρες παράλληλα με τη δική **σας** απουσία εμποδίζει την ομαλή συνέχιση εργασιών της εν λόγω επιχείρησης.

Στενός συγγενής σημαίνει: μητέρα, πατέρας, αδελφή, αδελφός, γυναίκα, άντρας, σύντροφος, κόρη, γιος, παππούς/γιαγιά, εγγόνι, πεθερός/πεθερά, γαμπρός, νύφη, κουνιάδα, κουνιάδος, θετός γονιός, θετό παιδί, ετεροθαλής αδελφή, ετεροθαλής αδελφός, παιδί ανάδοχης οικογένειας, νόμιμος κηδεμόνας, σύζυγος ή αρραβωνιαστικός/αρραβωνιαστικά.

Διακοπή / Διακόπτω σημαίνει ένα από τα ακόλουθα: εγκατάλειψη ή συντόμευση του **ταξίδιού** με άμεση πρόωρη επιστροφή στον **τόπο κατοικίας σας**. στην οποία περίπτωση οι απαιτήσεις θα υπολογίζονται από την ημέρα επιστροφής **σας** στον **τόπο κατοικίας σας** και βάσει του αριθμού των ολόκληρων ημερών του **ταξίδιού σας** που δεν χρησιμοποιήσατε ή που νοσηλευτήκατε σε νοσοκομείο εκτός του **τόπου κατοικίας σας** ως εσωτερικός ασθενής ή βρισκόσασταν σε κατ' οίκον περιορισμό στο κατάλυμα **σας** στο εξωτερικό λόγω αναγκαστικής καραντίνας ή κατ' εντολήν **ιατρού**, για πάνω από 48 ώρες και στις δύο περιπτώσεις. Οι απαιτήσεις θα υπολογίζονται από την ημέρα εισαγωγής **σας** στο νοσοκομείο ή του κατ' οίκον περιορισμού **σας** στο κατάλυμα **σας** και βάσει του αριθμού των ολόκληρων ημερών που νοσηλευτήκατε, βρισκόσασταν σε καραντίνα ή σε κατ' οίκον περιορισμό στο κατάλυμα **σας**. Η κάλυψη ισχύει μόνο για άρρωστα/τραυματισμένα πρόσωπα.

Απαλλαγή σημαίνει: το ποσό που θα πρέπει να καταβάλετε για το κόστος εκάστης απαίτησης δυνάμει της ασφαλίσης.

Οικογενειακή κάλυψη σημαίνει: μέχρι δύο ενήλικες και οποιοσδήποτε αριθμός παιδιών, θετών παιδιών ή παιδιών ανάδοχης οικογένειας κάτω των 18 ετών που συνοδεύουν τους γονείς ή νόμιμους κηδεμόνες που είναι ασφαλισμένοι στο ίδιο Πρόγραμμα Παροχών και ταξιδεύουν σε οποιοδήποτε **ταξίδι** προς τον ίδιο προορισμό. Τα παιδιά κάτω των 18 ετών είναι ασφαλισμένα μόνο όταν ταξιδεύουν με τον έναν από τους, ή και με τους δύο, ασφαλισμένους ενήλικες (ή συνοδεύονται από κάποιον άλλον ενήλικα, ο οποίος έχει την ευθύνη τους) αλλά βάσει της ετήσιας κάλυψης πολλαπλών ταξιδίων έκαστος των ενηλίκων είναι επίσης ασφαλισμένος για να ταξιδέψει και μόνος του.

Εξοπλισμός γκολφ σημαίνει: μπαστούνια, μπαλάκια, τσάντα, τρόλεϊ και παπούτσια του γκολφ.

Ελλάδα σημαίνει: η χώρα της **Ελλάδας** όπως ορίζεται από τα εθνικά αναγνωρισμένα σύνορα.

Κατοικία σημαίνει: ο συνήθης τόπος κατοικίας **σας** στη χώρα κατοικίας **σας**.

Τόπος κατοικίας σημαίνει: Όσον αφορά τους κατοίκους της **Ελλάδας**, η **Ελλάδα**.

Οσον αφορά τους κατοίκους του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου, η χώρα διαμονής **σας** στον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο

Χώρα κατοικίας σημαίνει: Η **Ελλάδα**, καθώς και χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου, στην οποία κατοικείτε νόμιμα.

Ασφαλισμένο ζευγάρι σημαίνει: **εσείς** και ο/η σύντροφός **σας**, που τα ονόματα **σας** εμφανίζονται στο Πρόγραμμα Παροχών και ταξιδεύετε μαζί για να παντρευτείτε ή να συνάψετε σύμφωνο συμβίωσης.

Μη ανακτήσιμα ποσά σημαίνει: καταθέσεις και χρεώσεις για το **ταξίδι σας** που δεν είναι ανακτήσιμες από καμία άλλη πηγή περιλαμβανομένων, ενδεικτικά, των ασφαλιστήριων συμβολαίων ή των χρηματοοικονομικών ομολόγων ή εγγυήσεων που παρέχονται από την **αεροπορική εταιρεία προγραμματισμένων πτήσεων** ή τον **τελικό προμηθευτή** ή τον **πάροχο μεταφοράς** (κατά περίπτωση) ή άλλη ασφαλιστική εταιρεία ή κυβερνητικό φορέα ή ταξιδιωτικό πράκτορα ή εταιρεία πιστωτικών καρτών.

KUA σημαίνει: Η Karavias Underwriting Agency, η οποία έχει λάβει άδεια και βρίσκεται υπό την εποπτεία της Τράπεζας της Ελλάδος. Αριθμός Αναφοράς Εταιρείας: 345121. Ευριπίδου 12, 105 59 Αθήνα, Ελλάδα
Τηλ.: +30 2103640618 Email: travel@gkaravias.gr

Απώλεια άκρου σημαίνει: απώλεια λόγω μόνιμης αποκόλλησης ολόκληρου χεριού ή ποδιού ή η πλήρης και μόνιμη αδυναμία χρήσης ενός ολόκληρου χεριού ή ποδιού.

Απώλεια όρασης σημαίνει: πλήρης και μη αναστρέψιμη απώλεια όρασης, η οποία πρέπει να θεωρείται ότι έχει συμβεί:

- a) και στα δύο μάτια, εάν το όνομα **σας** προστεθεί στο Μητρώο Τυφλών με εντολή ενός πλήρως αναγνωρισμένου οφθαλμιάτρου, και
- b) στο ένα μάτι, εάν ο βαθμός όρασης παραμένει, μετά από διορθωτική επέμβαση, 3/60 ή λιγότερο βάσει κλίμακας Snellen.

Ιατρική πάθηση σημαίνει: οποιαδήποτε νόσος, ασθένεια ή τραυματισμός.

Ιατρός σημαίνει: ένα εγγεγραμμένο μέλος ιατρικού συλλόγου, το οποίο ασκεί το ιατρικό επάγγελμα με νόμιμη αναγνώριση από τη χώρα όπου ασκεί το επάγγελμα και δεν έχει καμία σχέση με **εσάς** ή οποιαδήποτε πρόσωπο μαζί με το οποίο ταξιδεύετε.

Πυρηνικοί κίνδυνοι σημαίνει: ιοντίζουσα ακτινοβολία ή μόλυνση από ραδιενέργεια προερχόμενη από πυρηνικά καύσιμα ή από πυρηνικά απόβλητα από την καύση πυρηνικών καυσίμων ή ραδιενέργειν τοξικών εκρηκτικών ουσιών ή άλλων επικινδύνων ιδιοτήτων οποιωνδήποτε άλλων εκρηκτικών πυρηνικών συστημάτων ή πυρηνικών συστατικών τους.

Διαδρομή μετάβασης σημαίνει: η διαδρομή με μηχανοκίνητα οχήματα, τρένο, αεροπλάνο ή σκάφος που πραγματοποιείται σε σχέση με το **ταξίδι** από τη διεύθυνση κατοικίας **σας** στη **χώρα κατοικίας σας**.

Περίοδος ασφάλισης σημαίνει:

4. σε περίπτωση επιλογής ετήσιας κάλυψης πολλαπλών ταξιδιών:

η περίοδος για την οποία έχουμε δεχτεί το ασφάλιστρο όπως αναφέρεται στο Πρόγραμμα Παροχών. Κατά τη διάρκεια της εν λόγω περιόδου, παρέχεται κάλυψη για οποιαδήποτε **ταξίδι** που δεν υπερβαίνει τις 31 ημέρες (ή όπως άλλως αναφέρεται στο Πρόγραμμα Παροχών), αλλά περιορίζεται στις 17 ημέρες συνολικά για κάθε **περίοδο ασφάλισης** όσον αφορά τα **χειμερινά σπορ** (υπό την προϋπόθεση ότι έχετε πληρώσει το κατάλληλο ασφάλιστρο **χειμερινών σπορ** ώστε να περιληφθεί

αυτή η κάλυψη όπου απαιτείται). Βάσει της Ενότητας Α - «**Ακύρωση**» των εν λόγω ασφαλιστήριων, η κάλυψη θα τίθεται σε ισχύ από την ημερομηνία που αναφέρεται στο Πρόγραμμα Παροχών ή κατά την κράτηση για οποιοδήποτε **ταξίδι** (όποιο από τα δύο πραγματοποιείται τελευταίο) και λήγει κατά την έναρξη οποιουδήποτε **ταξιδιού**.

5. σε περίπτωση επιλογής κάλυψης απλού ταξιδιού:

η περίοδος του **ταξιδιού** και λήγει κατά την ολοκλήρωσή του, αλλά σε καμία περίπτωση δεν υπερβαίνει την περίοδο που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών. Βάσει της Ενότητας Α - «**Ακύρωση**» των εν λόγω ασφαλιστήριων, η κάλυψη θα τίθεται σε ισχύ από τη στιγμή που πληρώνετε το ασφάλιστρό **σας**.

6. όσον αφορά τα ταξίδια απλής μετάβασης:

το σύνολο της ασφαλιστικής κάλυψης παύει να ισχύει μετά από 72 ώρες από τη στιγμή που περάσετε για πρώτη φορά από τον έλεγχο μετανάστευσης της χώρας του τελικού προορισμού **σας** ή κατά την ημερομηνία λήξης της παρούσας ασφάλισης, όποιο από τα δύο συμβεί πρώτα. Η χώρα τελικού προορισμού θα θεωρείται ο **τόπος κατοικίας σας** και η κάλυψη δυνάμει της παρούσας ασφάλισης θα εφαρμόζεται αναλόγως.

Μόνιμη ολική ανικανότητα σημαίνει: απώλεια φυσικής ή/και πνευματικής ικανότητας λόγω **σωματικής βλάβης** στο βαθμό που δεν θα είστε ποτέ ξανά σε θέση να εκτελείτε ουσιώδη και σημαντικά καθήκοντα οποιασδήποτε απασχόλησης για την οποία είστε κατάλληλος βάσει κατάρτισης, εκπαίδευσης ή προϋπηρεσίας. Ουσιώδη και σημαντικά είναι τα καθήκοντα που συνήθως απαιτούνται για την άσκηση οποιοιδήποτε επαγγέλματος, και αποτελούν σημαντικό και αναπόσπαστο μέρος του, τα οποία δεν μπορούν εύλογα να παραληφθούν ή να τροποποιηθούν. Ως απασχόληση νοείται οποιαδήποτε εμπόριο, επάγγελμα ή είδος εργασίας που αναλαμβάνεται για κέρδος ή επί πληρωμής. Δεν είναι μια συγκεκριμένη θέση εργασίας σε κάποιον συγκεκριμένο εργοδότη και είναι ανεξάρτητη από την τοποθεσία και τη διαθεσιμότητα. Ο **ιατρός** πρέπει εύλογα να κρίνει ότι η ανικανότητα θα διαρκέσει εφόρου ζωής χωρίς καμία προοπτική βελτίωσης, ανεξαρτήτως του πότε λήγει η κάλυψη δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου ή του πότε αναμένεται να συνταξιοδοτηθείτε.

Προσωπικά χρήματα σημαίνει: τραπεζογραμμάτια, χαρτονομίσματα και κέρματα που χρησιμοποιούνται επί του παρόντος, ταξιδιωτικές και άλλες επιταγές, ταχυδρομικές εντολές πληρωμής, προπληρωμένα κουπόνια ή δελτία, ταξιδιωτικά εισιτήρια, εισιτήρια εκδηλώσεων και ψυχαγωγίας, τηλεκάρτες, money cards και πιστωτικές/χρεωστικές κάρτες ή προπληρωμένες κάρτες, που προορίζονται για προσωπική χρήση.

Κάτοχος του ασφαλιστηρίου σημαίνει: το άτομο που μας έχει καταβάλει το κατάλληλο ασφάλιστρο για το παρόν ασφαλιστήριο.

Προϋπάρχουσα ιατρική πάθηση σημαίνει:

- a) οποιαδήποτε αναπνευστική πάθηση (που σχετίζεται με τους πνεύμονες ή την αναπνοή), καρδιοπάθεια, εγκεφαλικό επεισόδιο, νόσος του Crohn, επιληψία ή καρκίνος, για τα οποία δεν έχετε υποβληθεί ποτέ σε αγωγή (περιλαμβανομένης της εγχείρησης, των εξετάσεων ή διερευνητικών εξετάσεων από **ιατρό** και συνταγογραφούμενα φάρμακα ή φαρμακευτική αγωγή).
- β) οποιαδήποτε **ιατρική πάθηση** για την οποία έχετε υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση, έχετε νοσηλευτεί για αγωγή ή έχετε υποβληθεί σε διερευνητικές εξετάσεις σε νοσοκομείο ή κλινική εντός των τελευταίων δώδεκα μηνών.
- γ) οποιαδήποτε **ιατρική πάθηση** για την οποία λαμβάνετε συνταγογραφούμενα φάρμακα ή φαρμακευτική αγωγή.

- δ) οποιαδήποτε **ιατρική πάθηση** για την οποία έχετε λάβει πρόγνωση για πάθηση τελικού σταδίου.
- ε) οποιαδήποτε **ιατρική πάθηση** που γνωρίζετε ότι έχετε αλλά για την οποία δεν είχατε διάγνωση.
- στ) οποιαδήποτε **ιατρική πάθηση** για την οποία βρίσκεστε σε λίστα αναμονής ή γνωρίζετε την ανάγκη για χειρουργική επέμβαση, θεραπεία ή διερευνητική εξέταση σε νοσοκομείο, κλινική ή οίκο ευγηρίας.

Δημόσια μέσα μεταφοράς σημαίνει: οποιοδήποτε αεροπλάνο, πλοίο, τρένο, πούλμαν ή λεωφορείο με δημόσια άδεια για το οποίο έχετε κάνει κράτηση ή με το οποίο σχεδιάζετε να ταξιδέψετε.

Διαδρομή μετάβασης σημαίνει: η διαδρομή με μηχανοκίνητα οχήματα, τρένο, αεροπλάνο ή σκάφος που πραγματοποιείται σε σχέση με το **ταξίδι** από τη διεύθυνση κατοικίας σας στη χώρα κατοικίας σας.

Ασφαλής χώρος αποθήκευσης αποσκευών σημαίνει: οποιοδήποτε από τα ακόλουθα, κατά τη **περίπτωση**:

- α) το κλειδωμένο ντουλαπάκι στο ταμπλό, το πορτμπαγκάζ ή ο χώρος αποσκευών ενός μηχανοκίνητου οχήματος.
- β) ο κλειδωμένος χώρος αποσκευών οχήματος τύπου hatchback εξοπλισμένο με καπάκι που στεγανοποιεί το χώρο αποσκευών ή ενός στέισον βάγκον με ενσωματωμένη και κατεβασμένη σχάρα ή ρολά παραθύρου πίσω από πίσω καθίσματα.
- γ) οι στερεωμένες μονάδες αποθήκευσης ενός κλειδωμένου μηχανοκίνητου ή συρόμενου τροχόσπιτου
- δ) το κλειδωμένο κουτί αποσκευών, το οποίο είναι κλειδωμένο πάνω σε βάση οροφής η οποία με τη σειρά της είναι κλειδωμένη πάνω στην οροφή του αυτοκινήτου.

Αεροπορική εταιρεία προγραμματισμένων πτήσεων

σημαίνει: μια αεροπορική εταιρεία από την οποία εξαρτάται το **ταξίδι σας**, η οποία παρέχει μια τακτική και συστηματική υπηρεσία βάσει δημοσιευμένου πίνακα δρομολογίων, της οποίας οι πτήσεις είναι διαθέσιμες σε μέλη του ευρύτερου κοινού που πληρώνουν εισιτήριο με θέσεις μόνο και η οποία δεν είναι μέρος ενός πακέτου διακοπών που έχει συμφωνηθεί με διοργανωτή ταξιδιών.

Κάλυψη μονογονείκης οικογένειας σημαίνει: ένας ενήλικας και οποιαδήποτε αριθμός παιδιών, θετών παιδιών ή παιδιών ανάδοχης οικογένειας κάτω των 18 ετών που συνοδεύουν τον ενήλικα που είναι ασφαλισμένος στο ίδιο Πρόγραμμα Παροχών και ταξιδεύουν σε οποιαδήποτε **ταξίδι** προς τον ίδιο προορισμό. Τα παιδιά κάτω των 18 ετών είναι ασφαλισμένα μόνο όταν ταξιδεύουν με τον ασφαλισμένο ενήλικα, αλλά βάσει της ετήσιας κάλυψης πολλαπλών ταξιδιών ο ενήλικας είναι επίσης ασφαλισμένος για τα ταξιδέψει και μόνος του.

Εξοπλισμός σκι σημαίνει: χιονοπέδιλα (περιλαμβανομένων των συνδέσεων), μπότες του σκι, μπαστούνια του σκι και χιονοσανίδες (snowboards) (περιλαμβανομένων των συνδέσεων) καθώς και οποιαδήποτε άλλα αντικείμενα θεωρούνται ειδικά και απαιτούνται για τη συμμετοχή σε δραστηριότητες **χειμερινών σπορ**.

Ειδική εκδήλωση σημαίνει: ένα/μια αθλητικό/-ή, μουσικό/-ή, κινηματογραφικό/-ή, ψυχαγωγικό/-ή ή θρησκευτικό/-ή φεστιβάλ, συναυλία, τελετή ή εκδήλωση (περιλαμβανομένων των τελετών γάμου/συμφώνου συμβίωσης), όπου ο αποκλειστικός σκοπός του **ταξιδιού** είναι η παρεύρεση στο σύνολο ή σε συγκεκριμένα μέρη της εκδήλωσης.

Τρομοκρατία σημαίνει: μια ενέργεια, η οποία περιλαμβάνει ενδεικτικά τη χρήση ή την απειλή ισχύος ή/και βίας, οποιουδήποτε προσώπου ή ομάδας/-ων προσώπων, είτε ενεργεί μεμονωμένα είτε εκ μέρος ή σε σχέση με οποιαδήποτε οργάνωση/οργανώσεις ή κυβέρνηση/κυβερνήσεις, η οποία διαπράττεται για πολιτικούς, θρησκευτικούς, ιδεολογικούς ή παρόμοιους σκοπούς ή λόγους, περιλαμβανομένης της πρόθεσης

επηρεασμού οποιαδήποτε κυβέρνησης ή/και για την τρομοκράτηση του κοινού, ή οποιουδήποτε μεριδίου του κοινού.

Κόστος εισιτηρίου σημαίνει: η ονομαστική αξία του εισιτηρίου όπως είναι εκτυπωμένη πάνω στο εισιτήριο περιλαμβανομένων τυχόν χρεώσεων κράτησης ή διοικητικών χρεώσεων που είναι εκτυπωμένες πάνω στο εισιτήριο ή για το οποίο μπορεί να προσκομιστεί απόδειξη ή αποδεικτικό στοιχείο.

Πάροχος μεταφοράς σημαίνει: Αεροπορικές εταιρείες, σδημοδρομικές επιχειρήσεις, επιχειρήσεις πούλμαν, επιχειρήσεις πορθμείων και κρουαζιερόπλοιων.

Ταξίδι σημαίνει: οποιοδήποτε ταξίδι για διακοπές, επαγγελματικό ταξίδι ή ταξίδι αναψυχής ή διαδρομή που πραγματοποιείτε εντός της περιοχής ταξιδιού που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών, το οποίο ξεκινάει και τελειώνει στον **τόπο κατοικίας σας** κατά τη διάρκεια της **περιόδου ασφαλίσης**.

Σε περίπτωση επιλογής ετήσιας κάλυψης πολλαπλών ταξιδιών, παρέχεται κάλυψη για οποιαδήποτε **ταξίδι** που δεν υπερβαίνει τις 31 ημέρες (εκτός εάν αναφέρεται διαφορετικά στο Πρόγραμμα Παροχών), αλλά περιορίζεται στις 17 ημέρες συνολικά για κάθε **περίοδο ασφαλίσης** όσον αφορά τα **χειμερινά σπόρ** (υπό την προϋπόθεση ότι έχετε πληρώσει το κατάλληλο ασφαλιστρο **χειμερινών σπορ** ώστε να περιληφθεί αυτή η κάλυψη όπου απαιτείται). Κάθε **ταξίδι** δυνάμει ετήσιας κάλυψης πολλαπλών ταξιδιών θεωρείται χωριστή ασφαλίση, με τους όρους, τους ορισμούς, τις εξαιρέσεις και τις προϋποθέσεις που περιέχονται στο παρόν ασφαλιστήριο και ισχύουν για έκαστο **ταξίδι**. Κάθε **ταξίδι** που πραγματοποιείται αποκλειστικά εντός του **τόπου κατοικίας σας** καλύπτεται μόνο σε περίπτωση που έχετε κάνει προκράτηση για τουλάχιστον δύο διανυκτερεύσεις σε ξενοδοχείο, μοτέλ, κάμπινγκ, κατάλυμα με πρωινό (bed and breakfast), αγροικίες διακοπών ή παρόμοιο κατάλυμα που έχει ενοικιαστεί επί πληρωμής, ανεξάρτητα εάν έχει επιλεγεί κάλυψη απλού ταξιδιού ή ετήσια κάλυψη πολλαπλών ταξιδιών. Σε περίπτωση που έχουμε συμφωνήσει να παρέχουμε κάλυψη για την **ιατρική πάθησή σας**, τότε αυτό ισχύει για όλα τα **ταξίδια** κατά τη διάρκεια της **περιόδου ασφαλίσης**.

Αφύλακτο σημαίνει: όταν δεν έχετε πλήρη ορατότητα και δεν είστε σε θέση να αποτρέψετε τη μη εξουσιοδοτημένη παρέμβαση σε περιουσία ή όχημα **σας**.

Πιστοποιητικό Επικύρωσης σημαίνει: το έγγραφο που παρουσιάζει τις λεπτομέρειες της κάλυψης **σας**.

Τιμαλφή σημαίνει: κοσμήματα, αντικείμενα από χρυσό, ασήμι, πολύτιμα μέταλλα ή με πολύτιμους ή ημιπολύτιμους λίθους, ρολόγια γούνες, φωτογραφικές μηχανές, βιντεοκάμερες, φορητά συστήματα δορυφορικής πλοϊγήσης, εξοπλισμός φωτογραφίας, ήχου, βίντεο, ηλεκτρονικού υπολογιστή, τηλεόρασης και τηλεπικοινωνιών (περιλαμβανομένων των MP3/4 players, CD's, DVD's, μαγνητοταινιών, φίλμ, καστετών, μελανιών και ακουστικών κεφαλής), ηλεκτρονικά παιχνίδια και σχετικός εξοπλισμός, τηλεσκόπια και κιάλια.

Παράσιτα σημαίνει: αρουραίοι, ποντίκια, σκίουροι, κουκουβάγιες, περιστέρια, αλεπούδες, μέλισσες, σφήκες ή κηφήνες.

Πόλεμος σημαίνει:

- α) πόλεμος, εισβολή, εχθροπραξίες, εχθρότητες ή πολεμικές επιχειρήσεις (ανεξαρτήτως εάν ο πόλεμος έχει κηρυχθεί ή όχι), εμφύλιος πόλεμος, εξέγερση, επανάσταση, ανταρσία, ταραχές ή εμφύλιες αναταραχές που προσλαμβάνουν τις διαστάσεις ή ανέρχονται σε δυνάμεις εξέγερσης, στρατιωτικές δυνάμεις ή δυνάμεις σφετερισμού, ή
- β) οποιαδήποτε **τρομοκρατική** ενέργεια, ή

- γ) οποιαδήποτε πολεμική ή **τρομοκρατική** ενέργεια που περιλαμβάνει τη χρήση, ή την ανακοίνωση απειλής χρήσης, οποιουδήποτε πυρηνικού όπλου ή συσκευής ή χημικών ή βιολογικών παραγόντων.

Εμείς/Εμάς/Μας/Ημών σημαίνει: Η Lloyd's Insurance Company S.A.

Γαμήλια ενδυμασία σημαίνει: Το νυφικό, το γαμπριάτικο κοστούμι και άλλα αξεσουάρ, περιλαμβανομένων των παπουτσιών, που αγοράζονται ειδικά για την ασφαλισμένη νύφη ή τον ασφαλισμένο γαμπρό, ώστε να χρησιμοποιηθούν ως η ενδυμασία τους την ημέρα του γάμου τους κατά τη διάρκεια του ταξιδιού.

Γαμήλια δώρα σημαίνει: δώρα που δίνονται στην ασφαλισμένη νύφη ή στον ασφαλισμένο γαμπρό κατά τη διάρκεια του ταξιδιού. Τα εν λόγω δώρα μπορούν να σταλούν εκ των προτέρων ή να αγοραστούν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού.

Βέρα σημαίνει: Το δαχτυλίδι της ασφαλισμένης νύφης ή του ασφαλισμένου γαμπρού που πρόκειται να παντρευτούν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού.

Χειμερινά σπόρ σημαίνει: κάθε δραστηριότητα που αναφέρεται στον κατάλογο του Παραρτήματος Α και για την οποία ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** έχει πληρώσει το επασφάλιστρο, σε περίπτωση που απαιτείται, όπως επιβεβαιώνεται στο Πρόγραμμα Παροχών.

Απόσυρση υπηρεσιών σημαίνει: η απόσυρση:

- α) όλων των εγκαταστάσεων παροχής νερού ή ηλεκτρικής ισχύος στο ξενοδοχείο ή το κατάλυμα **ταξιδιού σας**, ή
- β) υπηρεσιών σερβιρίσματος σε γεύματα, ή
- γ) υπηρεσιών κουζίνας, η φύση των οποίων έχει ως αποτέλεσμα να μην σερβίρεται φαγητό, ή υπηρεσιών καθαρισμού δωματίου.

Εσείς/Εσάς/Σας/Υμών σημαίνει: ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου**, καθώς και οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο/-α, στον οποίο παρέχεται η κάλυψη δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, όπως αναφέρεται στο **Πιστοποιητικό Επικύρωσης**.

Παράρτημα Α – Σπορ & Δραστηριότητες που περιλαμβάνονται

ΣΠΟΡ/ΧΟΜΠΙ/ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

Δεν θα πληρώσουμε καμία απαίτηση που προκύπτει, άμεσα ή έμμεσα, από οποιαδήποτε επαγγελματικά σπορ ή επαγγελματική ψυχαγωγία, τη συμμετοχή ή την προπόνηση **σας** σε οποιαδήποτε επαγγελματικά σπορ ή επαγγελματική ψυχαγωγία ή τη συμμετοχή ή την προπόνησή **σας** σε άλλο σπορ ή δραστηριότητα, χειρωνακτική εργασία, οδήγηση οποιουδήποτε μηχανοκίνητου οχήματος σε ράλι ή διαγωνισμούς ή αγώνες, εκτός εάν καθορίζεται ότι καλύπτεται στο Πρόγραμμα Παροχών **σας**.

Οι δραστηριότητες των κατηγοριών 2, 3, 4 και 5 καλύπτονται μόνο όταν καταβάλλεται επασφάλιστρο.

Εάν πρόκειται να συμμετάσχετε σε οποιαδήποτε δραστηριότητα, η οποία μπορεί να θεωρηθεί επικίνδυνη και δεν αναφέρεται λεπτομερώς παρακάτω, επικοινωνήστε με τον αντιπρόσωπο πώλησης που θα επικοινωνήσει μαζί **μας** για να δει εάν μπορούμε να παρέχουμε κάλυψη. Πρέπει να εξασφαλίσετε ότι υπάρχει επαρκής επιτήρηση της δραστηριότητας και ότι φοράτε πάντα τον κατάλληλο εξοπλισμό ασφαλείας (όπως προστατευτικό κράνος, σωσίβια, κ.τ.λ.).

Σημ. Όσον αφορά τις δραστηριότητες με την ένδειξη * **Δεν περιλαμβάνεται κάλυψη βάσει της Ενότητας Η - Προσωπική Αστική Ευθύνη** και όσον αφορά τα αντικείμενα με την ένδειξη ** **Δεν περιλαμβάνεται κάλυψη βάσει της Ενότητας Γ - Προσωπικό Ατύχημα**. Εν πάσῃ περιπτώσει, σημειώνεται ότι βάσει της Ενότητας Η - «Προσωπική Αστική Ευθύνη» δεν θα καλύπτεται για αστική ευθύνη που προκαλείται, άμεσα ή έμμεσα, από την κυριότητα ή χρήση εκ μέρους **σας** οποιωνδήποτε πυροβόλων όπλων ή όπλων, ζώων, αεροσκαφών, μηχανοκίνητου οχήματος, λέμβου ή σκάφους ή οποιουδήποτε είδους μηχανοκίνητου εξοπλισμού αναψυχής, περιλαμβανομένων των jet skis και snowmobiles.

Όλες οι παρακάτω Ασχολίες και Δραστηριότητες της Κατηγορίας 1 καλύπτονται ως βασικές σε όλα τα ασφαλιστήρια με την επιφύλαξη των όρων, προϋποθέσεων και εξαιρέσεων όπως καθορίζεται στη διατύπωση του ασφαλιστηρίου ή παρακάτω.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1

Καταρρίχηση (σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές των διοργανωτών)	* Διοικητικές εργασίες ή εργασίες γραφείου **	Αερόμπικ
Ερασιτεχνικός κλασικός αθλητισμός (στίβος) Assault Course	* Αρχαιολογικές εκσκαφές ** Badminton	Τοξοβολία Banana Boating (Μόνο ως επιβάτης χωρίς δικαίωμα ελέγχου). Χωρίς αστική ευθύνη έναντι τρίτων για οχήματα.
Μπέιζμπολ	Μπάσκετ	Μπιλιάρδο/Snooker/Pool
BMX Riding (σε πλαγιές μέχρι 2ης βαθμίδας)	Body boarding (boogie boarding)	Bowls
Bungee Jumping ** Μόνο ως παρεπόμενη ημερήσια εκδρομή σύντομης διάρκειας με αδειοδοτημένο δημόσιο μισθωτή.	* Βόλτα με καμήλες **	Κανό (σε ποτάμια μέχρι 2ης βαθμίδας)
* Clay Pigeon Shooting (σκοποβολή πήλινων περιστεριών) **	Αναρρίχηση (σε τοίχο αναρρίχησης μόνο)	Κρίκετ
Κροκέ (Croquet)	Κέρλινγκ (Curling)	Ποδηλασία (φορώντας κράνος και όχι σε αγώνες)
Αλιεία ανοιχτής θαλάσσης	* Οδήγηση οποιουδήποτε μηχανοκίνητου οχήματος για το οποίο έχετε άδεια οδήγησης στη χώρα κατοικίας σας (εκτός από ράλι ή διαγωνισμούς) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Βόλτα με ελέφαντες (Elephant Riding/Trekking) **
Ιερακοθηρία **	Fell Walking/Running	Ψάρεμα
Fives	* Πτήσης ως επιβάτης που έχει πληρωσει ναύλο με πλήρως αδειοδοτημένο αεροσκάφος μεταφοράς επιβατών ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Ποδόσφαιρο (μόνο ερασιτεχνικό και όχι ο κύριος σκοπός του ταξιδιού)
* Σκάφη με γυάλινο πυθμένα/Bubbles. Μόνο ως επιβάτης χωρίς δικαίωμα ελέγχου. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Go Karting (σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές των διοργανωτών). Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Γκολφ
Χάντμπολ	Χόκεϊ (Πρέπει να φοριέται προστατευτικό κράνος)	Ιππασία (φορώντας κράνος και εξαιρούνται οι διαγωνισμοί, οι αγώνες, τα άλματα και το κυνήγι) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για ζώα
Βόλτα με αερόστατα θερμού αέρα (μόνο οργανωμένες βόλτες αναψυχής) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	* Οδήγηση/Συνεπιβάτης Χόβερκραфт ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Hurling (μόνο ερασιτεχνικό και όχι ο κύριος σκοπός του ταξιδιού)
Εσωτερική αναρρίχηση (σε τοίχο αναρρίχησης μόνο)	* Jet Boating (όχι αγώνες) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	* Jet Skiing (όχι αγώνες) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα
Τζόκινγκ	Τζούντο. Όχι επαγγελματικό	Καράτε. Όχι επαγγελματικό
* Karting (φορώντας κράνος και όχι σε αγώνες) **	Kayaking (σε ποτάμια μέχρι 2ης βαθμίδας μόνο)	Kite Surfing **
Korfball	Λακρός (Lacrosse)	Τρέξιμο σε Μαραθώνιο (όχι αγωνιστικό)
Ορεινή Ποδηλασία (Mountain Biking) (φορώντας κράνος και όχι αγωνιστική)	Νέτμπολ (Netball)	Υποβρύχιο χόκεϊ (Octopush)
Αγώνας προσανατολισμού (Orienteering)	* Paintball/Πολεμικά παιχνίδια (φορώντας προστασία για τα μάτια) **	* Πτήση με αλεξίπτωτο πλαγιάς (Paragliding) ** ΜΟΝΟ ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΝΕΡΟ – όχι πάνω από στεριά. Ο χειριστής πρέπει να έχει άδεια με επαγγελματικό οδηγό και μόνο σε ΕΕ, ΕΟΧ, ΗΠΑ, Καναδά, Αυστραλία και Νέα Ζηλανδία.

* Πτήση με αλεξίπτωτο θαλάσσης (Parascending) ** ΜΟΝΟ ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΝΕΡΟ – όχι πάνω από στεριά. Ο χειριστής πρέπει να έχει άδεια με επαγγελματικό οδηγό και μόνο σε ΕΕ, ΕΟΧ, ΗΠΑ, Καναδά, Αυστραλία και Νέα Ζηλανδία.	Περιηγητική ιππασία με πόνου (Pony Trekking) (όχι αγώνες και διαγωνισμοί) **	* Power Boating (όχι αγώνες και διαγωνισμοί) **
Racket Ball (Racket Ball)	Πεζοπορία	Διαιτησία (ερασιτεχνική μόνο)
Rίνγκο (Ring) (Μόνο ως επιβάτης χωρίς δικαίωμα ελέγχου). Χωρίς αστική ευθύνη έναντι τρίτων για οχήματα.	Roller Skating/Blading/In Line Skating (πρέπει να φοριούνται προστατευτικά άκρων και κράνη)	Rounders
Kωπηλασία (όχι αγωνιστική)	Rugby (Union/League) Οχι επαγγελματικό	Τρέξιμο (όχι αγωνιστικό)
Safari Trekking (πρέπει να είναι οργανωμένη εκδρομή) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	* Ιστιοπλοΐα/Yachting ** (περιλαμβάνονται διαγωνισμοί ερασιτεχνικών αγώνων) Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Sand Boarding ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα
Sand Dune Surfing/Skiing. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	* Sand Yachting (όχι αγώνες) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Καταδύσεις σε βάθος μέχρι 9 μέτρα. Όχι σόλο καταδύσεις και με την επιφύλαξη της παρακάτω πρόσθετης πράξης για καταδύσεις)
Καταδύσεις σε βάθος μέχρι 18 μέτρα. Πρέπει να υπάρχει πιστοποίηση PADI/BSAC. Όχι σόλο καταδύσεις και με την επιφύλαξη της παρακάτω πρόσθετης πράξης για καταδύσεις)	* Σκοποβολή/Small Bore Target/Σκοποβολή σε σκοπευτήριο (Rifle Range Shooting) (σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές των διοργανωτών) **	Skateboarding (πρέπει να φοριούνται προστατευτικά άκρων και κράνη)
Έλκηθρο (όχι σε χιόνι)	Snorkelling	Σόφτμπολ (Softball)
Υποβρύχιο ψάρεμα (χωρίς μπουκάλες)	* Speed Sailing (όχι αγώνες) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Σκουός (Squash)
Street Hockey	Φοιτητές που εργάζονται ως σύμβουλοι ή ανταλλαγές φοιτητών πανεπιστημάων για πρακτική εργασία (όχι χειρωνακτική) **	Σέρφινγκ (Surfing). Όχι διαγωνισμοί/Χωρίς αστική ευθύνη. Μόνο σε εσωτερικά και παράκτια ύδατα.
Κολύμβηση	Κολύμβηση με δελφίνια	Κολύμβηση/Μπάνιο με ελέφαντες
Γέφυρα του Σίδνεϋ (διάσχιση με σχοινί)	Πινγκ Πονγκ	* Tall Ship Crewing (όχι αγώνες) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα
Μπόουλινγκ με δέκα κώνους (Ten Pin Bowling)	Τένις	Τραμπολίνο
Tree Canopy Walking (διάσχιση με σχοινί)	Πολυήμερη Πεζοπορία (Trekking)/Ολιγόωρη πεζοπορία (Hiking)/Πεζοπορία μέχρι ΥΠΘ 2.500 μέτρα	Διελκυστίνδα (Tug of War)
Βόλεϊ	Wake Boarding	* Πολεμικά παιχνίδια/Paint Balling (φορώντας προστασία για τα μάτια) **
Υδατοσφαίριση	* Θαλάσσιο σκι/Άλματα θαλάσσιου σκι ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Παρατήρηση φαλαινών
Ράφτινγκ σε ορμητικούς ποταμούς (White Water Rafting). Μόνο σε ύδατα μέχρι 3ης βαθμίδας. Μόνο ως επιβάτης χωρίς δικαίωμα ελέγχου σόλο. Πρέπει να φοριέται ατομικό σωστιβίο.	Wind Surfing/Sailboarding. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Wind Tunnel Flying (πρέπει να φοριούνται προστατευτικά άκρων και κράνη)
Zip Lining/Trekking (πρέπει να φοριούνται κράνη ασφαλείας)	Zorbing/Hydro Zorbing/Sphering. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	

Οι ακόλουθες Επικίνδυνες Ασχολίες καλύπτονται υπό την προϋπόθεση πληρωμής επασφάλιστρου. Εάν επιθυμείτε κάλυψη για οποιεσδήποτε από τις ακόλουθες Επικίνδυνες Ασχολίες, επιλέξτε την **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** που παρουσιάζεται παρακάτω. Τα Ετήσια Ασφαλιστήρια Πολλαπλών Ταξιδιών μπορεί να περιλαμβάνουν την κατηγορία 2 και την Κάλυψη Χειμερινών Σπορ ως βασική. Ελέγξτε το ασφαλιστήριο ή διασταυρώστε το με τον πράκτορά σας.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 2		
* Ice Go Karting (σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές των διοργανωτών) Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	* Ιστιοσανίδα πάγου (Ice Windsurfing)	Air-Boarding
Big Foot Skiing	Πατινάζ	Dry Rope Skiing
Σκι/Πεζοπορία σε πάγο (Glacier)	Έλκηθρο με χάσκει (Husky Dog Sledding) (οργανωμένο, όχι αγωνιστικό με τοπικό οδηγό) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Παγοδρομία
Ποδοκίνητο έλκηθρο (Kick Sledging). Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Καταδύσεις σε βάθος μέχρι 18 -40 μέτρα. Πρέπει να υπάρχει πιστοποίηση PADI/BSAC. Όχι σόλο καταδύσεις και με την επιφύλαξη της παρακάτω πρόσθετης πράξης για καταδύσεις)	Ski Blading
Ski Boarding	Ski Run Walking	Skiing – Mono
* Σκι - Εκτός πίστας με Οδηγό	* Σκι επτί πίστας	* Έλκηθρο/Έλκηθρο/Ανάβαση σε Έλκηθρο ως αναβάτης (που έλκεται από άλογο ή τάρανδο). Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα
Snow Blading	* Χιονοσανίδα - Εκτός πίστας με Οδηγό	* Χιονοσανίδα - Επί πίστας

Snow Shoe Walking	Snow Tubing. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Πολυτήμερη Πεζοπορία (Trekking)/ Ολιγόωρη πεζοπορία (Hiking) - 2.500 με 5.000 μέτρα. Σε οργανωμένες εκδρομές που πραγματοποιούνται σε αναγνωρισμένες διαδρομές μόνο. Η αναζήτηση και η διάσωση επιπρέπεται μόνο για ιατρικούς σκοπούς.
Χειμερινή πεζοπορία (μόνο με τη χρήση καρφιών πάγου και παγοθραυστών)	Ράφτινγκ σε ορμητικούς ποταμούς (White Water Rafting). Μόνο βαθμίδες 4-6. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 3

Αναρρίχηση μέχρι 3.500 μέτρα. Δεν περιλαμβάνεται στη Βασική Κάλυψη Χειμερινών Σπορ.	Οι πλαγιές υπόκεινται στην ανώτερη Κατάταξη Αλπικού Συστήματος: Facile/Εύκολη: Σκαρφάλωμα βράχων (Rock scrambling) ή εύκολες χιονισμένες πλαγιές, ορισμένες μετακινήσεις σε παγόβουνο, όπου η αναρρίχηση συχνά γίνεται χωρίς σχοινιά με εξαίρεση την αναρρίχηση πάνω σε παγόβουνα.
* Heli-Skiing **	Ο χειριστής πρέπει να έχει άδεια με επαγγελματικό οδηγό και μόνο σε ΕΕ, ΕΟΧ, ΗΠΑ, Καναδά, Αυστραλία και Νέα Ζηλανδία. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 4

Αμερικανικό ποδόσφαιρο	* Κυνήγι μεγάλων ζώων **	* Bobsleigh. Δεν περιλαμβάνεται στη Βασική Κάλυψη Χειμερινών Σπορ. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα
Μποξ		

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 5

Σπηλαιοκαταδύσεις ** Όχι σόλο καταδύσεις	* Πτήση ως πιλότος ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	* Ανεμοπλοΐα (Gliding) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα
* Αιωροπτερισμός (Hang Gliding) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Χόκεϊ επί πάγου. Δεν περιλαμβάνεται στη Βασική Κάλυψη Χειμερινών Σπορ. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	High Diving (Βουτιές από μεγάλο ύψος) ** Πάνω από 4,9 μέτρα, μόνο σε ποσίνες με επιπτήρηση. Οχι βουτιές/άλματα από βράχο.
* Luging/Tobogganing ** Δεν περιλαμβάνεται στη Βασική Κάλυψη Χειμερινών Σπορ. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Χειρωνακτική εργασία **	* Αθλήματα με μηχανοκίνητα οχήματα (οποιουδήποτε είδους) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα
* Άλεξιππωτισμός **	Πόλο **	Pot Holing. Ο χειριστής πρέπει να έχει άδεια με επαγγελματικό οδηγό και φορώντας κράνος.
* Οδήγηση τετράτροχης μοτοσυκλέτας (Quad) ** φορώντας κράνος και οχι σε αγώνες. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Άρση βαρών	

ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΕΙΜΕΡΙΝΩΝ ΣΠΟΡ (δραστηριότητες που περιλαμβάνονται) Δραστηριότητες χωρίς περιορισμούς κάλυψης

ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΕΙΜΕΡΙΝΩΝ ΣΠΟΡ		
Air-Boarding	Big Foot Skiing	Πατινάζ
Κέρλινγκ (Curling)	Κρίκετ επί πάγου	Χόκεϊ επί πάγου
Παγοδρομία	Ποδοκίνητο έλκηθρο (Kick Sledging)	Σκι αντοχής (Langlauf)
Κλασικό σκι (αναγνωρισμένες διαδρομές)	Ski Blading	Ski Boarding
Ski Randonnee	Ski Run Walking	Ski Swimming
Ski Touring	Έλκηθρο	Snow Blading
Snow Shoe Walking	Snow Shoeing	Snow Zorbing
Χειμερινή πεζοπορία (μόνο με τη χρήση καρφιών πάγου και παγοθραυστών)		

Δραστηριότητες με περιορισμούς κάλυψης ή/και ειδικές απαιτήσεις/προϋποθέσεις

ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΕΙΜΕΡΙΝΩΝ ΣΠΟΡ - ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ/ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ		
Σκι αντοχής (αναγνωρισμένες διαδρομές)		
Σκι/Χιονοσανίδα Κατάβασης		
Σκι/Χιονοσανίδα Dry Slope		
Σκι/Πεζοπορία σε πάγο (Glacier)		
Ιστιοσανίδα πάγου (Ice Windsurfing)		
Mono-Skiing		
Heli-Skiing/Χιονοσανίδα (όλοι οι τύποι που δεν αναφέρονται συγκεκριμένα σε κανένα άλλο σημείο)		
* Snow Tubing		
* Heli-Skiing/Boarding.	O χειριστής πρέπει να έχει άδεια από ΕΕ, ΕΟΧ, ΗΠΑ, Καναδά, Αυστραλία και Νέα Ζηλανδία. Σύμφωνα με τις οδηγίες των διοργανωτών και καλύπτεται μόνο ως μέρος προπληρωμένης εκδρομής που πραγματοποιείται από επαγγελματίες οδηγούς/διοργανωτές	
* Snow Tubing	Σύμφωνα με τις οδηγίες των διοργανωτών και καλύπτεται μόνο ως μέρος προπληρωμένης εκδρομής που πραγματοποιείται από επαγγελματίες οδηγούς/διοργανωτές	
* Snowcat Skiing		
* Έλκηθρο με χάσκει (Husky Dog Sledding) **		

* Bobsleigh
* Ice Go Karting
* Luging/Tobogganing **
Σκι/Χιονοσανίδα εκτός πίστας σε περιοχές εκτός των ορίων αναγνωρισμένου χιονοδρομικού κέντρου
* Έλκηθρο/ανάβαση ως επιβάτης σε έλκηθρο που έλκεται από οποιοδήποτε ζώο
* Χιονοσανίδα εκτός πίστας με οδηγό
* Snowmobiling / Skidooring

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β
ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΡΑΞΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΔΥΣΕΙΣ

Η παρούσα ασφάλιση επεκτείνεται για την παροχή κάλυψης **σας** κατά τη συμμετοχή **σας** σε υποβρύχιες δραστηριότητες που απαιτούν τη χρήση συσκευών τεχνητής αναπνοής (αναπνευστική συσκευή) υπό την προϋπόθεση ότι πρέπει να κρίνεστε κατάλληλος από ιατρικής απόψεως για κατάδυση από το πρόσωπο ή την εταιρεία που διοργανώνει την κατάδυση και με την επιφύλαξη παντός όρου, προϋπόθεσης, εξαίρεσης και περιορισμού της παρούσας ασφάλισης.

Τι δεν καλύπτεται:

Η παρούσα ασφάλιση δεν παρέχει κάλυψη για απαιτήσεις οι οποίες, άμεσα ή έμμεσα, προκύπτουν από, συμβαίνουν εξαιτίας ή απορρέουν από:

1. Καταδύσεις απόμων που δεν είναι κάτοχοι αναγνωρισμένου πιστοποιητικού για το είδος κατάδυσης που πραγματοποιείται, ή δεν λαμβάνουν οδηγίες από επαγγελματίες.
2. Καταδύσεις χωρίς τον κατάλληλο εξοπλισμό ή/και ενάντια σε κώδικες ορθής πρακτικής σύμφωνα με αξιόπιστους οργανισμούς όπως ο PADI ή ο BSAC.
3. Καταδύσεις σε βάθος άνω των 30 μέτρων (ή 40 μέτρων εάν έχει πληρωθεί επασφάλιστρο).
4. Καταδύσεις σόλο ή νυχτερινές καταδύσεις ή ειδικά οργανωμένες σπηλαιοκαταδύσεις ή καταδύσεις για λογαριασμό τρίτου.
5. Πτήση εντός 24 ωρών από την τελευταία κατάδυση ή καταδύσεις ενώ το ασφαλισμένο πρόσωπο πάσχει από κρύωμα, γρίπη, μόλυνση ή απόφραξη ιγμόρειων ή αυτιών.
6. Καταδύσεις απόμων κάτω των 12 ή άνω των 65 ετών.