

## Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρία: AIG Europe S.A.

Προϊόν: Etihad Travel Guard

με έδρα το Λουξεμβούργο· έχει λάβει άδεια λειτουργίας από τον Υπουργό Οικονομικών του Λουξεμβούργου και ελέγχεται από την Εποπτική Αρχή Ιδιωτικής Ασφάλισης (Commissariat aux Assurances). Η Εταιρία ασκεί εργασίες ασφαλίσεων μέσω του Υποκαταστήματός της στην Ελλάδα, το οποίο εποπτεύεται από την Τράπεζα της Ελλάδος.

Το παρόν έντυπο παρέχει βασικές πληροφορίες σχετικά με το περιγραφόμενο προϊόν. Οι πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες αναφορικά με το περιγραφόμενο στο παρόν προϊόν περιλαμβάνονται σε άλλα προσυμβατικά έγγραφα της Εταιρίας και στους Γενικούς όρους ασφάλισης.

**Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;** Η ταξιδιωτική ασφάλιση παρέχει κάλυψη σε περίπτωση που χρειάζεται να ακυρώσετε το ταξίδι σας ή για αναπάντεχα γεγονότα ενώ ταξιδεύετε, όπως για παράδειγμα την ανάγκη επείγουσας ιατρικής φροντίδας, εξόδων επαναπατριsmού ή απώλειας των αποσκευών σας. Μπορείτε να επιλέξετε να καλυφθείτε είτε ατομικά (Essential Plan (EP)) είτε ως οικογένεια (Ultimate Plan (UP)) εάν ταξιδεύετε μαζί και το ασφαλιστικό ποσό διαφέρει ανάλογα με την επιλεγείσα κάλυψη.



### Τι ασφαλίζεται;

#### Ιατροφαρμακευτικές δαπάνες και προσωπικό ατύχημα

- ✓ Επείγοντα ιατρικά έξοδα, επαναπατριsmός και επαναπατριsmός σωρού  
Ασφαλιστικό ποσό: €813.882 (EP) ή €1.627.763 (UP)
- ✓ Θάνατος  
Ασφαλιστικό ποσό: €40.694 (EP) ή €81.388 (UP)
- ✓ Μόνιμη ανικανότητα  
Ασφαλιστικό ποσό: €40.694 (EP) ή €81.38 (UP) για ολική μόνιμη ανικανότητα (% του ποσού για μερική μόνιμη ανικανότητα και για το EP και για το UP)
- ✓ Οδοντιατρικά έξοδα  
Ασφαλιστικό ποσό: €407 (EP) ή €814 (UP) (€163 ανά δόντι και για το EP και για το UP)
- ✓ Νοσοκομειακό επίδομα  
Ασφαλιστικό ποσό: €41 ανά ημέρα έως €3.662 (EP) ή €81 ανά ημέρα έως €7.325 (UP)
- Ταξιδιωτικές δυσκολίες
- ✓ Προσωπικά αντικείμενα / αποσκευές  
Ασφαλιστικό ποσό: €2.035 / €814 ανά αντικείμενο (EP) ή €8.139 / €1.221 ανά αντικείμενο (UP)
- ✓ Καθυστέρηση αποσκευών Ασφαλιστικό ποσό: €244 (EP) ή €407 (UP)
- ✓ Καθυστέρηση ταξιδιού  
Ασφαλιστικό ποσό: €41 ανά ώρα έως €407 (EP) ή €814 (UP)
- ✓ Ακύρωση ταξιδιού / συντόμευση Ασφαλιστικό ποσό: €4.069 - €12.208
- ✓ Νομικά έξοδα  
Ασφαλιστικό ποσό: €4.069 (EP) ή €8.139 (UP)
- ✓ Χρηματική εγγύηση σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος  
Ασφαλιστικό ποσό: €4.069 (και για το EP και για το UP)
- ✓ Προσωπική ευθύνη  
Ασφαλιστικό ποσό: €203.470 (EP) ή €406.941 (UP) Βοήθεια
- ✓ Καθοδήγηση σε σημαντικά θέματα για το ταξίδι



### Τι δεν ασφαλίζεται;

- ✗ Εάν δεν είστε κάτοικος Ελλάδας
- ✗ Απαιτήσεις που απορρέουν από προϋπάρχουσα ιατρική κατάσταση που γνωρίζετε ή από μη επείγουσα θεραπεία
- ✗ Εάν ταξιδεύετε ή κάνετε οτιδήποτε αντίθετο προς συμβουλή ιατρού ή προκειμένου να λάβετε ιατρική φροντίδα στο εξωτερικό
- ✗ Απαιτήσεις που απορρέουν από πόλεμο ή συναφή γεγονότα
- ✗ Ζημίες που απορρέουν από ιονίζουσα ακτινοβολία ή μόλυνση από ραδιενέργεια, κλπ.
- ✗ Απαιτήσεις που καλύπτονται ήδη από άλλη ασφάλιση
- ✗ Απαιτήσεις που απορρέουν από τη μη δυνατότητα ή τη μη πρόθεση του διοργανωτή του ταξιδιού ή της αεροπορικής εταιρείας να εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του προς εσάς
- ✗ Πτήση με αεροσκάφος που δεν έχει άδεια μεταφοράς επιβατών
- ✗ Συμμετοχή σας σε εγκληματική πράξη
- ✗ Συμμετοχή σε επικίνδυνες δραστηριότητες εκτός εάν τις έχουμε εγκρίνει
- ✗ Απαιτήσεις που απορρέουν άμεσα από κατανάλωση αλκοόλ ή ναρκωτικών, αυτοκτονία ή αυτοτραυματισμό
- ✗ Εάν δεν κάνετε τα απαραίτητα εμβόλια ή δεν έχετε βίζα
- ✗ Φόροι αεροδρομίου και άλλα έξοδα που περιλαμβάνονται στο κόστος της πτήσης σας
- ✗ Έξοδα που πραγματοποιεί τρίτο πρόσωπο
- ✗ Έξοδα για την επιστροφή σας στην Ελλάδα εάν έχουμε ήδη καλύψει τη συντόμευση του ταξιδιού σας
- ✗ Απαιτήσεις για περιουσιακά στοιχεία:
  - ο εάν δεν αναφέρετε την απώλεια / κλοπή στις αρμόδιες αρχές εντός 24 ωρών και δεν λάβετε έγγραφη αναφορά
  - ο που αφήνετε χωρίς επίβλεψη σε δημόσιο χώρο
  - ο αξίας που δεν φέρετε στη χειραποσκευή
  - ο από γρατζουνιά ή βαθούλωμα εκτός εάν το αντικείμενο κατέστη άχρηστο
    - ο που κρατούνται από τις αρχές
    - ο λόγω διαρροής σκόνης ή υγρού στις αποσκευές σας
    - ο εάν πρόκειται για κοσμήματα που φοράτε ενώ κολυμπάτε ή συμμετέχετε σε επικίνδυνες δραστηριότητες
- ✗ Απαιτήσεις για εύθραυστα αντικείμενα ή αθλητικό εξοπλισμό κατά τη χρήση του
- ✗ Έλλειμμα λόγω συναλλαγματικών διαφορών
- ✗ Απαιτήσεις για απώλεια αναχώρησης λόγω αδικαιολόγητης καθυστέρησης άφιξης στο σημείο αναχώρησης
- ✗ Απαιτήσεις που σχετίζονται με εγκυμοσύνη ή γέννα εάν είστε πάνω από 26 εβδομάδες έγκυος
- ✗ Περιττά ιατροφαρμακευτικά έξοδα
- ✗ Έξοδα ανεύρεσης και διάσωσης

σας (π.χ. προϋποθέσεις για βίζα ή άδεια διαμονής, εμβόλια, κλπ.)

Προαιρετικές καλύψεις (επιπλέον χρέωση)  
Θάνατος λόγω ατυχήματος από τρομοκρατική ενέργεια  
Επίσκεψη στενού συγγενή  
Προστασία οικίας κατά τη διάρκεια του ταξιδιού  
Επικίνδυνα σπορ (προσωπικό ατύχημα και ιατροφαρμακευτικές δαπάνες).

- ✗ Τηλεφωνικές κλήσεις, ναύλοι ταξί και τρόφιμα/ποτά που δε σχετίζονται με ιατροφαρμακευτικές δαπάνες
- ✗ Απαιτήσεις που σχετίζονται με ευθύνη που απορρέει από θάνατο, τραυματισμό, ζημία ή απώλεια:
  - ο περιουσίας που σας ανήκει ή βρίσκεται υπό την ευθύνη σας
  - ο μελών της οικογένειάς σας ή εργαζομένων σας
  - ο που σχετίζεται με το επάγγελμά σας ή με συμφωνία που έχετε συνάψει
  - ο λόγω χρήσης ή παραμονής σας σε οποιαδήποτε κτίρια
  - ο λόγω κατοχής ή χρήσης εκ μέρους σας οχημάτων μεταφοράς, αεροσκαφών, όπλων, κλπ.
- ✗ Έξοδα για νομικές ενέργειες που δεν αναμένεται να ευδοκιμήσουν
- ✗ Νομικά έξοδα παρακολούθησης απαίτησης που σχετίζεται με το επάγγελμά σας, από σύμβαση ή εγείρεται λόγω χρήσης ή παραμονής σας σε οποιαδήποτε κτίρια
- ✗ Νομικά έξοδα που σχετίζονται με απαιτήσεις που απορρέουν από την κατοχή ή τη χρήση εκ μέρους σας οχημάτων μεταφοράς, αεροσκαφών, όπλων, κλπ.
- ✗ Έξοδα έγερσης απαίτησης εναντίον μας ή κατά της Etihad, των διοργανωτών ταξιδιού, κλπ.
- ✗ Απαιτήσεις που συνδέονται με περιστάσεις τις οποίες γνωρίζετε και οι οποίες μπορούν να οδηγήσουν σε απαίτηση

Πρόσθετες εξαιρέσεις ενδέχεται να ισχύουν για τις προαιρετικές καλύψεις



#### Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Απαλλαγές ισχύουν ανά κάλυψη
- ! Το ασφαλιστικό ποσό διαφέρει εάν είστε πάνω από 65 ή κάτω από 18 ετών
- ! Πρέπει να επικοινωνήσετε άμεσα με το τμήμα βοήθειας εάν χρειάζεστε βοήθεια
- ! Για απαιτήσεις σχετικά με προσωπικά αντικείμενα / αποσκευές, πρέπει να μας παράσχετε τις αποδείξεις ή άλλο πιθανό αποδεικτικό κυριότητας εφόσον είναι δυνατόν· ενδέχεται να λάβετε μειωμένη αποζημίωση λόγω συνήθους φθοράς ή απώλειας αξίας
- ! Για απαιτήσεις σχετικές με μετρητά ή ταξιδιωτικές επιταγές, θα πρέπει να προσκομίσετε αποδεικτικά κυριότητας και αξίας (π.χ. αποδείξεις, αποδεικτικά τράπεζας, κλπ.)
- ! Για άλλες απαιτήσεις θα πρέπει να προσκομίσετε αποδεικτικά επιπλέον εξόδων και τυχόν καθυστερήσεων
- ! Σε περίπτωση καθυστέρησης θα πρέπει να λάβετε έγγραφη επιβεβαίωση από την αρμόδια εταιρεία/αρχή όπου θα δηλώνεται η αιτία και η διάρκεια της καθυστέρησης
- ! Απαιτήσεις για νομικά έξοδα θα πρέπει να γνωστοποιούνται εντός 180 ημερών από το περιστατικό που οδήγησε στην απαίτηση



#### Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Αυτή η ασφάλιση σας καλύπτει οπουδήποτε εκτός:
  - ο εάν ταξιδεύετε ή σκοπεύετε να ταξιδέψετε προς ή μέσω Κούβας, Ιράν, Συρίας, Σουδάν, Βόρειας Κορέας ή Κριμαίας
  - ο εάν ταξιδεύετε προς κράτος ή περιοχή για την οποία, πριν την έναρξη του ταξιδιού σας, επίσημη ταξιδιωτική κυβερνητική αρχή συμβουλεύει την αποφυγή κάθε μη απολύτως απαραίτητου ταξιδιού.



#### Ποιές είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Όταν υποβάλλετε αίτηση για ασφάλιση, θα πρέπει να φροντίζετε να απαντάτε στις ερωτήσεις που σας κάνουμε με προσοχή και ειλικρίνεια
- Πρέπει να μας ενημερώσετε για οτιδήποτε ενδέχεται να επηρεάσει την απόφασή μας να σας ασφαλίσουμε (π.χ. εάν σχεδιάζετε να συμμετέχετε σε κάποια επικίνδυνη δραστηριότητα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας)
- Πρέπει να λαμβάνετε κάθε εύλογο μέτρο για την αποφυγή ή τη μείωση κάθε ζημίας (για παράδειγμα, θα πρέπει να χρησιμοποιείτε την Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας, εφόσον διαθέτετε, και να λαμβάνετε νοσοκομειακή περίθαλψη σε συμβαλλόμενο κράτος)
- Εάν υποβάλετε απαίτηση, θα πρέπει να μας παρέχετε έγγραφα και άλλα αποδεικτικά που απαιτούνται για το χειρισμό της

απαίτησής σας

- Θα πρέπει να επιστρέψετε κάθε ποσό το οποίο δεν δικαιούστε (π.χ., εάν σας καταβάλουμε αποζημίωση απώλειας αποσκευών αλλά στην συνέχεια η αεροπορική εταιρείας εντοπίζει και σας επιστρέφει τις αποσκευές)



#### **Πότε και πώς πληρώνω;**

Το ασφάλιστρο καταβάλλεται πλήρως όταν πραγματοποιείτε την κράτηση της πτήσης σας. Μπορείτε να πληρώσετε με πιστωτική ή χρεωστική κάρτα μέσω της ιστοσελίδας της Etihad.



#### **Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;**

Η κάλυψη για ακύρωση αρχίζει όταν κάνετε την κράτηση ή πληρώνετε το ασφάλιστρο, όποιο συμβεί αργότερα. Η κάλυψη για ακύρωση λήγει κατά την έναρξη του ταξιδιού σας. Οι υπόλοιπες καλύψεις αρχίζουν όταν φύγετε από την οικία σας στην Ελλάδα ή την πρώτη μέρα της περιόδου κάλυψης που αναφέρεται στο ασφαλιστήριό σας, όποιο συμβεί αργότερα.

Η κάλυψη λήγει με την επιστροφή στην οικία σας στην Ελλάδα ή κατά τη λήξη της περιόδου κάλυψης που αναφέρεται στο ασφαλιστήριό σας, όποιο συμβεί νωρίτερα.



#### **Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;**

Μπορείτε να ακυρώσετε την ασφαλιστική σύμβαση εγγράφως, μέσω τηλεομοιοτυπίας (fax), ηλεκτρονικά (μέσω e-mail) ή ταχυδρομικά στα στοιχεία επικοινωνίας της Εταιρίας που είναι: AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδος) Λεωφόρος Κηφισίας 119, Μαρούσι 15124, E-mail [Customerservice-GR@aig.com](mailto:Customerservice-GR@aig.com) Τηλ 210-8127600, Φαξ 210-8063585.

### **AIG Europe S.A.**

Αυτή η ασφαλιστική κάλυψη παρέχεται από την ασφαλιστική εταιρία «AIG Europe S.A.» ασφαλιστική επιχείρηση με αριθμό μητρώου εταιρείας B 218806 στο Εμπορικό Μητρώο και Μητρώο Εταιρειών (R.C.S.) Λουξεμβούργου. Η AIG Europe S.A. έχει την έδρα της στη διεύθυνση 35 D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, <http://www.aig.lu/>. Η AIG Europe S.A. είναι εγκεκριμένη από το Υπουργείο Οικονομικών του Λουξεμβούργου και εποπτεύεται από την Επιτροπή Ασφαλίσεων 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, [caa@caa.lu](mailto:caa@caa.lu), <http://www.caa.lu/>.



**Etihad Airways Travel Guard ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

**Travel Guard®**

## **I. Στοιχεία Επικοινωνίας για Άμεση Βοήθεια και δήλωση απαίτησης αποζημίωσης**

---

**Σε περίπτωση που χρειάζεστε άμεση βοήθεια:**

Παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με:

**AIG Travel**

**Τηλέφωνο: +30 2 1034 97075**

**Σε περίπτωση που θέλετε να δηλώσετε οποιαδήποτε απαίτηση, παρακαλούμε επικοινωνήστε εντός με:**

**AIG EUROPE S.A.**

(Υποκατάστημα Ελλάδος)

Λεωφ. Κηφισίας 119

151 24 Μαρούσι, Αθήνα, Ελλάδα

**Τηλ:** +30 210 81 27 600

**Φαξ:** +30 210 80 63 585

**E-mail:** [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)

### **Απορίες**

Αν έχετε οποιοσδήποτε απορίες όσον αφορά στην κάλυψη που παρέχουμε ή θέλετε περισσότερες πληροφορίες, μπορείτε να επικοινωνήσετε με την AIG στο **+30 210 81 27 600** ή να στείλετε e-mail: [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)

Παρακαλούμε σημειώσατε ότι τα παραπάνω στοιχεία επικοινωνίας αφορούν μόνο στην εξυπηρέτηση πελατών. Οι απαιτήσεις, θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με τις πληροφορίες που παρέχονται στην ενότητα Σημαντικών Πληροφοριών Αποζημίωσης κατωτέρω.

## II. Πίνακας Καλύψεων

Οι παρακάτω καλύψεις προσφέρονται για κάθε ένα ασφαλισμένο. Είναι σημαντικό να μελετήσετε τους γενικούς όρους και προϋποθέσεις παρακάτω για πλήρεις πληροφορίες της κάλυψης.

### Πρόγραμμα Ασφάλισης

Σας παραπέμπουμε στο Πιστοποιητικό Ταξιδιωτικής Ασφάλισης για να δείτε το πρόγραμμα που αγοράσατε.

### Essential Plan

Ασφαλιζόμενος Κίνδυνος	Όριο Κάλυψης
<b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ</b>	
Απώλεια ζωής από ατύχημα (3)	€40.694
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα (4)	€40.694
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από ατύχημα (4)	% του ορίου κάλυψης ανά βαθμίδα
<b>ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΕΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ</b>	
Επείγουσες ιατροφαρμακευτικές δαπάνες (1) (Ατύχημα και Ασθένεια)	€813.882
Εκπιπτόμενο (6)	€81
Οδοντιατρική περίθαλψη	€407
Όριο ανά δόντι	€163
Επείγουσα Ιατρική διακομιδή και επαναπατριsmός	Περιλαμβάνεται στις Επείγουσες Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες
Επαναπατριsmός σορού	Περιλαμβάνεται στις Επείγουσες Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες
Νοσοκομειακό επίδομα(2) Απαλλαγή	€41 για κάθε 24 ώρες, μέχρι €3.662 3 ημέρες
<b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΕΙΔΗ &amp; ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ</b>	
Απώλεια Αποσκευών / Προσωπικών Ειδών	€2.035
Όριο ανά μεμονωμένο αντικείμενο	€814
Όριο αντικειμένων αξίας	€407
Διαβατήριο και Ταξιδιωτικά Έγγραφα	€203
Απώλεια επαγγελματικού εξοπλισμού	€814
Εκπιπτόμενο	€41
Καθυστέρηση άφιξης αποσκευών	€244
Απαλλαγή	6 ώρες
Καθυστέρηση αναχώρησης	€41 ανά ώρα, μέχρι €407
Απαλλαγή	6 ώρες
Ακύρωση Ταξιδιού (5)	€4.069
Εκπιπτόμενο	€41
Διακοπή Ταξιδιού (5)	€4.069
Εκπιπτόμενο	€41
Νομικά Έξοδα	€4.069
Χρηματική εγγύηση συνεπεία τροχαίου ατυχήματος	€4.069
Προσωπική Αστική Ευθύνη	€203.470
24ωρη Υπηρεσία Βοηθείας AIG Travel	Περιλαμβάνεται

(1) Το όριο κάλυψης Ιατροφαρμακευτικών δαπανών μειώνεται σε €40.694 για επιβάτες άνω των 65 ετών, (2) Προϋπάρχουσες ιατρικές παθήσεις εξαιρούνται, (3) Το όριο κάλυψης Απώλειας Ζωής μειώνεται σε €8.139 για επιβάτες κάτω των 18 ετών, (4) Για επιβάτες άνω των 65 ετών, δεν ισχύουν οι καλύψεις Μόνιμη ολική ανικανότητα/ Μόνιμη μερική ανικανότητα (5) Το όριο κάλυψης

Ακύρωσης Ταξιδιού/Διακοπής Ταξιδιού μειώνεται στο 20% για επιβάτες 65 ετών και άνω. (6) Όταν αιτήστε αποζημίωσης, θα χρειαστεί να καταβάλλετε για ορισμένες καλύψεις ένα αρχικό μέρος της απαίτησης. Το εκπιπτόμενο θα εφαρμόζεται σε κάθε άτομο, το οποίο αιτείται και για κάθε περιστατικό και για κάθε ενότητα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

## Ultimate Plan

Ασφαλιζόμενος Κίνδυνος	Όριο Κάλυψης	Όριο Κάλυψης για Οικογένεια*
<b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ</b>		
Απώλεια ζωής από ατύχημα (3)	€40.694	€81.388
Μόνιμη Ολική ανικανότητα από ατύχημα (4)	€40.694	€81.388
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από ατύχημα (4)	% του ορίου κάλυψης ανά βαθμίδα	% του ορίου κάλυψης ανά βαθμίδα
Απώλεια ζωής από ατύχημα - συνεπεία τρομοκρατικών ενεργειών (Ενήλικας)	€162.776	€325.553
<b>ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΕΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ</b>		
Επείγουσες ιατροφαρμακευτικές δαπάνες (1) (Ατύχημα και Ασθένεια) Εκπιπτόμενο	€1.220.823 €81	€1.627.763 €81
Οδοντιατρική περίθαλψη Όριο ανά δόντι	€407 €163	€814 €163
Επείγουσα Ιατρική διακομιδή και επαναπατρισμός	Περιλαμβάνεται στις επείγουσες ιατροφαρμακευτικές δαπάνες	Περιλαμβάνεται στις επείγουσες ιατροφαρμακευτικές δαπάνες
Νοσοκομειακό Επίδομα (2) Απαλλαγή	€41 για κάθε 24 ώρες, μέχρι €3.662 3 ημέρες	€81 για κάθε 24 ώρες, μέχρι €7.325 3 ημέρες
<b>ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ</b>		
Απώλεια Αποσκευών / Προσωπικών Ειδών Όριο ανά μεμονωμένο αντικείμενο, σετ ή ζευγάρι αντικειμένων Όριο αντικειμένων αξίας Διαβατήριο και Ταξιδιωτικά Έγγραφα Προσωπικά Χρήματα Εκπιπτόμενο	€8.139 €814 €407 €407 €407 €41	€8.139 €1.221 €488 €814 €610 €41
Καθυστέρηση άφιξης αποσκευών Απαλλαγή	€244 6 ώρες	€407 6 ώρες
Καθυστέρηση αναχώρησης Απαλλαγή	€407 6 ώρες	€814 6 ώρες
Ακύρωση Ταξιδιού (5) Εκπιπτόμενο	€8.139 €41	€12.208 €41
Διακοπή Ταξιδιού (5) Εκπιπτόμενο	€8.139 €41	€12.208 €41

Νομικά Έξοδα	€4.069	€8.139
<b>Χρηματική εγγύηση συνεπεία τροχαίου ατυχήματος</b>	€4.069	€4.069
Επίσκεψη στενού συγγενούς	€2.442	€4.069
Προσωπική Αστική Ευθύνη	€406.941	€406.941
24ωρη Υπηρεσία Βοηθείας AIG Travel	Περιλαμβάνεται	Περιλαμβάνεται
<b>ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>		
Προστασία Κατοικίας κατά τη διάρκεια ταξιδιού (6)	€8.139	€12.208
Όριο ανά συμβάν	€4.069	€6.104
Όριο χρημάτων	€203	€407
<b>ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΣΠΟΡ</b>		
Προσωπικό Ατύχημα	€8.139	€40.694
Επείγουσες Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες	€8.139	€40.694

(1) Το όριο κάλυψης Ιατροφαρμακευτικών δαπανών μειώνεται σε €8.139 για επιβάτες άνω των 65 ετών, (2) Προϋπάρχουσες ιατρικές παθήσεις εξαιρούνται,(3) Το όριο κάλυψης Απώλειας Ζωής μειώνεται σε €8.139 για επιβάτες κάτω των 18 ετών,(4) Για επιβάτες άνω των 65 ετών, δεν ισχύουν οι καλύψεις Μόνιμη ολική ανικανότητα/ Μόνιμη μερική ανικανότητα (5) Το όριο κάλυψης Ακύρωσης Ταξιδιού/Διακοπής Ταξιδιού μειώνεται στο 20% για επιβάτες 65 ετών και άνω, (6) Η ασφάλιση λήγει 60 ημέρες από την ημερομηνία αναχώρησης, (\*Το Οικογενειακό περιλαμβάνει τον Ασφαλισμένο, τον Σύντροφο και μέχρι τέσσερα από τα εξαρτώμενα παιδιά τους ηλικίας ως 18 ετών κατά την ημέρα αγοράς της ταξιδιωτικής ασφάλισης, τα οποία είτε είναι σπουδαστές είτε διαμένουν μαζί τους).

### III. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

#### Η ασφαλιστική εταιρία

Αυτή η ασφαλιστική κάλυψη παρέχεται από την ασφαλιστική εταιρία AIG Europe S.A., ασφαλιστική επιχείρηση με αριθμό μητρώου εταιρείας B 218806 στο Εμπορικό Μητρώο και Μητρώο Εταιρειών (R.C.S.) Λουξεμβούργου. Η AIG Europe S.A. έχει την έδρα της στη διεύθυνση 35 D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, <http://www.aig.lu/>. Η AIG Europe S.A. είναι εγκεκριμένη από το Υπουργείο Οικονομικών του Λουξεμβούργου και εποπτεύεται από την Επιτροπή Ασφαλίσεων 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, [caa@caa.lu](mailto:caa@caa.lu), <http://www.caa.lu/>.

Η AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδος) είναι εγκατεστημένη επί της Λ. Κηφισίας 119, Μαρούσι, Αθήνα και έχει αρ. ΓΕΜΗ 147135660001, ΑΦΜ 996898851, ΔΟΥ: ΦΑΕ Αθηνών.

Οι υφιστάμενες εκθέσεις σχετικά με τη φερεγγυότητα και τη χρηματοοικονομική κατάσταση της AIG Europe S.A. είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα <http://www.aig.lu/>.

#### Συμβόλαιο Ταξιδιωτικής Ασφάλισης

Αυτοί οι γενικοί όροι μαζί με το Παράρτημα Ασφαλιστηρίου (Πιστοποιητικό Ταξιδιωτικής Ασφάλισης) αποτελούν τη βάση της ταξιδιωτικής σας ασφάλισης. Τα ανωτέρω έγγραφα εξηγούν για τι καλύπτεστε. Περιέχουν συγκεκριμένες προϋποθέσεις και εξαιρέσεις, τις οποίες οφείλετε να γνωρίζετε. Οφείλετε να πληροίτε αυτούς τους όρους και τις προϋποθέσεις αλλιώς ενδέχεται να μη γίνει δεκτή η απαίτησή σας.

Παρακαλούμε να διαβάσετε τους Γενικούς Όρους του ταξιδιωτικού συμβολαίου για να βεβαιωθείτε, ότι καλύπτει τις ανάγκες σας και να ελέγξετε τις λεπτομέρειες που εμφανίζονται στο παράρτημα ασφαλιστηρίου για να βεβαιωθείτε, ότι είναι σωστές.

Παρακαλούμε να διαβάσετε τον όρο «**ΙΧ. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**» των συνημμένων ασφαλιστικών όρων όπου αναγράφονται οι εξαιρέσεις από την ασφαλιστική κάλυψη, καθώς και τους επί μέρους όρους εξαιρέσεων ανά ενότητα κάλυψης στον όρο «**VII. ΕΝΟΤΗΤΕΣ ΚΑΛΥΨΗΣ**». Παρακαλούμε ζητήστε μας να σας παράσχουμε διευκρινίσεις επ' αυτών.

### **Εφαρμοστέο Δίκαιο**

Η παρούσα ασφάλιση και οποιαδήποτε διαφορά προκύψει μεταξύ μας σε σχέση με την παρούσα ασφάλιση, διέπεται από την Ελληνική Νομοθεσία και υπάγεται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των Δικαστηρίων της Αθήνας.

### **🔒 Πώς κάνουμε χρήση των προσωπικών πληροφοριών**

Παρέχοντας τις προσωπικές σας πληροφορίες σε εμάς μας δίνετε την συγκατάθεσή σας να χρησιμοποιήσουμε τις παρεχόμενες πληροφορίες όπως περιγράφεται κατωτέρω. Στην περίπτωση ωστόσο κατά την οποία μας παρέχετε πληροφορίες για κάποιο άλλο πρόσωπο, οφείλετε να μας επιβεβαιώσετε ότι έχετε την σύμφωνη γνώμη αυτού του προσώπου για την παροχή αυτών των πληροφοριών, οι οποίες θα χρησιμοποιηθούν κατά τον ίδιο τρόπο.

Προσωπικές πληροφορίες (περιλαμβανομένων ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων, όπως η κατάσταση της υγείας ή ιατρική πάθηση) ενδέχεται να χρησιμοποιηθούν από εμάς και τις εταιρείες του ομίλου μας για ποικίλους σκοπούς συμπεριλαμβανομένων:

- Διοικητικές ασφαλιστικές υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων της επεξεργασίας απαιτήσεων και πληρωμών,
- Λήψη αποφάσεων σχετικά με την παροχή ασφαλιστικής κάλυψης,
- Παροχή βοήθειας, συμβουλών και πληροφοριών σε ιατρικά και ταξιδιωτικά θέματα,
- Πρόληψη και έρευνα εγκλήματος, συμπεριλαμβανομένης της απάτης και νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και,
- Συμμόρφωση με νομικό και κανονιστικό πλαίσιο.

Ενδέχεται να σας παράσχουμε πληροφορίες μάρκετινγκ αφού λάβουμε υπόψη μας τις προτιμήσεις σας όπως μας τις έχετε εκφράσει.

Για τους παραπάνω σκοπούς οι προσωπικές πληροφορίες ενδέχεται να ανακοινωθούν και στις άλλες εταιρείες του ομίλου, σε πρόσωπα που ασχολούνται με επαγγέλματα υγείας και άλλους παρόχους υπηρεσιών και αντιπροσώπους με τους οποίους συνεργαζόμαστε, συμπεριλαμβανομένης της εταιρείας του ομίλου, AIG Travel. Προσωπικές πληροφορίες ενδέχεται να ανακοινωθούν και σε τρίτα μέρη αν αυτό απαιτείται από τη νομοθεσία.

Οι προσωπικές πληροφορίες ενδέχεται να μεταφερθούν και εκτός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου για τους σκοπούς που αναφέρονται ανωτέρω, συμπεριλαμβανομένης της ηλεκτρονικής αποθήκευσης. Σε περίπτωση ωστόσο που θα προβούμε σε τέτοια ενέργεια, θα εξασφαλίσουμε ένα κατάλληλο επίπεδο προστασίας για τις πληροφορίες που σας αφορούν.

Οι κλήσεις που τυχόν πραγματοποιούνται σε εμάς ενδέχεται να παρακολουθούνται ή να ηχογραφούνται για σκοπούς ποιότητας, εκπαίδευσης και ασφάλειας των συναλλαγών.

Τα υποκείμενα των δεδομένων διατηρούν το δικαίωμα να ζητήσουν αντίγραφο των τηρουμένων Προσωπικών Δεδομένων που τα αφορούν (με μια μικρή χρέωση), να αιτηθούν την διόρθωση τυχόν ανακριβειών καθώς και γενικά να εγείρουν οποιαδήποτε ένσταση σχετικά με την επεξεργασία των

Προσωπικών τους Δεδομένων. Παρακαλούμε να επικοινωνήσετε μαζί μας στην παρακάτω διεύθυνση:

**AIG EUROPE S.A.**

(Υποκατάστημα Ελλάδος)

Λεωφ. Κηφισίας 119

151 24 Μαρούσι, Αθήνα, Ελλάδα

**Τηλ:** +30 210 81 27600

**Φαξ:** +30 210 80 63 585

**E-mail:** [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)

**\*Απαγόρευση παράνομων οικονομικών συναλλαγών**

Η Ασφαλιστική Εταιρία θεωρείται ότι δεν παρέχει κάλυψη και δε φέρει ευθύνη για την καταβολή αποζημίωσης ή την παροχή οποιουδήποτε άλλου ωφελήματος με βάση την παρούσα σύμβαση, στην περίπτωση που η παροχή αυτής της κάλυψης, αποζημίωσης ή ωφελήματος θα εξέθετε την Ασφαλιστική Εταιρία, την ιδιοκτήτρια εταιρία της ή το νομικό πρόσωπο που ασκεί τον απώτερο έλεγχο της Ασφαλιστικής Εταιρίας, σε οποιαδήποτε κύρωση, απαγόρευση ή περιορισμό σύμφωνα με τις αποφάσεις του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών ή των εμπορικών ή οικονομικών κυρώσεων, των νόμων ή των κανονισμών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή των Ηνωμένων Πολιτειών της Αμερικής.

**Περιορισμός Κατοικίας**

Με την ασφάλιση αυτή καλύπτονται μόνον άτομα που διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα και δεν ισχύει για μη κατοίκους της Ελλάδας.

**Εξαίρεση Ταξιδιωτικών Προορισμών**

Από την ασφάλιση αυτή εξαιρούνται ρητά οποιεσδήποτε απώλειες, τραυματισμοί, ζημιές ή αστικές ευθύνες που άμεσα ή έμμεσα προκύπτουν από ή οφείλονται σε προγραμματισμένο ή πραγματοποιημένο ταξίδι στην, προς ή μέσα από, τις εξής χώρες και περιοχές: **Κούβα, Ιράν, Συρία, Σουδάν, Βόρεια Κορέα ή Περιοχή της Κριμαίας.**

**ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ**

**Διατηρείτε το δικαίωμά σας να υπαναχωρήσετε από την ασφαλιστική σύμβαση εντός χρονικού διαστήματος 14 ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου.**

Αν η παρούσα κάλυψη δεν επαρκεί για εσάς και επιθυμείτε να ακυρώσετε την ασφαλιστική σας σύμβαση, πρέπει να επικοινωνήσετε μαζί μας στέλνοντας γραπτό αίτημα :

**AIG EUROPE S.A.**

(Υποκατάστημα Ελλάδος)

**Λεωφ. Κηφισίας 119**

151 24 Μαρούσι, Αθήνα, Ελλάδα

**Τηλ:** +30 210 81 27600

**Φαξ:** +30 210 80 63 585

**E-mail:** [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)

εντός χρονικού διαστήματος 14 ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου. Σε συμμόρφωση με τους όρους που τίθενται κατωτέρω θα σας επιστρέψουμε το ασφάλιστρο που έχετε πληρώσει εντός χρονικού διαστήματος 30 ημερών από την ημερομηνία που θα επικοινωνήσετε με το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών της AIG για να ζητήσετε να υπαναχωρήσετε από την ασφαλιστική σύμβαση. Δεν θα σας επιστρέψουμε το ασφάλιστρο σας εάν έχετε ταξιδέψει ή υποβάλλατε κάποια απαίτηση προτού να ασκήσετε το δικαίωμα υπαναχώρησης εντός του χρονικού διαστήματος των 14 ημερών.

Διατηρείτε το δικαίωμά σας να υπαναχωρήσετε από την ασφαλιστική σύμβαση εκτός του χρονικού διαστήματος 14 ημερών (cooling-off period). Αν η παρούσα κάλυψη δεν επαρκεί για εσάς και επιθυμείτε να ακυρώσετε την ασφαλιστική σας σύμβαση μετά την περίοδο των 14 ημερών, πρέπει να επικοινωνήσετε γραπτά:

**AIG EUROPE S.A.**

(Υποκατάστημα Ελλάδα)

Λεωφ. Κηφισίας 119

151 24 Μαρούσι, Αθήνα, Ελλάδα

**Τηλ:** +30 210 81 27600

**Φαξ:** +30 210 80 63 585

**E-mail:** [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)

Θα σας επιστρέψουμε μέρος του ασφαλιστρού που έχετε πληρώσει εντός χρονικού διαστήματος 30 ημερών από την ημερομηνία που θα επικοινωνήσετε με το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών της AIG για να ζητήσετε την ακύρωση της ασφαλιστικής σύμβασης.

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ ΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΑΣ ΠΡΙΝ ΤΑΞΙΔΕΨΕΤΕ**

**Καταστάσεις Υγείας**

Αυτή η ταξιδιωτική ασφάλιση περιλαμβάνει προϋποθέσεις, οι οποίες σχετίζονται με την υγεία σας, την υγεία των ανθρώπων που ταξιδεύουν μαζί σας και την υγεία άλλων, οι οποίοι μπορεί να μην ταξιδεύουν μαζί σας αλλά από την υγεία των οποίων ενδέχεται να εξαρτάται το ταξίδι σας (συμπεριλαμβάνεται συγγενής ή στενός επιχειρηματικός συνεργάτης). Συγκεκριμένα, δεν καλύπτονται ιατρικά προβλήματα που είχατε εσείς ή εκείνοι πριν την έναρξη της κάλυψης. Εάν υπάρχει κάποια αλλαγή στην υγεία σας, του συνταξιδιώτη σας, του συγγενούς ή του στενού επιχειρηματικού συνεργάτη μετά την αγορά της ταξιδιωτικής ασφάλισης αλλά πριν το ταξίδι σας, επικοινωνήστε **άμεσα** με το τμήμα βοήθειας στο τηλέφωνο **+30 2 1034 97075**. Δηλώνοντας μας την αλλαγή στην κατάσταση της υγείας, αυτό θα μας δώσει τη δυνατότητα να εξετάσουμε εάν μπορούμε να συνεχίσουμε να σας παρέχουμε κάλυψη λόγω αυτών των αλλαγών με τους ίδιους όρους. Διατηρούμε το δικαίωμα να προσθέσουμε περαιτέρω γενικούς όρους και προϋποθέσεις στο συμβόλαιό σας ή να εξαιρέσουμε καλύψεις για την πρόσφατα διαγνωσμένη κατάσταση. Εάν δεν μπορούμε πλέον να σας παρέχουμε κάλυψη, δικαιούστε να προχωρήσετε σε αίτηση για ακύρωση ταξιδιού ή εάν δεν επιθυμείτε να ακυρώσετε το ταξίδι σας, δικαιούστε να ακυρώσετε το συμβόλαιό σας. Με την προϋπόθεση ότι δεν έχετε ταξιδέψει ή δεν έχετε δηλώσει αίτηση, θα σας επιστρέψουμε το ασφαλιστρού στο ακέραιο. Παρακαλώ δείτε τις Γενικές Εξαιρέσεις για περαιτέρω πληροφορίες.

**Διαμονή**

Τόσο εσείς όσο και τα άλλα ασφαλιζόμενα άτομα σε αυτήν την ταξιδιωτική ασφάλιση οφείλουν να ζουν στην **ΕΛΛΑΔΑ** τουλάχιστον 6 από τους τελευταίους 12 μήνες, πριν την αγορά της ταξιδιωτικής ασφάλισης.

**Αθλητισμός και δραστηριότητες**

Ενδέχεται να μην καλύπτεστε, όταν παίρνετε μέρος σε συγκεκριμένα αθλήματα ή δραστηριότητες. Για ορισμένες δραστηριότητες, οι καλύψεις της ενότητας ΣΤ (Προσωπικό Ατύχημα) δε θα ισχύουν. Εάν σκοπεύετε να πάρετε μέρος σε κάποιο άθλημα ή δραστηριότητα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, παρακαλώ σημειώστε, ότι η κάλυψη ισχύει για τις δραστηριότητες που περιλαμβάνονται παρακάτω και:

- Τηρείτε τους κανόνες ασφαλείας της συγκεκριμένης δραστηριότητας και όπου χρειάζεται, χρησιμοποιείτε τον κατάλληλο και προτεινόμενο εξοπλισμό ασφαλείας

- Η δραστηριότητα δεν αποτελεί τον κυρίως σκοπό του ταξιδιού σας
- Η δραστηριότητα δεν αποτελεί μέρος διαγωνισμού ή τουρνουά και
- Δεν πρόκειται για επαγγελματική δραστηριότητα.

Εάν έχετε απορίες ή επιθυμείτε να πάρετε μέρος σε μία δραστηριότητα, η οποία δεν εμφανίζεται παρακάτω, επικοινωνήστε με το τμήμα βοήθειας στο τηλέφωνο **+30 2 1034 97075** πριν λάβετε μέρος για να βεβαιωθείτε, ότι παρέχεται η κάλυψη.

Amateur athletics, angling, archery, badminton, banana boating, basketball, boardsailing, bowling, bridge walking (υπό την εποπτεία ενός πλήρως εκπαιδευμένου οδηγού), bungee jumps (μέγιστος αριθμός: τρεις), cave tubing or river tubing, cricket, curling, cycling, fell walking, gymnastics, handball, husky sledge driving, ice skating, jogging (δε συμπεριλαμβάνεται ο μαραθώνιος), mountain biking (δε συμπεριλαμβάνονται downhill racing και extreme terrain), netball, orienteering, parasailing, par ascending (πάνω από το νερό), rambling, ringos, roller blading (inline skating και skateboarding), running (δε συμπεριλαμβάνεται ο μαραθώνιος), safari trekking οδικώς ή πεζή (μόνο ως μέρος επίσημης οργανωμένης εκδρομής και εφόσον δεν περιλαμβάνει προσωπική χρήση οπλοπολυβόλων), sand boarding, scuba diving (ειδικευμένος, με μέγιστο επιτρεπόμενο βάθος τα 30 μέτρα) λιγότερο από 14 ημέρες, sleigh rides (ως μέρος επίσημης οργανωμένης εκδρομής), snorkelling, squash, surfing, swimming, swimming with dolphins (ως μέρος επίσημης οργανωμένης εκδρομής), table tennis, tennis, ten pin bowling, trekking (υψόμετρο κάτω από 2,000 μέτρα), triathlons, volleyball, wake boarding, water polo, waterskiing and white or black water rafting (βαθμίδες 1 ως 4).

Παρέχεται κάλυψη για τις ανωτέρω δραστηριότητες, όμως, δεν παρέχεται καμία κάλυψη από την ενότητα Προσωπικό Ατύχημα ή την ενότητα Αστική Ευθύνη.

Baseball, camel or elephant riding (υπό την εποπτεία ενός πλήρως εκπαιδευμένου οδηγού), canoeing, canopy walking or tree top walking, conservation or charity work (educational and environmental - working with hand tools only), cycle touring, dragon boat racing, dune and wadi bashing, football, go karting, golf, hiking (over 2,000 metres but under 6,000 metres altitude), hockey, horse riding (not polo, hunting, jumping), hot-air ballooning (επίσημες οργανωμένες πτήσεις αναψυχής μόνο), jet boating, jet skiing, kayaking, kite surfing (πάνω από το νερό), motorcycling under 50cc (not racing), mud buggying, paintballing (με τη χρήση προστατευτικού ματιών), passenger (σε ιδιωτικό ή μικρό αεροσκάφος ή ελικόπτερο), rowing, trekking (υψόμετρο άνω των 2,000 μέτρων αλλά κάτω των 6,000 μέτρων), windsurfing and yachting (όχι racing ή crewing) inside territorial waters and zip lining.

#### **IV. ΔΙΑΘΕΣΙΜΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ**

---

##### **Ταξίδι και διάρκεια**

Ένα ταξίδι έως 90 ημέρες.

##### **Σημείωση**

- Δεν έχει σημασία το διάστημα, για το οποίο αγοράζετε την κάλυψη αφού λήγει με την επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ**.
- Εάν ταξιδεύετε για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα από τη διάρκεια της παρούσας ασφάλισης, η κάλυψη θα παύσει να ισχύει την τελευταία ημέρα (ημερομηνία λήξης ασφάλισης), εκτός αν δεν μπορείτε να ολοκληρώσετε το ταξίδι σας εντός της περιόδου κάλυψης για λόγους που δεν εναπόκεινται στον έλεγχό σας και εμπίπτουν στους όρους αυτής της ασφάλισης.

##### **Επιλογές**

**Ατομικό** Ένα άτομο άνω των 18 ετών

### **Ταξίδι**

Η κάλυψη της ενότητας Α (Ακύρωση ταξιδιού) ξεκινά τη στιγμή που κάνετε την κράτηση του ταξιδιού σας ή πληρώνετε τα ασφάλιστρα, όποιο συμβαίνει τελευταίο. Η κάλυψη για όλες τις άλλες ενότητες ξεκινά όταν αναχωρείτε από τη μόνιμη κατοικία σας στην **ΕΛΛΑΔΑ** (αλλά όχι νωρίτερα από 24 ώρες από την προκαθορισμένη ώρα αναχώρησης) ή από την ημέρα, όπου ξεκινά το ταξίδι σας σύμφωνα με το παράρτημα ασφαλιστηρίου, όποιο συμβαίνει τελευταίο. Η κάλυψη λήγει, όταν επιστρέψετε στη μόνιμη κατοικία σας στην **ΕΛΛΑΔΑ** (αλλά όχι αργότερα από 24 ώρες από την επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ**) ή όταν τελειώνει το ταξίδι σας σύμφωνα με το παράρτημα ασφαλιστηρίου, όποιο συμβαίνει νωρίτερα. Η κάλυψη δεν μπορεί να ξεκινήσει ενώ έχετε αναχωρήσει από την **ΕΛΛΑΔΑ**.

Κάθε ταξίδι πρέπει να ξεκινά και να καταλήγει στην Ελλάδα και δεν περιλαμβάνονται ταξίδια μίας διαδρομής.

## **V. ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ**

---

### **Ιατρικές και άλλες έκτακτες ανάγκες**

Το τμήμα βοήθειας θα παρέχει άμεση βοήθεια εάν ασθενήσετε ή τραυματιστείτε σοβαρά ή επέλθει απώλεια ζωής σας εκτός **ΕΛΛΑΔΟΣ**. Παρέχουν 24ωρη υπηρεσία έκτακτης ανάγκης 365 ημέρες το χρόνο. Τα στοιχεία επικοινωνίας είναι τα παρακάτω:

**Τηλέφωνο: +30 2 1034 97075**

Είναι σημαντικό να έχετε άμεσα διαθέσιμες τις παρακάτω πληροφορίες, όταν επικοινωνείτε με το τμήμα βοήθειας, έτσι ώστε το αίτημά σας να εξυπηρετηθεί γρήγορα και αποτελεσματικά:

- το όνομά σας και τη διεύθυνσή σας
- το τηλέφωνο επικοινωνίας σας στο εξωτερικό
- τον αριθμό του συμβολαίου σας όπως φαίνεται στο παράρτημα ασφαλιστηρίου και
- το όνομα, τη διεύθυνση και το τηλέφωνο επικοινωνίας του γενικού ιατρού σας.

**Σημείωση:** Δεν πρόκειται για ιδιωτική ασφάλιση υγείας. Εάν νοσηλευτείτε στο εξωτερικό και είναι πιθανόν να παραμείνετε για περισσότερες από 24 ώρες ή εάν η θεραπεία εξωτερικής παραμονής πρόκειται να κοστίσει περισσότερο από €407, οφείλει κάποιος να επικοινωνήσει με το τμήμα βοήθειας από μέρους σας **άμεσα**. Εάν δεν το κάνει, ενδέχεται να μην παρέχουμε κάλυψη ή ενδέχεται να μειωθεί το ποσό αποζημίωσης για ιατρικές δαπάνες.

Εάν πρέπει να επιστρέψετε στην **ΕΛΛΑΔΑ** σύμφωνα με την ενότητα Διακοπή ταξιδιού ή την ενότητα Ιατρικές και άλλες δαπάνες, οφείλετε να λάβετε την έγκριση του τμήματος βοήθειας. Σε αντίθετη περίπτωση, ενδέχεται να μην παρέχουμε κάλυψη ή ενδέχεται να μειωθεί το ποσό αποζημίωσης για την επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ**.

### **Εάν επιθυμείτε να υποβάλλετε αίτηση αποζημίωσης**

Πρέπει να καταθέσετε το αίτημά σας επικοινωνώντας με την παρακάτω εταιρία:

**AIG EUROPE S.A.**

(Υποκατάστημα Ελλάδος)

**Λεωφ. Κηφισίας 119**

151 24 Μαρούσι, Αθήνα, Ελλάδα

**Τηλ:** +30 210 81 27 600

**Φαξ:** +30 210 80 63 585

**E-mail:** [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)

**Σημείωση:** Όλα τα αιτήματα αποζημίωσης πρέπει να γνωστοποιούνται το συντομότερο, όσο αυτό είναι εφικτό, μετά την επέλευση του κινδύνου και σε κάθε περίπτωση εντός οκτώ (8) ημερών από τότε που λάβατε γνώση της επέλευσης του κινδύνου. Σε αντίθετη περίπτωση και λόγω καθυστέρησης ειδοποίησης, ενδέχεται να επηρεαστεί και η αποδοχή της αίτησης αποζημίωσης. Το τμήμα αποζημιώσεων λειτουργεί Δευτέρα ως Παρασκευή από τις 9 π.μ. ως τις 5 μ.μ. Αίτηση αποζημίωσης θα σας σταλεί με την αναγγελία της αποζημίωσης.

Συμπληρωματικά έγγραφα/στοιχεία θα πρέπει να αποσταλούν κατά την καταχώρηση της αίτησης αποζημίωσής σας. Τα απαιτούμενα έγγραφα για την αίτηση αποζημίωσης καθορίζονται αναλυτικά ανά ενότητα κάλυψης ενώ μπορεί να ζητηθούν και συμπληρωματικά στοιχεία. Τα εν λόγω απαιτούμενα έγγραφα μπορεί να περιλαμβάνουν: μη χρησιμοποιηθέντα ταξιδιωτικά εισιτήρια, αποδείξεις ή λογαριασμούς για μετακινήσεις, ή έξοδα διαμονής, αποδείξεις ή λογαριασμούς άλλων εξόδων, αιτηθέντα έξοδα και δαπάνες. Με την καταχώρηση της αίτησης αποζημίωσης σας, θα σας ενημερώσουμε εγγράφως εντός 2 ημερών σχετικά με τη διευθέτηση της αίτησής σας. Μπορείτε να επικοινωνείτε μαζί μας σχετικά στο [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com) ώστε να ενημερώνεστε για την πορεία του αιτήματός σας.

Για την αποφυγή δόλιων απαιτήσεων, αποθηκεύουμε τα προσωπικά σας στοιχεία και ενδέχεται να τα μεταφέρουμε σε ένα κεντρικό σύστημα. Κρατάμε αυτές τις πληροφορίες, σύμφωνα με τη νομοθεσία και τους κανονισμούς για την Προστασία των Δεδομένων.

#### **Απάτη**

Αυτή η ταξιδιωτική ασφάλιση βασίζεται στην αμοιβαία εμπιστοσύνη. Παρέχουμε κάλυψη και θεωρούμε, ότι κάθε αίτηση αποζημίωσης είναι ειλικρινής. Η εμπειρία μας στο χειρισμό απαιτήσεων μας βοηθά να εντοπίζουμε ποιες από αυτές είναι κακόπιστες συμπεριλαμβάνοντας αυτές που είναι υπερβολικές. Εξετάζουμε κάθε αποζημίωση και αν πιστεύουμε, ότι πρόκειται για κακόπιστη δήλωση, θα κινηθούν νομικές διαδικασίες και μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα τη δικαστική δίωξη.

#### **Εξυπηρέτηση πελατών**

Καταβάλλεται κάθε δυνατή προσπάθεια, προκειμένου να διασφαλιστεί ότι θα λαμβάνετε υπηρεσίες υψηλού επιπέδου. Εάν δεν είστε ικανοποιημένος με τον τρόπο που εξυπηρετηθήκατε, οφείλετε να επικοινωνήσετε με την:

#### **AIG EUROPE S.A.**

(Υποκατάστημα Ελλάδος)

**Λεωφ. Κηφισίας 119**

151 24 Μαρούσι, Αθήνα, Ελλάδα

**Τηλ:** +30 210 81 27600

**Φαξ:** +30 210 80 63 585

**E-mail:** [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)

Για να μας βοηθήσετε να ανταποκριθούμε γρήγορα στα σχόλιά σας, παρακαλούμε, αναφέρετε τον Αριθμό του Παραρτήματος Ασφαλιστηρίου/της Απαίτησής σας και το Όνομα του Κατόχου του Ασφαλιστηρίου /Ασφαλισμένου.

#### **ΠΑΡΑΠΟΝΑ**

Εάν δεν είστε ικανοποιημένοι με τον τρόπο που εξυπηρετηθήκατε, παρακαλούμε επικοινωνήστε με την:

**AIG EUROPE S.A.**

(Υποκατάστημα Ελλάδος)

**Λεωφ. Κηφισίας 119**

151 24 Μαρούσι, Αθήνα, Ελλάδα

**Τηλ:** +30 210 81 27 600

**Φαξ:** +30 210 80 63 585

**E-mail:** [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)

Για να μας βοηθήσετε να ανταποκριθούμε γρήγορα στα σχόλια ή στα παράπονά σας, παρακαλούμε αναφέρατε το παράρτημα ασφαλιστηρίου/αριθμό απαίτησης και το όνομα του λήπτη της ασφάλισης/ασφαλισμένου προσώπου. Θα καταβάλλουμε κάθε δυνατή προσπάθεια να λύσουμε το θέμα σας.

Σε κάθε περίπτωση, εάν θεωρείτε ότι οι εξηγήσεις που παρασχέθηκαν ή ο τρόπος χειρισμού ενός σχολίου ή παραπόνου είναι ανεπαρκής ή εσφαλμένος, μπορείτε να απευθυνθείτε στον Συνήγορο του Καταναλωτή, Λ. Αλεξάνδρας 144, 114 71, Αθήνα (τηλ.: 210 6460862, Fax: 210 6460414, email: [grammateia@synigoroskatanaloti.gr](mailto:grammateia@synigoroskatanaloti.gr)).

**Εάν επιθυμείτε να υποβάλετε ένα παράπονο που αφορά σε ασφαλιστήριο συμβόλαιο που έχετε αγοράσει ηλεκτρονικά, μπορείτε να χρησιμοποιήσετε και την ηλεκτρονική πλατφόρμα Επίλυσης Διαφορών της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, την οποία μπορείτε να βρείτε στην παρακάτω διεύθυνση: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.**

Διευκρινίζεται ότι η υποβολή οποιουδήποτε παραπόνου ως ανωτέρω δεν επηρεάζει καθ' οιονδήποτε τρόπο το δικαίωμα σας να προσφύγετε στη δικαιοσύνη.

*Η AIG Europe S.A. είναι ασφαλιστική εταιρία με έδρα το Λουξεμβούργο, εκτός από τη διαδικασία παραπόνων που περιγράφεται παραπάνω, έχετε πρόσβαση στους φορείς διαμεσολάβησης του Λουξεμβούργου για οποιαδήποτε παράπονα ενδέχεται να έχετε σχετικά με το παρόν Ασφαλιστήριο. Τα στοιχεία επικοινωνίας των φορέων διαμεσολάβησης του Λουξεμβούργου είναι διαθέσιμα στην ιστοσελίδα της AIG Europe S.A.: <http://www.aig.lu/>*

## **VI. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΙΣΜΟΙ**

---

Όποτε οι ακόλουθες λέξεις ή φράσεις εμφανίζονται στο παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο, θα έχουν πάντα την έννοια (τις έννοιες) που τους αποδίδονται παρακάτω.

**Αποσκευή** Σημαίνει τις βαλίτσες του ασφαλισμένου, χειραποσκευές και το περιεχόμενό τους, με την προϋπόθεση ότι περιέχουν ρούχα και προσωπικά είδη που ο ασφαλισμένος παίρνει στο ταξίδι

που καλύπτεται από την ασφάλιση, ή αντικείμενα που απέκτησε κατά τη διάρκεια του ταξιδιού που καλύπτεται από την ασφάλιση.

**Επιχειρηματικός συνεργάτης** Οποιοδήποτε πρόσωπο που εργάζεται στην επιχειρηματική σας έδρα και σε περίπτωση που αυτό και εσείς απουσιάζετε αμφότεροι από τη δουλειά σας ταυτόχρονα για μία ή περισσότερες μέρες και το γεγονός αυτό θα εμπόδιζε την αποτελεσματική διεξαγωγή της επιχείρησής σας.

**Εκπιπτόμενο** Σημαίνει το ποσό που αφαιρείται από το σύνολο των αποζημιωθέντων εξόδων και επιβαρύνει τον Ασφαλισμένο, σύμφωνα με το Παράρτημα Ασφαλιστηρίου.

**Παιδί/Παιδιά** Το παιδί του ασφαλισμένου ή του συντρόφου του ασφαλισμένου ηλικίας ως 18 ετών την ημερομηνία αγοράς του συμβολαίου και είτε είναι σπουδαστής ή διαμένει μαζί τους.

**Κατοικία** Ο συνήθης τόπος κατοικίας εντός της **ΕΛΛΑΔΟΣ**.

**Χειρωνακτική εργασία** Εργασία, η οποία αφορά φυσική εργασία, για παράδειγμα, αλλά χωρίς να περιορίζεται σε κατασκευές, εγκαταστάσεις και συναρμολόγηση. Δεν περιλαμβάνονται (εργασίες) προσωπικού μπαρ και εστιατορίων, μουσικών και τραγουδιστών ή η συγκομιδή φρούτων (όχι μηχανική).

**Ζευγάρι ή σετ αντικειμένων** Ένας αριθμός αντικειμένων, τα οποία είναι παρόμοια ή συμπληρώνουν το ένα το άλλο ή χρησιμοποιούνται μαζί.

**Σύντροφος** Ένας νόμιμα παντρεμένος σύζυγος.

**Παράρτημα Ασφαλιστηρίου/ Πιστοποιητικό Ταξιδιωτικής Ασφάλισης** Το έγγραφο, το οποίο δείχνει τα ονόματα και όλες τις λεπτομέρειες των ασφαλισμένων ατόμων υπό του συμβολαίων και υπό των ειδικών όρων που ισχύουν.

**Προϋπάρχουσα κατάσταση** Μία κατάσταση για την οποία συστήθηκε ή λήφθηκε φροντίδα, θεραπεία ή συμβουλή από ιατρό ή η οποία εκδηλώθηκε για πρώτη φορά μέσα σε περίοδο 2 ετών από την ημερομηνία έναρξης κάλυψης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

**Εύλογες και Συνήθεις Δαπάνες** : Νοούνται οι δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν από τον Ασφαλισμένο ύστερα από σύσταση ιατρού και οι οποίες : (α) καλύπτουν τη νοσηλεία, τα υλικά ή τις ιατρικές υπηρεσίες που είναι ιατρικά απαραίτητες για τη περίθαλψη του Ασφαλισμένου, (β) δεν υπερβαίνουν το σύνηθες επίπεδο δαπανών για παρόμοια νοσηλεία, υλικά ή ιατρικές υπηρεσίες στον τόπο όπου πραγματοποιούνται οι δαπάνες αυτές, και (γ) δεν περιλαμβάνουν δαπάνες που δεν θα είχαν πραγματοποιηθεί εάν δεν υπήρχε ασφάλιση.

**Συγγενής** Ο σύντροφός σας και οι γονείς, τα αδέρφια, τα παιδιά, οι παππούδες, τα εγγόνια, οι θετοί γονείς, τα θετά παιδιά ή πλησιέστεροι εξ αίματος συγγενείς, δικοί σας ή του συντρόφου σας.

**Αντικείμενο Αξίας** Φωτογραφικός, ηχητικός, βιντεοσκοπικός και ηλεκτρικός εξοπλισμός οποιουδήποτε είδους (συμπεριλαμβανομένων των CD, DVD, κασετών εικόνας και ήχου, και ηλεκτρονικών παιχνιδιών), MP3 players, εξοπλισμός υπολογιστών, τηλεσκόπια και κιάλια, αντικές, κοσμήματα, ρολόγια, γούνες, δερμάτινα, δέρματα ζώων, μετάξια, πολύτιμοι λίθοι, αντικείμενα που είναι φτιαγμένα από ή περιέχουν χρυσό, ασήμι ή πολύτιμα μέταλλα.

**Πόλεμος** Οποιοσδήποτε πόλεμος, κηρυγμένος ή όχι, ή τυχόν πολεμικές ενέργειες, συμπεριλαμβανομένης της χρήσης στρατιωτικής βίας από κάποιο κυρίαρχο κράτος για την επίτευξη οικονομικών, γεωγραφικών, εθνικιστικών, πολιτικών, φυλετικών, θρησκευτικών ή άλλων σκοπών.

**Εμείς, εμάς, μας** (εταιρία) Η εταιρία AIG Europe S.A., ασφαλιστική επιχείρηση με αριθμό μητρώου εταιρείας B 218806 στο Εμπορικό Μητρώο και Μητρώο Εταιρειών (R.C.S.) Λουξεμβούργου. Η AIG Europe S.A. έχει την έδρα της στη διεύθυνση 35 D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, <http://www.aig.lu/>. Η AIG Europe S.A. είναι εγκεκριμένη από το Υπουργείο Οικονομικών του Λουξεμβούργου και εποπτεύεται από την Επιτροπή Ασφαλίσεων 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, [caa@caa.lu](mailto:caa@caa.lu), <http://www.caa.lu/>.

Οι υφιστάμενες εκθέσεις σχετικά με τη φερεγγυότητα και τη χρηματοοικονομική κατάσταση της AIG Europe S.A. είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα <http://www.aig.lu/>.

**Εσείς, εσάς, σας** Κάθε ασφαλισμένο άτομο, το οποίο καθορίζεται στο Παράρτημα Ασφαλιστηρίου/Πιστοποιητικό Ταξιδιωτικής Ασφάλισης. Κάθε άτομο πρέπει να έχει διαμείνει στη

χώρα μόνιμης κατοικίας τουλάχιστον 6 από τους τελευταίους 12 μήνες πριν την αγορά της ταξιδιωτικής ασφάλισης και να έχει πληρώσει το αναλογούν ασφάλιστρο.

**Υλικές ζημιές** σημαίνει φυσική βλάβη, καταστροφή ή απώλεια χρήσης των υλικών περιουσιακών στοιχείων.

**Προσωπικά έγγραφα** σημαίνει τα έγγραφα ταυτότητας που εκδίδονται από τη χώρα του Ασφαλισμένου που περιλαμβάνουν αλλά δεν περιορίζονται σε άδεια οδήγησης και το διαβατήριο. Το **κόστος αντικατάστασης** νοείται το ποσό που θα κόστιζε για να αντικατασταθεί ένα αντικείμενο σε τρέχουσες τιμές.

**Διάρρηξη** σημαίνει την ανάληψη της ιδιοκτησίας του ασφαλισμένου από ένα πρόσωπο ή πρόσωπα που εισέρχονται παράνομα με τη χρήση βίας σχετικά με την οποία πρέπει να υπάρχουν ορατά σημάδια εισόδου.

## VII. ΕΝΟΤΗΤΕΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

---

### ΕΝΟΤΗΤΑ Α – ΑΚΥΡΩΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

#### Για τι καλύπτεστε

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για:

- έξοδα ταξιδιού και διαμονής, τα οποία έχετε πληρώσει ή έχετε συμφωνήσει να πληρώσετε βάσει σύμβασης και δεν είναι δυνατόν να σας επιστραφούν,
- το κόστος εκδρομών, περιηγήσεων ή δραστηριοτήτων, το οποίο έχετε πληρώσει και δεν είναι δυνατόν να σας επιστραφεί και
- το κόστος της βίζα, το οποίο έχετε πληρώσει και δεν είναι δυνατόν να σας επιστραφεί.

**Σημείωση:** Εάν η πληρωμή έχει γίνει με τη χρήση πόντων τακτικών επιβατών, αεροπορικών μιλίων ή με παρόμοιο τρόπο, η απαίτησή σας θα βασιστεί στο χαμηλότερο δημοσιευμένο ναύλο για την αρχικά προγραμματισμένη πτήση υπό την προϋπόθεση ότι δε μεταφέρονται.

Η εταιρία θα αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων εάν είναι απαραίτητο και αναπόφευκτο να ακυρώσετε το ταξίδι σας, ως αποτέλεσμα των παρακάτω:

1. Θάνατος, σοβαρή ασθένεια ή τραυματισμός σας.
2. Θάνατος, σοβαρή ασθένεια ή τραυματισμός ενός συγγενή, στενού επιχειρηματικού συνεργάτη ή ενός προσώπου με το οποίο έχετε κάνει κράτηση για να συνταξιδέψετε ή ενός συγγενή ή φίλου, κατοίκου εξωτερικού, με τον οποίο είχατε σχεδιάσει να μείνετε. Το γεγονός, λόγω του οποίου εγείρεται η απαίτηση, πρέπει να είναι μη αναμενόμενο και να μην το γνωρίζατε, όταν αγοράσατε την ασφαλιστική κάλυψη.
3. Εάν απολυθείτε και υπό την προϋπόθεση έχετε το δικαίωμα να λάβετε πληρωμή δυνάμει της ισχύουσας νομοθεσίας περί αποζημιώσεων απόλυσης και, κατά τη χρονική στιγμή που πραγματοποιήσατε κράτηση για το ταξίδι σας, δεν είχατε κανένα λόγο να πιστεύετε ότι θα απολυόσασταν.
4. Εάν εσείς ή το πρόσωπο με το οποίο έχετε κάνει κράτηση για να συνταξιδέψετε έχετε κληθεί ως ένορκος σε δίκη (και το αίτημά σας για αναβολή έχει απορριφθεί) ή παρίσταστε στη δίκη ως μάρτυρας (αλλά όχι ως πραγματογνώμονας).
5. Εάν η αστυνομία ή σχετικές αρχές απαιτούν την παραμονή σας στην **Ελλάδα** μετά από πυρκαγιά, πλημμύρα, θύελλα, βανδαλισμό ή διάρρηξη στην κατοικία ή εργασία σας εντός 7 ημερών πριν από την προγραμματισμένη ημερομηνία αναχώρησής σας.

6. Εάν είστε μέλος των ένοπλων δυνάμεων ή της αστυνομίας, της πυροσβεστικής ή προσωπικό νοσηλευτικού ιδρύματος ή ασθενοφόρου και απαιτείται η παραμονή σας στην **Ελλάδα** λόγω απρόβλεπτων και επειγουσών καταστάσεων ή αν χρειαστεί να αποσπαστείτε στο εξωτερικό απρόσμενα.

7. Εάν μετά την κράτηση του ταξιδιού σας, αρμόδια κυβερνητική αρχή εκδώσει ταξιδιωτική οδηγία κατά των ταξιδιών (εκτός των απαραίτητων) στον προβλεπόμενο προορισμό σας.

8. Εάν μείνετε έγκυος μετά την ημερομηνία αγοράς της ασφαλιστικής κάλυψης και εάν η εγκυμοσύνη βρισκόταν σε στάδιο άνω των 26 εβδομάδων στην έναρξη ή κατά τη διάρκεια του ταξιδιού. Ή, εάν ο γιατρός σας σας συμβουλευσει, ότι δεν επιτρέπεται να ταξιδέψετε λόγω επιπλοκών στην εγκυμοσύνη σας.

### **Εξαιρέσεις κάλυψης**

1. Η απαλλαγή, όπως φαίνεται στον Πίνακα Καλύψεων. Η απαλλαγή θα εφαρμόζεται για κάθε ταξίδι και για κάθε ασφαλισμένο επιβάτη ξεχωριστά.

2. Ακύρωση ή συντόμευση του ταξιδιού σας λόγω μίας ιατρικής πάθησής σας ή οποιασδήποτε ασθένειας σχετίζεται με ιατρική πάθηση σας, την οποία γνωρίζατε πριν από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης και πιθανόν να κατέληγε σε αίτηση αποζημίωσης. Η ρήτρα αυτή ισχύει τόσο για εσάς, όσο και για οποιονδήποτε Συγγενή σας, στενό Επιχειρηματικό Συνεργάτη σας, ή πρόσωπο με το οποίο συνταξιδεύετε ή πρόσωπο από το οποίο εξαρτάται το ταξίδι σας.

3. Σε περίπτωση που εσείς δεν επιθυμείτε να ταξιδέψετε.

4. Οποιαδήποτε επιπλέον έξοδα απορρέουν από το γεγονός ότι εσείς δεν ενημερώσατε εγκαίρως τον πάροχο των διακοπών σας από τη στιγμή που γνωρίζατε ότι έπρεπε να ακυρώσετε το Ταξίδι σας.

5. Μη δυνατότητα πραγματοποίησης του ταξιδιού λόγω αδυναμίας σας να εξασφαλίσετε την απαιτούμενη βίζα ή διαβατήριο.

6. Φόροι αεροδρομίου και σχετικά έξοδα διαχείρισης, όπως αυτά φαίνονται στο κόστος των πτήσεων.

7. Δαπάνες, οι οποίες έχουν καταβληθεί εκ μέρους ή για τρίτο πρόσωπο, το οποίο δεν έχει ασφαλιστική κάλυψη με την ασφαλιστική.

### **Απαιτούμενα έγγραφα για την αίτηση αποζημίωσης**

- Παράρτημα Ασφαλιστηρίου/Ασφαλιστήριο συμβόλαιο
- Απόδειξη κόστους ταξιδιού (τιμολόγιο, εισιτήρια, μη χρησιμοποιημένα εισιτήρια εκδρομών, περιηγήσεων ή δραστηριοτήτων)
- Τιμολόγιο ακύρωσης ή επιστολή για τα επιστρεφόμενα ή μη κόστη
- Ιατρικό πιστοποιητικό, το οποίο θα σας παρέχουμε για να συμπληρώσει ο αρμόδιος ιατρός.
- Μία επίσημη επιστολή, η οποία να επιβεβαιώνει: απόλυση, επείγουσα μετάθεση στο εξωτερικό, την ανάγκη παραμονής σας στην **Ελλάδα**
- Κλήση ενόρκου

**Σημείωση:** Τα ανωτέρω δεν αποτελούν τα πλήρη απαιτούμενα στοιχεία και ενδέχεται να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία.

## **ΕΝΟΤΗΤΑ Β – ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ**

**Σημείωση:** Εάν είναι απαραίτητο να επιστρέψετε στην **ΕΛΛΑΔΑ** νωρίτερα από ότι είχατε προγραμματίσει, οφείλετε να επικοινωνήσετε με το τμήμα βοήθειας άμεσα (δείτε την ενότητα Ιατροφαρμακευτικές & Συναφείς Δαπάνες για περαιτέρω λεπτομέρειες)

### Για τι καλύπτεστε

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για:

- έξοδα ταξιδιού και διαμονή, τα οποία έχετε πληρώσει ή έχετε συμφωνήσει να πληρώσετε και για τα οποία δεν μπορείτε να αποζημιωθείτε,
- το κόστος εκδρομών, περιηγήσεων και δραστηριοτήτων, τα οποία έχετε πληρώσει είτε πριν την αναχώρησή σας από την **ΕΛΛΑΔΑ** ή κατά την άφιξή σας στον τόπο προορισμού και για τα οποία δεν μπορείτε να αποζημιωθείτε και
- εύλογες επιπλέον δαπάνες για την επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ** εφόσον είναι απαραίτητο και αναπόφευκτο να διακόψετε το ταξίδι σας.

**Σημείωση:** Εάν η πληρωμή έχει γίνει με τη χρήση πόντων τακτικών επιβατών, αεροπορικών μιλίων ή με παρόμοιο τρόπο, η απαίτησή σας θα βασιστεί στο χαμηλότερο δημοσιευμένο ναύλο για την αρχικά προγραμματισμένη πτήση εφόσον δε μεταφέρονται.

Θα παρέχουμε κάλυψη εφόσον η διακοπή του ταξιδιού σας είναι απαραίτητη και αναπόφευκτη ως αποτέλεσμα των παρακάτω:

1. Θάνατος, σοβαρή ασθένεια ή τραυματισμός σας.
2. Θάνατος, ασθένεια ή τραυματισμός ενός συγγενή, στενού Επιχειρηματικού Συνεργάτη ή ενός προσώπου με το οποίο έχετε κάνει κράτηση για να συνταξιδέψετε ή ενός Συγγενή ή φίλου, κατοίκου εξωτερικού, με τον οποίο είχατε σχεδιάσει να μείνετε.
3. Εάν η αστυνομία ή σχετικές αρχές απαιτούν την παραμονή σας στην **Ελλάδα** μετά από πυρκαγιά, πλημμύρα, θύελλα, βανδαλισμό ή διάρρηξη στην κατοικία ή εργασία σας.
4. Εάν είστε μέλος των ένοπλων δυνάμεων ή της αστυνομίας, της πυροσβεστικής ή προσωπικό νοσηλευτικού ιδρύματος ή ασθενοφόρου και απαιτείται η επιστροφή σας στην **Ελλάδα** λόγω απρόβλεπτων και επειγουσών καταστάσεων ή αν χρειαστεί να αποσπαστείτε στο εξωτερικό απρόσμενα.

### Εξαιρέσεις κάλυψης

1. Η απαλλαγή, όπως φαίνεται στον Πίνακα Καλύψεων.
2. Διακοπή ταξιδιού συνεπεία μίας ιατρικής πάθησης σας ή οποιασδήποτε ασθένειας που σχετίζεται με ιατρική πάθηση σας, την οποία γνωρίζατε και η οποία θα μπορούσε να οδηγήσει σε απαίτηση. Η ρήτρα αυτή ισχύει τόσο για εσάς, όσο και για οποιονδήποτε Συγγενή σας, στενό Επιχειρηματικό Συνεργάτη σας, ή πρόσωπο με το οποίο συνταξιδεύετε ή πρόσωπο από το οποίο εξαρτάται το ταξίδι σας.
3. Οποιαδήποτε απαίτηση, για την οποία δεν έχετε ειδοποιήσει το τμήμα βοήθειας και δεν έχει εγκριθεί η επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ**.
4. Μη δυνατότητα πραγματοποίησης του ταξιδιού λόγω αδυναμίας σας να εξασφαλίσετε την απαιτούμενη βίζα ή διαβατήριο.
5. Το κόστος του αρχικού ταξιδιού επιστροφής στην **ΕΛΛΑΔΑ** εφόσον έχουμε πληρώσει τα επιπλέον έξοδα για τη διακοπή ταξιδιού.

**Σημείωση:** Θα υπολογίσουμε τις απαιτήσεις για τη διακοπή ταξιδιού από την ημέρα επιστροφής σας στην **ΕΛΛΑΔΑ** ή την ημέρα που θα νοσηλευτείτε στο εξωτερικό ως εσωτερικός ασθενής. Η απαίτησή σας θα βασίζεται αποκλειστικά στον αριθμό των μη χρησιμοποιημένων ημερών.

Εάν χρειαστεί να διακόψετε το ταξίδι σας και δεν επιστρέψετε στην ΕΛΛΑΔΑ, θα σας καταβάλλουμε μόνο τις αντίστοιχες δαπάνες που θα είχατε υποστεί αν είχατε επιστρέψει στην **ΕΛΛΑΔΑ**.

#### **Απαιτούμενα έγγραφα για την αίτηση αποζημίωσης**

- Παράρτημα Ασφαλιστηρίου/ Ασφαλιστήριο συμβόλαιο
- Απόδειξη κόστους ταξιδιού (τιμολόγιο, αεροπορικά εισιτήρια)
- Τιμολόγια και αποδείξεις για τα έξοδά σας
- Επίσημη επιστολή που να επιβεβαιώνει την αναγκαία επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ**, ή την απόσπασή σας στο εξωτερικό.

**Σημείωση:** Τα ανωτέρω δεν αποτελούν τα πλήρη απαιτούμενα στοιχεία και ενδέχεται να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία.

### **ΕΝΟΤΗΤΑ Γ1 – ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΕΙΔΗ ΚΑΙ ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ**

#### **Για τι καλύπτεστε**

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει για αντικείμενα, τα οποία συνήθως φορούν ή φέρουν οι ταξιδιώτες για ιδιωτική χρήση, κατά τη διάρκεια του ταξιδιού. Η εταιρία θα αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για αντικείμενα που σας ανήκουν (όχι δανεικά ή νοικιασμένα) και τα οποία χάθηκαν, εκλάπησαν ή υπέστησαν ζημία στη διάρκεια του ταξιδιού σας.

#### **Σημείωση**

- Η αποζημίωση θα οριστεί βάσει της αξίας των αντικειμένων τη στιγμή της απώλειας, κλοπής ή ζημίας, κατόπιν αφαίρεσης ενός ποσού για τυχόν φθορά, σκίσιμο και απώλεια αξίας ανάλογα με την παλαιότητα του αντικειμένου.
- Το ανώτατο όριο αποζημίωσης για κάθε αντικείμενο, ζευγάρι ή σετ αντικειμένων αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Μπορείτε να δείτε τον ορισμό «ζευγάρι ή σετ αντικειμένων» στην Ενότητα «Γενικοί Ορισμοί».
- Το ανώτατο όριο αποζημίωσης για αντικείμενα αξίας ορίζεται στον Πίνακα Καλύψεων. Μπορείτε να δείτε τον ορισμό «Αντικείμενο Αξίας» στην Ενότητα «Γενικοί Ορισμοί».

### **ΕΝΟΤΗΤΑ Γ2 – ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΑΦΙΞΗΣ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ**

#### **Για τι καλύπτεστε**

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για την αγορά αναγκαίων και απαραίτητων αντικειμένων σε περίπτωση καθυστέρησης άφιξης των αποσκευών σας κατά τη διάρκεια του εξερχόμενου διεθνούς ταξιδιού σας, άνω των ωρών που αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων.

**Σημείωση:** Οφείλετε να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση για τη διάρκεια της καθυστέρησης από την αεροπορική εταιρία ή την εταιρία μεταφορών και οφείλετε να κρατήσετε όλες τις αποδείξεις για όλα τα αναγκαία και απαραίτητα αντικείμενα που θα αγοράσετε.

Σε περίπτωση που η αποσκευή σας χαθεί οριστικά, θα αφαιρέσουμε κάθε πληρωμή που σας καταβάλλουμε για οποιαδήποτε καθυστέρηση αποσκευής από το ποσό οποιασδήποτε αποζημίωσης για απώλεια.

### **ΕΝΟΤΗΤΑ Γ3 – ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ**

### **Για τι καλύπτεστε**

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για τα έξοδα αντικατάστασης των παρακάτω αντικειμένων που σας ανήκουν, αν χαθούν, κλαπούν ή υποστούν ζημία κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας:

- Διαβατήριο;
- Αεροπορικά εισιτήρια και εισιτήρια εισόδου και
- Βίζα.

**Σημείωση:** Τα έξοδα αντικατάστασης του διαβατηρίου σας περιλαμβάνουν τις αναγκαίες και απαραίτητες δαπάνες που καταβάλατε στο εξωτερικό και που σχετίζονται με την αντικατάσταση διαβατηρίου, η οποία θα επιτρέψει την επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ** (συμπεριλαμβάνονται ταξιδιωτικές δαπάνες προς την τοπική Πρεσβεία, όπως και δαπάνες έκδοσης προσωρινού διαβατηρίου). Η αποζημίωση για το απωλεσθέν ή κλεμμένο διαβατήριο θα υπολογίζεται βάσει της ημερομηνίας λήξης – αναλόγως πόσα χρόνια απέμεναν μέχρι την έκδοση νέου διαβατηρίου, θα αποζημιωθείτε για την αναλογική μη χρήση της αρχικής αξίας.

### **Εξαιρέσεις κάλυψης για τις ενότητες Γ1 ως Γ3**

1. Η απαλλαγή, όπως φαίνεται στον Πίνακα Καλύψεων (δεν εφαρμόζεται για την ενότητα Γ2).
2. Αντικείμενα που αφήνετε χωρίς επίβλεψη σε κοινόχρηστο ή δημόσιο χώρο.
3. Οποιαδήποτε απώλεια ή κλοπή στα προσωπικά είδη και αποσκευές που δεν αναφέρετε στις αστυνομικές αρχές εντός 24 ωρών από τη στιγμή που την ανακαλύψετε και για την οποία δεν λαμβάνετε γραπτή αναφορά.
4. Οποιαδήποτε απώλεια, κλοπή, ζημία ή καθυστέρηση σε προσωπικά αντικείμενα ή αποσκευές που δεν αναφέρετε στην αρμόδια αεροπορική εταιρία ή την εταιρία μεταφορών εντός 24 ωρών από τη στιγμή που το ανακαλύψετε και για την οποία δε λαμβάνετε γραπτή αναφορά. Στην περίπτωση της αεροπορικής εταιρίας, θα χρειαστούμε τη σχετική έκθεση μεταφορέα (property irregularity report). Εάν παρατηρήσετε την απώλεια, κλοπή ή ζημία στα αντικείμενά σας αφού έχετε φύγει από το αεροδρόμιο, οφείλετε να επικοινωνήσετε με τον μεταφορέα γραπτώς αναφέροντας πλήρεις λεπτομέρειες του περιστατικού εντός επτά ημερών και να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση.
5. Οποιαδήποτε απώλεια ή κλοπή του διαβατηρίου σας, την οποία δεν αναφέρετε στις προξενικές αρχές της χώρας εθνικότητάς σας μέσα σε 24 ώρες από τη στιγμή που το ανακαλύψετε και για την οποία δε λάβετε γραπτή επιβεβαίωση.
6. Οποιαδήποτε απώλεια, κλοπή ή ζημία σε αντικείμενα αξίας, τα οποία δε φέρατε μαζί σας στη χειραποσκευή ενώ ταξιδεύατε.
7. Απαιτήσεις, για τις οποίες δε μας παρείχατε αποδείξεις ή άλλη εύλογη απόδειξη περυσιακών στοιχείων, όπου αυτό είναι δυνατόν, των αντικειμένων για τα οποία αιτήστε αποζημίωσης.
8. Θραύση εύθραυστων αντικειμένων ή αθλητικού εξοπλισμού κατά τη χρήση τους.
9. Ζημία από γρατζουνιά ή βαθούλωμα εκτός αν το αντικείμενο έχει αχρηστευτεί ως αποτέλεσμα αυτών.
10. Ελλείψεις λόγω των συναλλαγματικών διαφορών.
11. Εάν τα προσωπικά σας είδη καθυστερούνται ή κρατούνται από οποιοσδήποτε τελωνειακές, αστυνομικές ή άλλες αρχές που προβαίνουν σε νόμιμη δέσμευση των προσωπικών σας αντικειμένων.
12. Απώλεια κοσμημάτων (εκτός από βέρα) κατά τη διάρκεια κολύμβησης ή επικίνδυνων δραστηριοτήτων.
13. Απαιτήσεις που προκαλούνται από οποιαδήποτε μηχανική ή ηλεκτρική διακοπή, ή βλάβη που προκαλείται από διαρροή σκόνης ή υγρού που μεταφέρετε εντός των αποσκευών σας.
14. Κλοπή, απώλεια ή ζημία σε φακούς επαφής ή κεράτινους φακούς, γυαλιά μυωπίας, γυαλιά ηλίου, τεχνητές οδοντοστοιχίες, βοηθήματα ακοής για βαρήκοους, τεχνητά μέλη, πίνακες, οικιακά αγαθά, κινητά τηλέφωνα, ποδήλατα και τα εξαρτήματά τους, μηχανοκίνητα οχήματα,

ναυτικό εξοπλισμό και σκάφη και τα εξαρτήματα αυτών ή αναλώσιμα αγαθά (δηλαδή αγαθά που αλλοιώνονται και δεν έχουν μεγάλη διάρκεια, όπως για παράδειγμα, τροφή).

#### **Απαιτούμενα έγγραφα για την αίτηση αποζημίωσης για τις ενότητες Γ1 ως Γ3**

- Παράρτημα Ασφαλιστηρίου/Ασφαλιστήριο συμβόλαιο
- Απώλεια ή κλοπή σε περιουσιακά στοιχεία – αστυνομική αναφορά
- Απώλεια, κλοπή ή ζημία από την αεροπορική εταιρία – έκθεση αερομεταφορέα (property irregularity report), αεροπορικά εισιτήρια και αποκόμματα δηλωθεισών αποσκευών.
- Καθυστέρηση που προκλήθηκε από την αεροπορική εταιρία – γραπτή επιβεβαίωση για τη διάρκεια της καθυστέρησης από το μεταφορέα, αεροπορικά εισιτήρια, αποκόμματα δηλωθεισών αποσκευών, αποδείξεις για αναγκαίες και απαραίτητες δαπάνες.
- Απώλεια ή κλοπή διαβατηρίου – αστυνομική αναφορά, προξενική αναφορά, αποδείξεις για επιπλέον έξοδα για την έκδοση προσωρινού διαβατηρίου στο εξωτερικό.
- Απόδειξη αξίας και ιδιοκτησίας περιουσιακών στοιχείων.

**Σημείωση:** Τα ανωτέρω δεν αποτελούν τα πλήρη απαιτούμενα στοιχεία και ενδέχεται να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία.

#### **Σημαντικές πληροφορίες**

- **Οφείλτε** να ενεργείτε λογικά σα να μην ήσασταν ασφαλισμένος και να προσέχετε τα αντικείμενά σας και να μην τα αφήνετε χωρίς επίβλεψη σε δημόσιο ή κοινόχρηστο χώρο.
- **Οφείλτε** να φέρετε μαζί σας όλα τα αντικείμενα αξίας όταν ταξιδεύετε.
- **Οφείλτε** να αναφέρετε όλες τις απώλειες, κλοπές ή καθυστερήσεις στις αρμόδιες αρχές και να λάβετε γραπτή αναφορά μέσα σε 24 ώρες από το συμβάν.
- **Οφείλτε** να παρέχετε στο τμήμα βοήθειας όλα τα έγγραφα που χρειάζονται για την αποζημίωσή σας, συμπεριλαμβανομένων της αστυνομικής αναφοράς, της έκθεσης αερομεταφορέα (property irregularity report), αποδείξεων για τα αντικείμενα για τα οποία έχετε ζητήσει αποζημίωση.

#### **ΕΝΟΤΗΤΑ Δ – ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ**

##### **Για τι καλύπτεστε**

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων, εάν η τελική σας διεθνής αναχώρηση από ή προς την **ΕΛΛΑΔΑ** αεροπορικά, ακτοπλοϊκώς, με πούλμαν ή τρένο, καθυστερήσει άνω των ωρών που αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων λόγω δυσμενών καιρικών καταστάσεων, απεργιών, εργασιακής κινητοποίησης ή μηχανικής βλάβης.

##### **Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα Δ**

1. Οποιαδήποτε αποζημίωση εφόσον δεν έχετε περάσει τον έλεγχο (check-in) για το ταξίδι σας για τον τελικό διεθνή προορισμό μέχρι και την προτεινόμενη ώρα.
2. Οποιαδήποτε αποζημίωση για την οποία δεν έχετε λάβει γραπτή επιβεβαίωση από την αρμόδια εταιρία μεταφοράς ή αρχή επιβεβαιώνοντας την αιτία και τη διάρκεια της καθυστέρησης.

##### **Απαιτούμενα έγγραφα για την αίτηση αποζημίωσης για την ενότητα Δ**

- Παράρτημα Ασφαλιστηρίου/ Ασφαλιστήριο συμβόλαιο
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο, αεροπορικά εισιτήρια)
- Επίσημη επιστολή που επιβεβαιώνει την αιτία και τη διάρκεια της καθυστέρησης

**Σημείωση:** Τα ανωτέρω δεν αποτελούν τα πλήρη απαιτούμενα στοιχεία και ενδέχεται να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία.

## ΕΝΟΤΗΤΑ Ε1 – ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΕΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

**Σημείωση:** Εάν εισαχθείτε σε νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής για περισσότερες από 24 ώρες, κάποιος οφείλει να επικοινωνήσει άμεσα για λογαριασμό σας με το τμήμα βοήθειας (δείτε την ενότητα Ιατρικές και άλλες έκτακτες ανάγκες για περαιτέρω λεπτομέρειες)

### Για τι καλύπτεστε

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για τα ακόλουθα απαραίτητα και εύλογα έξοδα, που απορρέουν από οποιονδήποτε τραυματισμό, ασθένεια ή θάνατό σας κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας:

1. **Επείγουσα** ιατρική, χειρουργική και νοσοκομειακή περίθαλψη και δαπάνες ασθενοφόρου.
2. **Επείγουσα** οδοντιατρική περίθαλψη, σύμφωνα με το επιλεγμένο Πρόγραμμα Ασφάλισης, καλύπτεται έως το ποσό των **€407**, εφόσον προορίζεται αποκλειστικά για την άμεση ανακούφιση του πόνου και με όριο για κάθε δόντι, σύμφωνα με το επιλεγμένο Πρόγραμμα Ασφάλισης, μέχρι **€163**.
3. Δαπάνες για την επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ** νωρίτερα από ό,τι είχατε προγραμματίσει, εάν είναι ιατρικώς απαραίτητο και υπό την προϋπόθεση ότι έχει εγκριθεί από το τμήμα βοήθειας.
4. Εάν δεν μπορείτε να επιστρέψετε στην **ΕΛΛΑΔΑ** όπως είχατε αρχικώς προγραμματίσει και υπό την προϋπόθεση ότι έχει εγκριθεί από το τμήμα βοήθειας, η εταιρία θα αποζημιώσει για τα παρακάτω:
  - Επιπλέον διαμονή (μόνο το δωμάτιο) και ταξιδιωτικές δαπάνες (οικονομική θέση εκτός αν η αναβάθμιση κρίνεται ιατρικώς απαραίτητη και υπό την προϋπόθεση ότι έχει εγκριθεί από το τμήμα βοήθειας) ωσότου σας επιτραπεί η επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ** και
  - Επιπλέον διαμονή (μόνο το δωμάτιο) για να μείνει κάποιος μαζί σας και να επιστρέψει μαζί σας εάν αυτό είναι απαραίτητο έπειτα από ιατρική συμβουλή, ή
  - Εύλογες δαπάνες για έναν συγγενή ή φίλο για να ταξιδέψει από την **ΕΛΛΑΔΑ** ώστε να μείνει μαζί σας (μόνο δωμάτιο) και να επιστρέψει μαζί σας εάν αυτό είναι απαραίτητο έπειτα από ιατρική συμβουλή.
5. Η εταιρία θα αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για την επιστροφή της σορού σας στην **ΕΛΛΑΔΑ** ή μέχρι το ποσό κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για τις δαπάνες της κηδείας ή της καύσης στη χώρα όπου επήλθε ο θάνατος υπό την προϋπόθεση ότι δεν είναι η **ΕΛΛΑΔΑ**.

**Σημείωση:** Εάν η απαίτηση συνδέεται με το ταξίδι της επιστροφής σας στην **ΕΛΛΑΔΑ** και δεν έχετε εισιτήριο επιστροφής, θα αφαιρέσουμε από το ποσό της αποζημίωσης ένα ποσό, το οποίο θα ισούται με τον δημοσιευμένο ναύλο μίας διαδρομής του αρχικού αερομεταφορέα (ίδια θέση με του εξερχόμενου ταξιδιού σας) για τη διαδρομή της επιστροφής σας.

**Ισχύουν μειωμένα όρια κάλυψης, όπως αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων για ενασχόληση με Επικίνδυνα Σπορ.**

## ΕΝΟΤΗΤΑ Ε2 - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ

### Για τι καλύπτεστε

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων, εάν μετά από ατύχημα ή ασθένεια που καλύπτεται από την ενότητα Ε1 (ιατροφαρμακευτικές και συναφείς δαπάνες) αυτής της ασφάλισης, εισαχθείτε στο νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής. Η εταιρία θα αποζημιώσει μέχρι το ποσό κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για κάθε ολόκληρο 24ωρο κατά το οποίο παραμένετε στο νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής.

**Σημείωση:** Αυτή η κάλυψη ισχύει μόνο ενώ είστε εσωτερικός ασθενής στο εξωτερικό και παύει να ισχύει αν εισαχθείτε σε νοσοκομείο κατά την επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ**. Αυτό το ποσό προορίζεται για τις επιπλέον δαπάνες, όπως ναύλοι ταξί και τηλεφωνικές κλήσεις.

#### **Απαιτούμενα έγγραφα για την αίτηση αποζημίωσης για την ενότητα E1 και E2**

- Παράρτημα Ασφαλιστηρίου/Ασφαλιστήριο συμβόλαιο
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο, αεροπορικά εισιτήρια)
- Τιμολόγια και αποδείξεις για τα έξοδά σας
- Επίσημη επιστολή από το θεράποντα ιατρό στο κατάλυμα για τις επιπλέον δαπάνες, οι οποίες ήταν ιατρικώς απαραίτητες
- Απόδειξη της ημερομηνίας και ώρας εισόδου/εξόδου σας στο νοσοκομείο (εισιτήριο/εξιτήριο για απαιτήσεις της ενότητας E2)

**Σημείωση:** Τα ανωτέρω δεν αποτελούν τα πλήρη απαιτούμενα στοιχεία και ενδέχεται να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία.

#### **Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα E1, E2**

1. Η απαλλαγή, όπως αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων. Η απαλλαγή θα μηδενιστεί σε περίπτωση κατά την οποία οι ιατροφαρμακευτικές σας δαπάνες μειωθούν με τη χρήση της Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθένειας ή της κάρτας Medicare ή παρόμοιων τους.
2. Οποιαδήποτε ιατρική περίθαλψη λάβετε λόγω ιατρικής πάθησης ή ασθένειας, η οποία σχετίζεται με ιατρική πάθηση, την οποία γνωρίζατε και η οποία θα μπορούσε ευλόγως να οδηγήσει σε απαίτηση.
3. Δαπάνες, οι οποίες σχετίζονται με εγκυμοσύνη και εάν η εγκυμοσύνη βρίσκεται σε στάδιο άνω των 26 εβδομάδων στην έναρξη ή κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας.
4. Οποιαδήποτε περίθαλψη ή εγχείρηση, την οποία το τμήμα βοήθειας δεν κρίνει ως ιατρικώς απαραίτητο και μπορεί να αναβληθεί μέχρι την επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ**. Η απόφαση του τμήματος βοήθειας είναι τελική.
5. Οι επιπλέον δαπάνες για μονόκλινο ή ιδιωτικό δωμάτιο στο νοσοκομείο εκτός αν είναι ιατρικώς απαραίτητο.
6. Οποιοσδήποτε δαπάνες ανεύρεσης και διάσωσης (δαπάνες, για τις οποίες χρεωθήκατε από κράτος, εποπτική αρχή ή ιδιωτικό οργανισμό, ο οποίος συνδέεται με την ανεύρεση και διάσωση ατόμων. Δεν περιλαμβάνονται δαπάνες έκτακτης διακομιδής με το πιο κατάλληλο μεταφορικό μέσο).
7. Δαπάνες για τα παρακάτω:
  - τηλεφωνικές κλήσεις (εκτός από το πρώτο τηλεφώνημα στο τμήμα βοήθειας για να τους ενημερώσετε για το ιατρικό πρόβλημα)
  - ναύλοι ταξί (εκτός αν το ταξί χρησιμοποιηθεί στη θέση ασθενοφόρου για να σας μεταφέρει από και προς το νοσοκομείο) και
  - τρόφιμα και ποτά (εκτός αν αυτά αποτελούν μέρος των νοσοκομειακών εξόδων ενώ είστε εσωτερικός ασθενής).
8. Οποιοσδήποτε ιατροφαρμακευτικές και συναφείς δαπάνες που καταβάλετε γιατί αρνηθήκατε να επιστρέψετε στην **ΕΛΛΑΔΑ** ενώ το τμήμα βοήθειας θεώρησε, ότι ήσασταν σε θέση να επιστρέψετε.
9. Οποιαδήποτε θεραπεία ή φαρμακευτική αγωγή οποιουδήποτε είδους λάβετε μετά την επιστροφή σας στην **ΕΛΛΑΔΑ**.

#### **ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΤ – ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**

**Για τι καλύπτεστε**

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων σε εσάς ή τους δικαιούχους σας, εάν εμπλακείτε σε ένα ατύχημα που θα συμβεί κατά τη διάρκεια του ταξιδιού, το οποίο, εντός 12 μηνών από την ημερομηνία ατυχήματος, καταλήγει αποκλειστικά και μοναδικά, σε ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα:

- Ολική απώλεια άκρου (σημαίνει μόνιμη απώλεια με την πλήρη αποκοπή από την άρθρωση του καρπού ή του αστραγάλου ή από πιο πάνω ή την μόνιμη και ολική απώλεια χρήσης του άκρου). Άκρο σημαίνει χέρι από τον ώμο ή από τον καρπό & πόδι από τον μηρό ή αστράγαλο.
- Ολική απώλεια όρασης από ένα ή και από τα δύο μάτια (σημαίνει την φυσική απώλεια ενός ματιού ή την σημαντική απώλεια μέρους της όρασης ενός ματιού). Σημαντική απώλεια σημαίνει ότι ο βαθμός της όρασης μετά από ένα ατύχημα είναι 1/20 ή λιγότερο της κλίμακας Snellen μετά από διόρθωση με γυαλιά οράσεως ή φακούς επαφής (στο σημείο 1/20 της κλίμακας Snellen μπορεί να διακρίνει σε απόσταση 1 μέτρων ενώ θα έπρεπε να μπορεί να διακρίνει σε απόσταση 20 μέτρων).
- Μόνιμη ολική ανικανότητα (σημαίνει την ανικανότητα που σας εμποδίζει να ασκήσετε οποιοδήποτε επάγγελμα για το οποίο διαθέτετε τα κατάλληλα εφόδια και η οποία διαρκεί δώδεκα συνεχείς μήνες από την ημερομηνία του ατυχήματος και στο τέλος των δώδεκα μηνών, σύμφωνα με την γνώμη του ιατρού μας, δεν πρόκειται να βελτιωθεί).
- Απώλεια ζωής.

**Σημείωση:** «ΑΤΥΧΗΜΑ» θεωρείται κάθε γεγονός τυχαίο, βίαιο, εξωτερικό, ανεξάρτητο από τη θέληση του ασφαλισμένου, το οποίο συμβαίνει κατά τη διάρκεια του ασφαλισμένου ταξιδιού και δεν προέρχεται από οποιασδήποτε μορφής ασθένεια.

Η εταιρία θα αποζημιώσει μόνο μία φορά το όριο κάλυψης προσωπικού ατυχήματος ανά άτομο κατά την περίοδο ισχύος της ασφάλισης, όπως αναγράφεται στο Παράρτημα Ασφαλιστηρίου/ Πιστοποιητικό Ταξιδιωτικής Ασφάλισης που έχετε στην κατοχή σας.

Το όριο κάλυψης από το θάνατο μειώνεται για κάθε ασφαλισμένο κάτω των 18 ετών. Παρακαλώ ανατρέξτε στον Πίνακα Καλύψεων για περισσότερες λεπτομέρειες.

**Ισχύουν μειωμένα όρια κάλυψης, όπως αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων για ενασχόληση με Επικίνδυνα Σπορ.**

#### **Εξαιρέσεις κάλυψης**

1. Οποιαδήποτε απαίτηση απορρέει από ασθένεια, η οποία αναπτύσσεται ή χειροτερεύει κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας και έχει ως αποτέλεσμα το θάνατο ή την ανικανότητα.

#### **Συμβουλή για απαιτήσεις για την ενότητα ΣΤ**

- Παρακαλούμε επικοινωνήστε με το τμήμα αποζημιώσεων

#### **ΕΝΟΤΗΤΑ Ζ – ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ**

##### **Για τι καλύπτεστε**

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για τα ποσά που θα καταστείτε βάσει νόμου υπεύθυνος να καταβάλετε για:

- σωματική βλάβη τρίτου προσώπου, ή
  - απώλεια ή ζημία περιουσιακών στοιχείων τρίτου προσώπου
- υπό την προϋπόθεση ότι τα ανωτέρω (σωματική βλάβη / περιουσιακή ζημία) συνέβησαν ακούσια κατά τη διάρκεια του ασφαλισμένου ταξιδιού.

##### **Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα ΣΤ**

1. Η απαλλαγή, όπως αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.
2. Οποιαδήποτε ευθύνη απορρέει από τραυματισμό ή απώλεια ή ζημία σε περιουσιακά στοιχεία:
  - α. τα οποία ανήκουν σε εσάς, σε μέλος της οικογένειάς σας ή της οικίας σας ή του υπαλλήλου σας, ή
  - β. βρίσκονται υπό τη μέριμνα, κράτηση ή τον έλεγχο σας ή μέλους της οικογένειάς σας ή της οικίας σας ή του υπαλλήλου σας.
3. Οποιαδήποτε ευθύνη για θάνατο, ασθένεια, τραυματισμό, απώλεια ή ζημία:
  - α. σε μέλη της οικογένειάς σας ή της οικίας σας ή του υπαλλήλου σας,
  - β. που εγείρεται σε σχέση με την εμπορική δραστηριότητα, το επάγγελμα ή την επιχείρησή σας,
  - γ. που εγείρεται σε σχέση με κάποια σύμβαση που έχετε υπογράψει,
  - δ. που εγείρεται λόγω του ότι ηγείστε μίας ομάδας που λαμβάνει μέρος σε μια δραστηριότητα,
  - ε. που εγείρεται επειδή είστε ιδιοκτήτης, κάτοχος, χρήστης ή διαμένετε σε οποιαδήποτε γη ή κτίριο, εκτός αν πρόκειται για κάτι προσωρινό για τους σκοπούς του ταξιδιού,
  - στ. που εγείρεται λόγω του ότι είστε ιδιοκτήτης, κάτοχος ή χρήστης μηχανοκίνητων οχημάτων, σκάφους ή αεροσκάφους, οποιουδήποτε είδους, ζώων (εκτός αν πρόκειται για άλογα ή κατοικίδια γάτες ή σκύλους), πυροβόλου όπλου ή όπλου.

### **Σημαντικές πληροφορίες**

- **Οφείλετε** να μας ειδοποιήσετε για οποιοδήποτε ατύχημα που ενδέχεται να οδηγήσει σε δικαστική απαίτηση εναντίον σας τη στιγμή που λαμβάνετε γνώση του ατυχήματος και να μας στείλετε όλα τα έγγραφα που συνδέονται με την απαίτηση, και
- **Οφείλετε** να μας βοηθήσετε και να παρέχετε όλη την πληροφόρηση που χρειαζόμαστε ώστε να διαχειριστούμε και να επιβλέψουμε την υπεράσπισή σας.
- **Δεν πρέπει** να διαπραγματευτείτε, πληρώσετε, συμβιβαστείτε, αποδεχθείτε ή αρνηθείτε οποιαδήποτε απαίτηση εκτός αν έχετε τη γραπτή μας άδεια.
- **Εμείς θα** έχουμε πλήρη έλεγχο των νομικών εκπροσώπων που έχουν οριστεί και όλων των διαδικασιών και θα δικαιούμαστε να αναλάβουμε και να εκτελέσουμε την υπεράσπισή σας στο όνομά σας ή να ενάγουμε προς όφελός μας για οποιαδήποτε απαίτηση για αποζημίωση, ζημιές ή οτιδήποτε άλλο κατά οποιοδήποτε άλλο.

### **Συμβουλές για απαιτήσεις για την ενότητα Z**

- Μη αποδεχθείτε ευθύνη, προσφορά ή υπόσχεση αποζημίωσης.
- Δώστε τα προσωπικά σας στοιχεία (όνομα, διεύθυνση) και τα στοιχεία της ταξιδιωτικής ασφάλειας.
- Φωτογραφίστε και βιντεοσκοπήστε και συλλέξτε τα στοιχεία των μαρτύρων, αν μπορείτε.
- Να ενημερώσετε το τμήμα αποζημιώσεων για οποιαδήποτε απαίτηση, η οποία ενδέχεται να κατατεθεί εναντίον σας και να αποστείλετε όλα τα έγγραφα που λαμβάνετε.

## **ΕΝΟΤΗΤΑ Η – ΝΟΜΙΚΑ ΕΞΟΔΑ**

### **Για τι καλύπτεστε**

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για νομικά έξοδα, τα οποία απορρέουν από την απαίτηση για αποζημίωση και ζημία ως αποτέλεσμα θανάτου, ασθένειας ή τραυματισμού κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας.

### **Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα Η**

1. Η απαλλαγή, όπως αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.
2. Οποιαδήποτε απαίτηση για την οποία δε συμφωνήσαμε γραπτώς να κάνουμε δεκτή εκ των προτέρων.

3. Οποιαδήποτε απαίτηση για την οποία δε θεωρούμε ότι πρόκειται να είναι επιτυχής ή εάν πιστεύουμε, ότι το κόστος για τη διαχείριση της απαίτησης θα είναι μεγαλύτερο από το ποσό της αποζημίωσης.
4. Οι δαπάνες για να εγείρετε οποιαδήποτε απαίτηση κατά της Etihad, των πρακτόρων ή αντιπροσώπων μας ή κατά οποιουδήποτε tour operator, παρόχου διαμονής, μεταφορέα ή οποιουδήποτε προσώπου με το οποίο συνταξιδεύετε ή σκοπεύετε να συνταξιδέψετε.
5. Οποιαδήποτε πρόστιμα, ποινές ή ζημιές, τις οποίες οφείλετε να πληρώσετε.
6. Οι δαπάνες για παρακολούθηση αποζημίωσης για σωματική βλάβη, απώλεια ή ζημία, η οποία προκαλείται από ή σε σχέση με την εμπορική σας δραστηριότητα, το επάγγελμα ή την επιχείρησή σας, από κάποιο συμβόλαιο ή εγείρεται από την κατοχή, χρήση ή διαμονή σε οποιαδήποτε γη ή οποιαδήποτε κτίρια.
7. Οποιαδήποτε απαίτηση, η οποία εγείρεται από την ιδιοκτησία, κατοχή ή χρήση μηχανοκίνητων οχημάτων, σκαφών ή αεροσκαφών οποιουδήποτε είδους, ζώων, πυροβόλων όπλων ή όπλων.
8. Οποιαδήποτε απαίτηση, η οποία μας γνωστοποιήθηκε σε περίοδο μεγαλύτερη των 180 ημερών από τότε που έλαβε χώρα το γεγονός, το οποίο οδήγησε σε απαίτηση.

#### **Σημαντικές πληροφορίες**

- Θα έχουμε τον πλήρη έλεγχο οποιωνδήποτε νομικών εκπροσώπων έχουν διοριστεί και οποιωνδήποτε διαδικασιών.
- **Οφείλετε** να ακολουθήσετε τις οδηγίες μας ή των συμβούλων μας στη διαχείριση των αποζημιώσεων.
- **Οφείλετε** να μας βοηθήσετε να ανακτήσουμε οποιαδήποτε χρήματα έχουμε καταβάλει, όπου αυτό είναι δυνατόν. Οφείλετε να μας πληρώσετε οποιαδήποτε έξοδα σας επιστραφούν.

#### **Συμβουλές για απαιτήσεις για την ενότητα**

- Παρακαλούμε επικοινωνήστε με το τμήμα αποζημιώσεων για περαιτέρω λεπτομέρειες

### **ΕΝΟΤΗΤΑ Θ – ΧΡΗΜΑΤΙΚΗ ΕΓΓΥΗΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΤΡΟΧΑΙΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

#### **Για τι καλύπτεστε**

Η εταιρία θα εγγυηθεί μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για χρηματική εγγύηση εάν είστε υπό κράτηση συνεπεία τροχαίου ατυχήματος.

#### **Σημαντική πληροφορία**

- Οφείλετε να μας επιστρέψετε τα καταβληθέντα χρήματα μέσα σε περίοδο 3 μηνών από τη δική μας καταβολή.
- Εάν κληθείτε στο δικαστήριο αλλά δεν παρουσιαστείτε, ενδέχεται να σας ζητήσουμε να μας επιστρέψετε αμέσως τη χρηματική εγγύηση σε περίπτωση που δεν μπορεί να επιστραφεί ως αποτέλεσμα της μη εμφάνισής σας.
- Ενδέχεται να εγείρουμε νομικές διαδικασίες εναντίον σας εάν δε μας επιστραφεί η χρηματική εγγύηση.

#### **Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα I**

Η εταιρία δε θα πληρώσει οποιαδήποτε απαίτηση, σε περίπτωση που το ποσοστό αλκοόλ στο αίμα σας ή στην αναπνοή σας υπερβαίνει το νόμιμο όριο στη χώρα, όπου συνέβη το ατύχημα.

### **ΕΝΟΤΗΤΑ I – ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΧΡΗΜΑΤΑ**

#### **Για τι καλύπτεστε**

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει, αφαιρουμένου οποιουδήποτε εκπιπτομένου ισχύει, μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για απώλεια προσωπικών χρημάτων λόγω διάρρηξης, ληστείας ή κλοπής αυτών που βρίσκονται υπό την φροντίδα, τη φύλαξη ή τον έλεγχό σας κατά τη διάρκεια του ταξιδιού και εφόσον δύναται να αποδειχθεί η αξία τους.

### **Σημαντικές Πληροφορίες**

- Οποιαδήποτε απώλεια πρέπει να αναφέρεται στις αρμόδιες αστυνομικές αρχές εντός 24 ωρών από τη στιγμή που την ανακαλύπτετε.
- Οποιαδήποτε απαίτηση πρέπει να συνοδεύεται από γραπτή αστυνομική αναφορά.

### **Εξαιρέσεις κάλυψης**

1. Οποιαδήποτε απώλεια που οφείλεται σε κράτηση ή κατάσχεση από οποιαδήποτε νομίμως συσταθείσα αρχή.
2. Οποιαδήποτε απαίτηση δεν αναφέρθηκε στις αστυνομικές αρχές εντός 24 ωρών από τη στιγμή που την ανακαλύψατε
3. Οποιαδήποτε απαίτηση αποζημιωθεί από άλλη ασφαλιστική εταιρία ή από άλλη πηγή
4. Έλλειμμα λόγω συναλλαγματικών διαφορών ή που οφείλεται σε λάθος, παράλειψη, πράξη ανταλλαγής, ή σε υποτίμηση της αξίας
5. Μυστηριώδης εξαφάνιση
6. Οποιαδήποτε απαίτηση για ποσό που υπερβαίνει το πραγματικό ποσό των χρημάτων που χάθηκαν.

## **ΕΝΟΤΗΤΑ Κ – ΑΠΩΛΕΙΑ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗΣ ΛΟΓΩ ΚΑΚΟΚΑΙΡΙΑΣ**

### **Για τι καλύπτεστε**

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για τις εύλογες και επιπλέον δαπάνες ταξιδιού και διαμονής που είναι απαραίτητες για να φτάσετε στον ταξιδιωτικό προορισμό για τον οποίο έχετε κάνει κράτηση στην περίπτωση που δεν μπορείτε να φτάσετε στο διεθνές τελικό σημείο αναχώρησης κατά την μετάβαση ή επιστροφή στην χώρα κατοικίας σας λόγω κακοκαιρίας.

### **Εξαιρέσεις κάλυψης**

Οποιαδήποτε απαίτηση οφείλεται σε κακοκαιρία την οποία γνωρίζατε πριν κάνετε την κράτηση του ταξιδιού σας

### **Ειδικός Ορισμός σχετικά με την Ενότητα Κ**

Ως κακοκαιρία νοούνται οι δυσμενείς καιρικές συνθήκες που καθυστερούν την προγραμματισμένη άφιξη ή την αναχώρηση του δημόσιου μεταφορικού μέσου.

### **Ειδικές Προϋποθέσεις που ισχύουν για την Ενότητα Κ**

1. Οφείλετε να διαθέτετε αρκετό χρόνο ώστε να φθάσετε στο σημείο αναχώρησης σύμφωνα με την κράτησή σας κατά ή πριν την προτεινόμενη ώρα, και
2. Οφείλετε να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση από την αρμόδια εταιρία μεταφοράς ή αρχή επιβεβαιώνοντας την αιτία και τη διάρκεια της καθυστέρησης.

## **ΕΝΟΤΗΤΑ Λ – ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΣΤΕΝΟΥ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ**

### **Για τι καλύπτεστε**

Εάν παραμένετε νοσηλευόμενος για περισσότερες από 5 ημέρες συνεπεία καλυπτόμενου συμβάντος που θα συμβεί κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, η Εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για:

- Το κόστος εισιτηρίου μετ' επιστροφής σε οικονομική θέση ώστε να μεταβεί και να επιστρέψει ένα πρόσωπο της επιλογής σας, προκειμένου να σας «συμπαρασταθεί», εφόσον ταξιδεύετε μόνος.
- Τις δαπάνες ενοικίασης δωματίου σε ξενοδοχείο, για λόγους ανάρρωσης, μετά την έξοδο σας από το Νοσοκομείο, εφόσον οι δαπάνες αυτές θα έχουν προεγκριθεί από το Τμήμα Βοηθείας και μέχρι ένα συγκεκριμένο ποσό κατά ημέρα και ένα ανώτατο συνολικό ποσό, όπως αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.

#### **Ειδικές Προϋποθέσεις που ισχύουν για την ενότητα Λ:**

Οι παραπάνω δαπάνες πρέπει να εγκρίνονται εκ των προτέρων από το Τμήμα Βοηθείας.

Δεν θα αποζημιωθούν τυχόν έξοδα που παρέχονται από τρίτο μέρος χωρίς κανένα κόστος για εσάς ή που ήδη περιλαμβάνονται στο κόστος του ταξιδιού.

#### **Ενότητα Μ – Προστασία Κατοικίας κατά τη διάρκεια ταξιδιού**

##### **Για τι καλύπτεστε**

Η εταιρία θα σας αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για τη ζημιά, την εξαφάνιση ή την καταστροφή των ακόλουθων αντικειμένων συνεπεία διάρρηξης στο σπίτι σας κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας:

1. Έπιπλα, ρούχα, ηλεκτρικά και στερεοφωνικό εξοπλισμό που σας ανήκουν
2. Χρήματα και Επιταγές που σας ανήκουν

##### **Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα Μ**

1. Ζημιές ή απώλειες σε προσωπικά αντικείμενα που έχετε μαζί σας κατά τη διάρκεια του ταξιδιού,
2. Ζημιές ή απώλειες σε οποιαδήποτε αντικείμενο δεν περιλαμβάνεται στα καλυπτόμενα από την παρούσα ενότητα “Προστασία Κατοικίας κατά τη διάρκεια ταξιδιού”,
3. Ζημιές ή απώλειες που οφείλονται σε άλλα γεγονότα εκτός από διάρρηξη, που περιλαμβάνουν αλλά δεν περιορίζονται σε φωτιά, καπνό, κεραυνό, άνεμο, νερό, πλημμύρα, σεισμό, έκρηξη ηφαιστείου, παλιρροϊκό κύμα, κατολίσθηση, χαλάζι, ή άλλες πράξεις του θεού,
4. Ζημιές που προκύπτουν από ή σχετίζονται με επιχειρηματικές επιδιώξεις συμπεριλαμβανομένων των εργασιών ή του επαγγέλματός σας,
5. Ζημιές που προκλήθηκαν από παράνομες πράξεις,
6. Ζημιές που σκόπιμα έχετε προκαλέσει,
7. Ζημιές που προκύπτουν από τις απευθείας ενέργειες ενός συγγενή σας, ή ενέργειες που ένας συγγενής σας γνώριζε ή προγραμματίσσει,
8. Ζημιές ή απώλειες που προκύπτουν από τις εντολές οποιασδήποτε κυβέρνησης, δημόσιας αρχής ή κρατικών αξιωματούχων.

##### **Ειδικές προϋποθέσεις που ισχύουν για την ενότητα Μ**

1. Η κάλυψη δεν θα ξεκινήσει περισσότερο από 24 ώρες πριν από την καθορισμένη ώρα αναχώρησής σας και θα πάψει 24 ώρες μετά την πραγματική ώρα της επιστροφής σας.
2. Ηλεκτρικός και στερεοφωνικός εξοπλισμός περιλαμβάνει τηλεοράσεις, CD / DVD player, στερεοφωνικό σύνολο, ηλεκτρονικούς υπολογιστές και ψυγεία.

3. Οφείλετε να προσκομίσετε επίσημη αστυνομική αναφορά που να αναφέρει ότι το περιστατικό συνέβη μέσα στο καλυπτόμενο χρονικό διάστημα, προκειμένου να αποζημιωθείτε
4. Η εταιρία σε καμία περίπτωση δεν θα αποζημιώσει περισσότερο από το κόστος αντικατάστασης των καλυπτόμενων αντικειμένων.

### **Έγκυροι Λογαριασμοί**

Οι λογαριασμοί καρτών πληρωμής πρέπει να είναι έγκυροι και σε καλή κατάσταση για να ισχύσει η κάλυψη που παρέχεται από την ενότητα αυτή. Δεν θα καταβληθεί αποζημίωση εάν, κατά την ημερομηνία του περιστατικού, κατά την ημερομηνία της κατάθεσης απαίτησης ή κατά την ημερομηνία που πρόκειται να καταβληθεί η αποζημίωση, ένας λογαριασμός πληρωμών με κάρτα δεν εξυπηρετείται σωστά, υπάρχουν ληξιπρόθεσμες οφειλές ή είναι σε διαδικασία ακύρωσης.

### **Υποχρεώσεις**

Οφείλετε να λαμβάνετε κάθε εύλογο μέσο για να αποφευχθεί οποιαδήποτε μελλοντική απώλεια/ζημία κατά τη διάρκεια και μετά τη στιγμή πρώτης απώλειας/ζημίας.

Η εταιρία δεν υποχρεούται να παρέχει κάλυψη σε περίπτωση μη πλήρους συμμόρφωσης με τις υποχρεώσεις όπως λεπτομερώς αναφέρονται παραπάνω.

Θα πρέπει να συνεργαστείτε μαζί μας κατά την έρευνα, εκτίμηση και τον διακανονισμό μιας απαίτησης αποζημίωσης.

### **Ασφάλιση από επιπλέον καλύψεις**

Εάν το συμβάν καλύπτεται από περισσότερες από μια καλύψεις του συμβολαίου αυτού, η εταιρία θα αποζημιώσει μόνον το ποσό της κάλυψης για το οποίο καταθέτετε αρχικά την απαίτηση.

### **Προυποθέσεις αναγγελίας απαιτήσεων που ισχύουν στην Ενότητα M**

Σε περίπτωση καλυπτόμενης απώλειας:

1. Θα πρέπει να επικοινωνήσετε μαζί μας εντός 72 ωρών από τη στιγμή που ανακαλύπτετε την απώλεια για να δηλώσετε το συμβάν και να προμηθευτείτε με τις αντίστοιχες φόρμες και οδηγίες,
2. Θα πρέπει να αναφέρετε στις αρμόδιες αστυνομικές αρχές οποιαδήποτε απώλεια εντός 24 ωρών από τη στιγμή που την ανακαλύπτετε και να λάβετε γραπτή αστυνομική αναφορά.
3. Θα πρέπει να συμπληρώσετε και να επιστρέψετε όλα τα απαραίτητα έγγραφα που περιλαμβάνουν αλλά δεν περιορίζονται σε δήλωση ζημίας, αστυνομική αναφορά, απαιτήσεις και οποιαδήποτε άλλα έγγραφα ζητήσουμε να μας προσκομίσετε.
4. Οι δηλώσεις ζημίας και τα συνοδευτικά έγγραφα πρέπει να επιστραφούν στην εταιρία μέσα σε 7 ημέρες από την ημερομηνία του συμβάντος.

### **Ειδικό ορισμοί που ισχύουν για την ενότητα M**

**Υλικές ζημιές** σημαίνει φυσική βλάβη, καταστροφή ή απώλεια χρήσης των υλικών περιουσιακών στοιχείων.

Το **κόστος αντικατάστασης** νοείται το ποσό που θα κόστιζε για να αντικατασταθεί ένα αντικείμενο σε τρέχουσες τιμές.

### **Ενότητα N – Απώλεια επαγγελματικού εξοπλισμού**

#### **Έκταση κάλυψης**

Η εταιρία θα αποζημιώσει μέχρι του ορίου κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων, για επαγγελματικό εξοπλισμό επιχειρήσεων ο οποίος έχει χαθεί, κλαπεί ή καταστραφεί κατά τη

διάρκεια του ταξιδιού. Παρακαλούμε ανατρέξτε στον Πίνακα Καλύψεων για το ανώτατο ποσό αποζημίωσης.

### **Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα N**

1. **Οποιαδήποτε απαίτηση οφείλεται σε απώλεια επαγγελματικού εξοπλισμού που αφήνετε χωρίς επίβλεψη ή ασφάλεια σε κοινόχρηστο ή δημόσιο χώρο.**

### **Ειδικό ορισμό σχετικά με την ενότητα N**

Επαγγελματικός εξοπλισμός σημαίνει κινητά τηλέφωνα, φορητοί υπολογιστές, ατομικές ηλεκτρονικές ατζέντες, αριθμομηχανές, συσκευές υπαγόρευσης, φορητές συσκευές τηλεομοιοτυπίας, τηλεφωνικά modem, φορητοί προβολείς, εξοπλισμός πληροφορικής, συσκευές επικοινωνίας και επαγγελματικός εξοπλισμός ο οποίος σας είναι απαραίτητος για την εργασία σας.

### **Σημαντικές πληροφορίες**

- 1 **Οφείλετε** να ενεργείτε λογικά σα να μην ήσασταν ασφαλισμένος και να προσέχετε τον επαγγελματικό εξοπλισμό σας και να μην τον αφήνετε χωρίς επίβλεψη ή ασφάλεια σε δημόσιο ή κοινόχρηστο χώρο.
- 2 **Οφείλετε** να φέρετε μαζί σας όλα τα αντικείμενα αξίας όταν ταξιδεύετε.
- 3 **Οφείλετε** να αναφέρετε όλες τις απώλειες, κλοπές ή καταστροφές στις αρμόδιες αρχές και να λάβετε γραπτή αναφορά μέσα σε 24 ώρες από το συμβάν.
- 4 **Οφείλετε** να παρέχετε στο τμήμα βοήθειας όλα τα έγγραφα που χρειάζονται για την αποζημίωσή σας, συμπεριλαμβανομένων της αστυνομικής αναφοράς, της έκθεσης αερομεταφορέα (property irregularity report), αποδείξεων για τα αντικείμενα για τα οποία έχετε ζητήσει αποζημίωση.

## **VIII. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

---

Οι ακόλουθοι όροι ισχύουν για όλες τις ενότητες της παρούσας ασφάλισης.

1. Οφείλετε να μας γνωστοποιείτε εάν γνωρίζετε οτιδήποτε που ενδέχεται να επηρεάσει την απόφασή μας να δεχτούμε την ασφάλισή σας (για παράδειγμα, εάν πάσχετε από προϋπάρχουσα ιατρική πάθηση ή αν σκοπεύετε να πάρετε μέρος σε μια επικίνδυνη δραστηριότητα ενώ βρίσκεστε σε διακοπές). Αν δεν είστε σίγουρος, να μας ενημερώσετε σε οποιαδήποτε περίπτωση.
2. Οφείλετε να καταβάλλετε κάθε εύλογη προσπάθεια για να αποφύγετε ή να μειώσετε οποιαδήποτε απώλεια/ζημία που θα μπορούσε να έχει ως αποτέλεσμα να εγείρετε μία απαίτηση υπό την παρούσα ασφάλιση.
3. Οφείλετε να παρέχετε όλα τα έγγραφα που σας ζητούνται από το Τμήμα Αποζημιώσεων, προκειμένου να διευθετήσει την απαίτησή σας. Θα φέρετε την ευθύνη για οποιαδήποτε έξοδα σχετίζονται με τη διαδικασία αυτή. Για παράδειγμα, στην περίπτωση ακύρωσης, πρέπει να μας αποστείλετε απόδειξη, ότι δεν μπορούσατε να ταξιδέψετε, όπως ιατρική βεβαίωση συμπληρωμένη από τον γιατρό σας.
4. Οφείλετε να μας βοηθήσετε να ανακτήσουμε οποιαδήποτε χρήματα έχουμε καταβάλει, από άλλους ασφαλιστές (συμπεριλαμβανομένου του Υπουργείου Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης), παρέχοντας όλα τα στοιχεία που χρειαζόμαστε και συμπληρώνοντας οποιοδήποτε έγγραφο χρειαζόμαστε ή απαιτούμε.
5. Εάν προσπαθήσετε να εγείρετε μία κακόπιστη ή ψευδή απαίτηση ή να χρησιμοποιήσετε οποιοδήποτε κακόπιστο μέσο στην προσπάθειά σας να εγείρετε μία απαίτηση, δεν θα καλύψουμε

την απαίτησή σας αυτή ή οποιοδήποτε μέρος της εν λόγω απαίτησής σας. Οποιαδήποτε πληρωμή έχει ήδη γίνει, θα πρέπει να μας επιστραφεί εξολοκλήρου.

6. Οφείλετε να συμφωνήσετε να υποβληθείτε σε ιατρική εξέταση, εάν σας ζητηθεί από εμάς. Σε περίπτωση θανάτου, έχουμε το δικαίωμα να διεξάγουμε νεκροψία. Εσείς ή οι νόμιμοι εκπρόσωποί σας βαρύνεστε με οποιαδήποτε έξοδα προκύψουν από τις εν λόγω εξετάσεις.

7. Εσείς οφείλετε να μας καταβάλετε οποιοδήποτε ποσό που έχουμε πληρώσει και δεν καλύπτεται από την παρούσα ασφάλιση.

8. Μετά την ολοκλήρωση της αποζημίωσης, οποιοδήποτε έγγραφο έχει σταλεί στο τμήμα αποζημιώσεων είναι κτήση μας.

9. Το συμβόλαιο δεν είναι ανανεώσιμο και εφόσον εκδοθεί, μπορεί να ακυρωθεί όπως περιγράφεται στην παράγραφο **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ**.

10. Απαγόρευση Παράνομων Οικονομικών Συναλλαγών

Η Ασφαλιστική Εταιρία θεωρείται ότι δεν παρέχει κάλυψη και δε φέρει ευθύνη για την καταβολή αποζημίωσης ή την παροχή οποιουδήποτε άλλου ωφελήματος με βάση την παρούσα σύμβαση, στην περίπτωση που η παροχή αυτής της κάλυψης, αποζημίωσης ή ωφελήματος θα εξέθετε την Ασφαλιστική Εταιρία, την ιδιοκτήτρια εταιρία της ή το νομικό πρόσωπο που ασκεί τον απώτερο έλεγχο της Ασφαλιστικής Εταιρίας, σε οποιαδήποτε κύρωση, απαγόρευση ή περιορισμό σύμφωνα με τις αποφάσεις του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών ή των εμπορικών ή οικονομικών κυρώσεων, των νόμων ή των κανονισμών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή των Ηνωμένων Πολιτειών της Αμερικής.

### **Περιορισμός Κατοικίας**

Με την ασφάλιση αυτή καλύπτονται μόνον άτομα που διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα και δεν ισχύει για μη κατοίκους της Ελλάδας.

## **ΙΧ. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

---

Γενικές εξαιρέσεις ισχύουν σε όλες τις ενότητες αυτής της ασφάλισης και δεν εξαρτώνται από τη συνδρομή ύπαρξης αιτιώδους συνάφειας ή/και υπαιτιότητας. .

Δεν καλύπτουμε τα ακόλουθα:

1. Οποιαδήποτε απαίτηση, όπου ισχύουν τα παρακάτω:

α. Οποιαδήποτε απαίτηση σχετίζεται με προϋπάρχουσα ιατρική πάθηση ή οποιαδήποτε ασθένεια που εσείς ή το άτομο από το οποίο εξαρτάται το ταξίδι σας (συμπεριλαμβανομένων συγγενών ή στενού επιχειρηματικού συνεργάτη), γνωρίζατε πριν την αγορά αυτής της ασφάλισης.

β. Οφείλετε να μας ενημερώσετε για οποιαδήποτε αλλαγή για την κατάσταση της υγείας σας, του συνταξιδιώτη σας, ενός συγγενούς ή στενού οικογενειακού συνεργάτη, η οποία συνέβη αφού αγοράσατε την ταξιδιωτική ασφάλιση αλλά πριν ταξιδέψετε. Σας παραπέμπουμε στην ενότητα «Καταστάσεις υγείας» των Γενικών Όρων για περαιτέρω λεπτομέρειες.

γ. Ταξιδεύετε παρά την αντίθετη ιατρική συμβουλή

δ. Ταξιδεύετε για να δεχθείτε ιατρική συμβουλή ή περίθαλψη.

ε. Εσείς ή οποιοδήποτε άτομο από το οποίο εξαρτάται το ταξίδι σας λαμβάνει ή περιμένει να λάβει ιατρική διάγνωση ή θεραπεία για οποιαδήποτε μη διαγνωσμένη ιατρική πάθηση ή οποιοδήποτε σύμπτωμα.

ζ. Έχει ανακοινωθεί σε εσάς ή σε οποιονδήποτε από τον οποίο εξαρτάται το ταξίδι σας, τερματική διάγνωση.

2. Οποιαδήποτε απαίτηση σχετίζεται με καταστάσεις που γνωρίζατε τη στιγμή που αγοράσατε την ασφάλιση και η οποία ευλόγως θα οδηγούσε σε απαίτηση.

3. Εάν βρίσκεστε στην επίσημη κυβερνητική ή αστυνομική βάση δεδομένων ως ύποπτος τρομοκράτης ή μέλος τρομοκρατικής οργάνωσης, έμπορος ναρκωτικών, ή προμηθευτής πυρηνικών, χημικών ή βιολογικών όπλων.

4. Οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει από πόλεμο, εμφύλιο πόλεμο, εισβολή, εξέγερση, επανάσταση ή παρόμοιο γεγονός.
5. Οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει από ή ως αποτέλεσμα οποιασδήποτε λαϊκής εξέγερσης, απεργίας, ανταπεργίας, εμπορικού αποκλεισμού, εξεγέρσεων οποιουδήποτε είδους, εργατικές κινητοποιήσεις (εκτός εάν οι απεργίες & οι εργατικές κινητοποιήσεις δεν ήταν γνωστές, όταν κάνατε κράτηση του ταξιδιού σας).
6. Ιονίζουσα ακτινοβολία ή μόλυνση από ραδιενέργεια από οποιοδήποτε πυρηνικό καύσιμο ή από οποιοδήποτε πυρηνικό απόβλητο από την καύση πυρηνικού καυσίμου, ή τις ραδιενεργές, τοξικές, εκρηκτικές ή άλλες επικίνδυνες ιδιότητες οποιουδήποτε εκρηκτικού πυρηνικού εξοπλισμού ή οποιοδήποτε μέρους αυτού.
7. Οποιαδήποτε απαίτηση εάν έχετε ήδη μία άλλη πιο συγκεκριμένη ασφάλιση που καλύπτει την εν λόγω απαίτηση (π.χ. εάν ένα αντικείμενο για το οποίο αιτείστε αποζημίωση σύμφωνα με την ενότητα Γ1 (Αποσκευές, Προσωπικά Είδη) αποτελεί αντικείμενο, το οποίο καλύπτεται από την ασφάλεια κατοικίας).
8. Οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει από τη χρήση οποιουδήποτε δίκυκλου μηχανοκίνητου οχήματος ως οδηγός ή επιβάτης εάν δεν χρησιμοποιείτε κράνος ασφαλείας ή ο οδηγός δεν έχει την απαραίτητη άδεια οδήγησης.
9. Οποιοσδήποτε έμμεσες απώλειες, κόστη, χρεώσεις ή έξοδα (δηλαδή απώλειες, κόστη, χρεώσεις ή έξοδα, τα οποία δεν αναφέρονται στην ενότητα «Έκταση κάλυψης», για παράδειγμα απώλεια εσόδων, εάν δεν μπορείτε να εργαστείτε έπειτα από τραυματισμό).
10. Οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει σε σχέση με την εταιρία που διοργανώνει το ταξίδι, την αεροπορική εταιρία ή οποιαδήποτε άλλη εταιρία, επιχείρηση ή πρόσωπο που περιέλθει σε κατάσταση αφερεγγυότητας ή δεν είναι σε θέση ή δεν προτίθεται να εκπληρώσει οποιοδήποτε μέρος από τις υποχρεώσεις του.
11. Οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει από ταξίδι σε συγκεκριμένη χώρα ή περιοχή, για την οποία οποιαδήποτε αρμόδια κυβερνητική αρχή έχει εκδώσει ταξιδιωτική εντολή.
12. Οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει από το γεγονός ότι βρίσκεστε σε, ή εισέρχεστε σε ή αποβιβάζεστε από οποιοδήποτε αεροσκάφος το οποίο δεν αποτελεί ένα πλήρως εγκεκριμένο επιβατικό αεροσκάφος.
13. Οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει ή απορρέει από τη συμμετοχή ή την εμπλοκή σας σε οποιαδήποτε σκόπιμη, κακόβουλη, παρακινδυνευμένη, παράνομη ή εγκληματική πράξη.
14. Αγωνιστική κούρσα μηχανοκίνητων οποιουδήποτε είδους.
15. Οποιαδήποτε απαίτηση σχετίζεται με τη συμμετοχή σας σε χειρωνακτική εργασία ή οποιαδήποτε αγώνισμα εκτός αν η δραστηριότητα έχει εγκριθεί από εμάς. Σας παραπέμπουμε στην ενότητα «Αθλητισμός και δραστηριότητες» για περαιτέρω πληροφορίες.
16. Οποιαδήποτε απαίτηση σχετίζεται με χειμερινά σπορ.
17. Οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει ή απορρέει από
  - αυτοκτονία σας ή απόπειρα αυτοκτονίας σας ή
  - εσκεμμένο αυτοτραυματισμό σας ή θέση του εαυτού σας σε κίνδυνο (εκτός από την περίπτωση που προσπαθείτε να σώσετε μία ανθρώπινη ζωή)
18. Οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει άμεσα ή έμμεσα από το γεγονός ότι βρισκόσασταν ή βρεθήκατε υπό την επήρεια αλκοόλ ή ναρκωτικών ουσιών (εκτός εάν οι ναρκωτικές ουσίες παρέχονται με συνταγή ιατρού) ή εάν έχετε προσβληθεί από σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια ή κατάσταση.
19. Για οποιαδήποτε έξοδα τα οποία θα βάρυναν ούτως ή αλλιώς το ταξίδι σας (για παράδειγμα, το κόστος διατροφής, το οποίο θα πληρώνατε σε οποιαδήποτε περίπτωση).
20. Οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει από την παράλειψή σας να κάνετε τους απαραίτητους εμβολιασμούς.
21. Οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει από την μη συμμορφωσή σας με ιατρικές συμβουλές.
22. Οποιασδήποτε ύποπτος τρομοκράτης ή μέλος τρομοκρατικής οργάνωσης, έμπορος ναρκωτικών, ή προμηθευτής πυρηνικών, χημικών ή βιολογικών όπλων.

23. Οποιοσδήποτε απώλειες, τραυματισμοί, ζημιές ή αστικές ευθύνες που άμεσα ή έμμεσα προκύπτουν από ή οφείλονται σε προγραμματισμένο ή πραγματοποιημένο ταξίδι στην, προς ή μέσα από, τις εξής χώρες και περιοχές: **Κούβα, Ιράν, Συρία, Σουδάν, Βόρεια Κορέα ή Περιοχή της Κριμαίας.**

# Travel Insurance

## Insurance Product Information Document

Company: AIG Europe S.A.

Product: Etihad Travel Guard

Registered in Luxembourg. Authorised by the Luxembourg Ministère des Finances and supervised by the Commissariat aux Assurances 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg.

You can find complete information on the policy in your policy document.

### What is this type of insurance?

Travel insurance provides insurance in case you need to cancel your trip or for things that happen unexpectedly whilst you are travelling, for example; needing emergency medical assistance, repatriation costs, and losing your baggage. You may choose either to be covered individually (Essential Plan (**EP**)) or as a family if travelling together (Ultimate Plan (**UP**)) and sum insured varies depending on cover selected.



#### What is insured?

##### Medical and personal accident

✓ Emergency medical expenses, repatriation and repatriation of remains  
Sum insured: €813,882 (EP) or €1,627,763 (UP)

✓ Death  
Sum insured: €40,694 (EP) or €81,388 (UP)

✓ Permanent disability  
Sum insured: €40,694 (EP) or €81,388 (UP) for total permanent disability (% of sum insured for partial permanent disability both for EP and UP)

✓ Dental expenses  
Sum insured : €407 (EP) or €814 (UP) (€163 per tooth limit both for EP and UP)

✓ Hospital  
Sum insured: €41 per 24h up to €3,662 (EP) or €81 per 24h up to €7,325 (UP)

##### Travel Inconvenience

✓ Personal belongings / baggage  
Sum insured: €2,035 / €814 per item (EP) or €8,139 / €1,221 per item (UP)

✓ Baggage delay  
Sum insured: €244 (EP) or €407 (UP)

✓ Trip delay  
Sum insured: €41 per hour up to €407 (EP) or €814 (UP)

✓ Trip cancellation / curtailment  
Sum insured: €4,069 (EP) or €12,208 (UP)

✓ Legal expenses  
Sum insured: €4,069 (EP) or €8,139 (UP)

✓ Bail bond advance for motor accident  
Sum insured: €4,069 (both for EP and UP)

✓ Personal liability  
Sum insured: €203,470 (EP) or €406,941 (UP)

##### Assistance

✓ Guidance about important matters concerning your trip (e.g. visa and/or permit requirements, vaccination requirements, etc.)

##### Optional Cover (charged extra)

Accidental death due to terrorism

Visit of close relative



#### What is not insured?

- ✗ If you are not a resident in Greece
- ✗ Claims arising from pre-existing medical conditions that you know about at the time of purchase or for not urgent treatment
- ✗ Travelling or acting against medical advice or in order to receive medical treatment abroad
- ✗ Claims arising out of war or similar unexpected events
- ✗ Losses arising from ionizing radiation or contamination by radioactivity, etc.
- ✗ Claims already covered by another insurance
- ✗ Claims arising from inability or unwillingness of the tour operator/airline to fulfil their obligations
- ✗ Flying in any aircraft other than a fully licensed passenger-carrying aircraft
- ✗ Being involved in or suspected for criminal acts
- ✗ Participating in any extreme and/or dangerous activities unless authorized by us
- ✗ Claims arising directly from alcohol or drug use, suicide or self-inflicted injury
- ✗ Not taking the required vaccinations or obtaining visa
- ✗ Airport taxes and other fees included in the cost of your flights
- ✗ Costs incurred by a third party
- ✗ Costs to return to Greece if we have covered you to cut short your trip
- ✗ Claims for personal property:
  - if you don't report the loss / theft to the police/transport company within 24 hours and obtain a written report
  - left unattended in public place
  - if valuables are not carried in hand luggage
  - scratched or dented but not left useless
  - held/delayed due to authorities' action
  - due to leaking powder or fluid in your baggage
  - in case jewellery is worn while swimming or participating in dangerous activities
- ✗ Claims for fragile objects or sports equipment while

Home protection while away  
Hazardous sports (personal accident and medical expenses)



### Are there any restrictions on cover?

- ! Deductibles apply per cover
- ! Insured amount varies if you are over 65 or under 18 years old
- ! You must contact Travel Guard immediately if you need assistance
- ! For claims for personal belongings / baggage, you must provide receipts or other proof of ownership wherever possible; we may make a deduction for wear and tear and loss of value
- ! For claims for cash / travellers cheques, you must provide evidence of ownership and value (e.g., receipts, bank statements, etc.)
- ! For other claims you must provide evidence of any additional expenses you incurred and of any delays that you suffered
- ! In case of delay you must receive written confirmation from the competent company/authority stating the reason and duration of delay case of delay
- ! Claims for legal costs must be reported within 180 days after the incident leading to the claim

used

- ✗ Loss due to variations in exchange rates
- ✗ Claims for missed departure due to unjustified delayed arrival at the departure point
- ✗ Claims relating to pregnancy or childbirth if more than 26 weeks pregnant
- ✗ Not necessary medical costs
- ✗ Search and rescue costs
- ✗ Telephone calls, taxi fares and food/drink costs not related to medical expenses
- ✗ Claims relating to liability arising from death, injury, loss or damage:
  - o to property owned by you or at your care or custody
  - o to members of your family or persons you employ
  - o arising in connection with your profession or trade or an agreement you have entered into
  - o arising from using or living in any buildings
  - o due to you owning, possessing or using passenger carrying or goods carrying vehicles, aircraft, weapons, etc.
- ✗ Legal costs for likely unproductive legal actions
- ✗ Costs of following up a claim related to your trade, profession, under contract or arising from using or living in any buildings
- ✗ Legal costs due to you owning, possessing or using passenger carrying or goods carrying vehicles, aircraft, weapons, etc.
- ✗ Costs of making claim against us, Etihad, tour operators, etc.
- ✗ Claims relating to circumstances you know about which can lead to a claim

Additional exclusions may apply for optional covers



### Where am I covered?

- ✓ This policy covers you globally except:
  - o for planned or actual trip in, to or through Cuba, Iran, Syria, Sudan, North Korea or the Crimea region
  - o where you have travelled to a specific country or area to which, before you started your trip, an official government agency has advised against all or all but essential travel



### What are my obligations?

- When applying for your policy, you must take reasonable care to answer the questions you are asked honestly and carefully
- You must tell us about anything which may affect our decision to insure you (for example, if you plan to take part in a dangerous activity while on holiday)
- You must take all reasonable steps to avoid or reduce any loss (for example, you should use your European Health insurance (EHIC) card if you have one and you receive hospital treatment in a participating country)
- If you make a claim, you must provide documents and other evidence that we need to deal with your claim
- You must pay back any amount you are not entitled to (for example, if we pay your claim for lost luggage but the airline then finds and returns your luggage to you)



### When and how do I pay?

You must pay your premium in full when you book your flight. You can pay by credit or debit card through the Etihad website.

**When does the cover start and end?**

Cover for cancellation starts when you book the trip or pay your premium, whichever is later. Cancellation cover ends as soon as you start your trip. Cover under the rest of the policy starts when you leave your home in Greece or from the first day of the period of cover as shown on your certificate of insurance, whichever is later.

Cover ends when you return to your home in the Greece or at the end of the period of cover as shown on your certificate of insurance, whichever is earlier.

**How do I cancel the contract?**

You can cancel by phoning 210 8127600, emailing [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com) or writing to AIG Travel Customer Service Department, 119 Kifissias Avenue, 151 24 Maroussi, Attica, Greece

### **AIG Europe S.A.**

This insurance is underwritten by AIG Europe S.A., an insurance undertaking with R.C.S. Luxembourg number B 218806. AIG Europe S.A. has its head office at 35D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, <http://www.aig.lu/>. AIG Europe S.A. is authorised by the Luxembourg Ministère des Finances and supervised by the Commissariat aux Assurances 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, [caa@caa.lu](mailto:caa@caa.lu), <http://www.caa.lu/>.

[Πατήστε εδώ για ελληνικά](#)



**Etihad Airways Travel Guard Policy Wording**

**Travel Guard®**

## **I. Assistance and Claims Contact Details**

---

**If you require assistance, please contact:**

**AIG Travel**

Phone: **+30 2 1034 97075**

**If you have a claim, please contact:**

**AIG EUROPE S.A.**

**(Greece Branch)**

119 Kifissias Av.,

151 24 Maroussi

Athens, Greece

**Tel.: +30 210 81 27 600**

**Fax.: +30 210 80 63 585**

**E-mail: [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)**

**If you have any questions**

If you have any questions about the cover provided under this policy or you would like more information, please contact on **+30 210 81 27 600** or email at [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)

Please note this is for customer service only. Claims are to be submitted according to the information provided in the Important Claim Information section below.

## II. Table of Benefits

The following covers are provided for each insured person. It is important that you refer to the terms and conditions below for full details of cover.

### Insurance Plan

Refer to your Travel Insurance Certificate for your purchased Insurance Plan.

### Essential Plan

Insured Event	Sum Insured/Benefit Limit
<b>Personal Accident Benefits</b>	
Accidental Death (3)	€40.694
Permanent Total Disability (4)	€40.694
Permanent Partial Disability (4)	% of Sum Insured as per scale
<b>Medical and Related Benefits</b>	
Emergency Medical Expenses (1) (Accident & Sickness)	€813.882
Deductible (6)	€81
Dental Expenses Per Tooth Limit	€407 €163
Emergency Medical Evacuation & Repatriation	Included in Emergency Medical Expenses
Repatriation of Remains	Included in Emergency Medical Expenses
Hospital Benefit (2) In Excess	€41 per 24 Hours up to €3.662 3 days
<b>Travel Inconvenience Benefits</b>	
Lost Baggage / Personal Effects Single Article	€2.035 €814
Valuables	€407
Passport and Travel Documents	€203
Loss of Business Equipment	€814
Deductible	€41
Baggage Delay In Excess	€244 6 Hours
Trip Delay In Excess	€41 per hour up to €407 6 Hours
Trip Cancellation (5) Deductible	€4.069 €41
Trip Curtailment (5) Deductible	€4.069 €41
Legal Expenses	€4.069
Bail Bond advance for motor accident	€4.069
Personal Liability	€203.470
24h Assistance Service by AIG Travel	Covered

(1) Medical benefit is reduced to €40.694 for passengers over 65 years of age; (2) Pre-existing Medical Conditions are excluded; (3) Benefit is reduced to €8.139 for insured aged under 18 years; (4) For Passengers over 65 years of age, Permanent Total Disability / Permanent Partial Disability benefits do not apply; (5) For passengers aged 65 years or older, Cancellation / Interruption / Curtailment is reduced to 20% of the Sum Insured amount. (6) When claiming under certain sections listed in the table above, you have to pay the first part of a claim. The excess will apply to each person claiming and to each incident and to each section of the policy.

## Ultimate Plan

Insured Event	Sum Insured	Sum Insured for Family*
<b>Personal Accident Benefits</b>		
Accidental Death (3)	€40.694	€81.388
Permanent Total Disability (4)	€40.694	€81.388
Permanent Partial Disability (4)	% of Sum Insured as per scale	% of Sum Insured as per scale
Accidental Death due to Terrorism - Adult	€162.776	€325.553
<b>Medical and Related Benefits</b>		
Emergency Medical Expenses (1) (Accident & Sickness)	€1.220.823	€1.627.763
Deductible	€81	€81
Dental Expenses	€407	€814
Per Tooth Limit	€163	€163
Emergency Medical Evacuation & Repatriation	Included in Emergency Medical Expenses	Included in Emergency Medical Expenses
Hospital Benefit (2)	€41 per 24 Hours up to €3.662	€81 per 24 Hours up to €7.325
In Excess	3 days	3 days
<b>Travel Inconvenience Benefits</b>		
Lost Baggage / Personal Effects	€8.139	€8.139
Per any one item, set or pair of items	€814	€1.221
Valuables	€407	€488
Passport and travel document	€407	€814
Personal Money	€407	€610
Deductible	€41	€41
Baggage Delay	€244	€407
In Excess	6 Hours	6 Hours
Trip Delay	€407	€814
In Excess	6 Hours	6 Hours
Trip Cancellation (5)	€8.139	€12.208
Deductible	€41	€41
Trip Curtailment (5)	€8.139	€12.208
Deductible	€41	€41
Legal Expenses	€4.069	€8.139
Bail Bond advance for motor accident	€4.069	€4.069
Visit of close relative	€2.442	€4.069
Personal Liability	€406.941	€406.941
24h Assistance Service by AIG Travel	Covered	Covered
<b>Home Protection</b>		
Home Protection while away (6)	€8.139	€12.208
Per occurrence	€4.069	€6.104
Money limit	€203	€407
<b>Hazardous Sports</b>		
Personal Accident	€8.139	€40.694
Emergency Medical Expenses	€8.139	€40.694

*(1) Medical benefit is reduced to €8.139 for passengers over 65 years of age; (2) Pre-existing Medical Conditions are excluded; (3) Benefit is reduced to €8.139 for insured aged under 18 years; (4) For Passengers over 65 years of age, Permanent Total Disability / Permanent Partial Disability benefits do not apply; (5) For passengers aged 65 years or older, Cancellation / Interruption / Curtailment is reduced to 20% of the Sum Insured amount. (6) Cover lapses 60 days from departure (\*)Family includes Insured Person, Partner, and up to four of their dependent children up to 18 years of age at the date of buying this policy who are either in full education or living with them.*

### III. Introduction

---

#### Insurance providers

This insurance is underwritten by AIG Europe S.A., an insurance undertaking with R.C.S. Luxembourg number B 218806. AIG Europe S.A. has its head office at 35D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, <http://www.aig.lu/>. AIG Europe S.A. is authorised by the Luxembourg Ministère des Finances and supervised by the Commissariat aux Assurances 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, [caa@caa.lu](mailto:caa@caa.lu), <http://www.caa.lu/>.

AIG Europe S.A. (Greece Branch) has its registered branch office at 119, Kifissias Ave., Maroussi, Athens with Company registration number 147135660001, Tax no. 996898851, Tax Office: FAE Athens.

If a solvency and financial condition report of AIG Europe S.A. is available, it can be found at <http://www.aig.lu/>.

#### Your travel insurance

This policy wording along with your policy schedule (Travel Insurance Certificate) forms the basis of your contract of insurance. Together, these documents explain what you are covered for. The policy wording contains conditions and exclusions which you should be aware of. You must keep to all the terms and conditions of the insurance, otherwise any claims you make may not be paid.

Please read this policy wording to make sure that the cover meets your needs and please check the details outlined within your policy schedule to make sure that the information shown is correct.

Please read the clause “IX. General Exclusions” of the attached insurance terms where the exclusions from insurance coverage are listed, as well as the exclusions applicable on each coverage section of clause “VII. Sections of Insurance”. Please ask us to provide you clarifications on the above.

#### Applicable Law

This insurance, and any dispute between **you** and **us** arising under this insurance, will be governed by the laws of Greece and will be subject to the jurisdiction of the competent courts of Athens, Greece.



#### How we use personal information

By providing personal information to **us**, **you** give permission for **your** information to be used as described below. If **you** are providing personal information about another person, **you** confirm that **you** have that person’s permission to provide the information to **us**, and for it to be used in the same way.

Personal information (including sensitive information about health or medical condition) may be used by **us** and our group companies for a variety of purposes, including:

- insurance administration, including claims processing and payment;
- making decisions on whether to provide insurance cover;
- provision of assistance, advice and information on medical and travel issues;]
- prevention and investigation of crime, including fraud and money laundering; and

- compliance with legal and regulatory requirements.

**We** may provide you with marketing information taking account of any preferences **you** have expressed to **us**.

For these purposes personal information may be shared with our group companies, healthcare professionals, and our other service providers and agents, including our group company, AIG Travel, Inc. Personal information will be shared with other third parties if required by law.

**We** may transfer personal information outside of the European Economic Area for the above purposes, including for electronic storage. If **we** do so, **we** will ensure an appropriate level of protection for your information.

Calls to **us** may be monitored or recorded for quality, training and security of transactions purposes.

The data subjects have the right to request a copy of the Personal Data that is held about them (for a small charge), to ask for any inaccuracies to be corrected and generally to raise any objections to the processing of their Personal Data. Please contact **us** at the following address:

**AIG EUROPE S.A**

(Greece Branch)

119 Kifissias Av.,

151 24 Maroussi

Athens, Greece

**Tel.: +30 210 81 27 600**

**Fax.: +30 210 80 63 585**

**E-mail: [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)**

**Sanctions Exclusion**

The Insurer shall not be deemed to provide cover and the Insurer shall not be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose the Insurer, its parent company or its ultimate controlling entity to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union or the United States of America.

**Residence Limitation**

This policy offers coverage only to individuals ordinarily resident in Greece and is null and void as to non-residents of Greece.

**Territorial Exclusion**

This policy will not cover any loss, injury, damages or legal liability arising directly or indirectly from planned or actual travel in, to, or through Cuba, Iran, Syria, Sudan, North Korea or the Crimea region.

**Cancellation and Refunds**

**Your right to cancel the policy within 14 days as of delivery of the insurance policy.**

If this cover is not suitable for **you** and **you** want to cancel **your** policy, **you** must contact **us** by writing to:

**AIG EUROPE S.A.**

**(Greece Branch)**

119 Kifissias Av.,  
151 24 Maroussi  
Athens, Greece

**Tel.: +30 210 81 27 600**

**Fax.: +30 210 80 63 585**

**E-mail: [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)**

within 14 days from the date that you became aware of the conclusion of this policy. In line with the conditions below we will refund the premium you have paid within 30 days of the date you contact the AIG Customer Services Department to ask to cancel the policy.

**We will not refund your premium if you have travelled or made a claim before you asked to cancel the policy within the 14-day period.**

You retain your right to cancel the policy outside the 14-day cooling off period. If you decided this cover is no longer suitable for you and you want to cancel your policy after the 14-day cooling off period, you must contact us by writing to:

**AIG EUROPE S.A.****(Greece Branch)**

119 Kifissias Av.,  
151 24 Maroussi  
Athens, Greece

**Tel.: +30 210 81 27 600**

**Fax.: +30 210 80 63 585**

**E-mail: [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)**

We will refund a proportion of the premium you have paid within 30 days of the date you contacted AIG to ask to cancel the policy.

**Important things you need to know about your policy before you travel****Health conditions**

This policy contains conditions relating to your health, the health of people traveling with you and the health of others who might not be traveling with you but on whose health the trip may depend (this would include a relative or a close business associate). In particular, we do not cover medical problems which you or they had before the cover started. If there is a change in the state of health of yourself, anyone traveling with you, a relative or close business associate occurring after you have bought this policy but before you travel, please contact on **+30 2 1034 97075** immediately. By declaring details of the change in health, this will enable us to decide whether we can continue to provide cover for your change in circumstances under the existing terms of the policy. We have the right to add further terms and conditions to your policy or exclude cover for the newly diagnosed condition. If we are no longer able to provide cover for the newly diagnosed condition, you will be entitled to make a cancellation claim or if you do not wish to cancel your trip you will be entitled to cancel your policy. Provided you have not traveled or made a claim we will refund your premium in its entirety. Please see the General Exclusions for further details.

**Residency**

You and all other persons insured on this policy must have lived in GREECE for at least six of the last 12 months before you bought this policy.

**Sports and activities**

You may not be covered when you take part in certain sports or activities. For certain activities, cover under section F (Personal accident) will not apply. If you intend to take part in a sport or activity during your trip, please note that cover is available for the activities listed in the two following tables provided:

- You follow the safety guidelines for the activity concerned and where applicable you use the appropriate and recommended safety equipment;
- The activity is not the main purpose of your trip;
- The activity is not part of a competition or tournament; and
- The activity is not on a professional basis.

If you have any questions or if you wish to take part in an activity not shown in the tables below, please contact on **+30 2 1034 97075** before taking part to make sure that cover is provided.

Amateur athletics, angling, archery, badminton, banana boating, basketball, boardsailing, bowling, bridge walking (supervised by a fully trained guide), bungee jumps (three jumps), cave tubing or river tubing, cricket, curling, cycling, fell walking, gymnastics, handball, husky sledge driving, ice skating, jogging (not including marathons), mountain biking (not including downhill racing and extreme terrain), netball, orienteering, parasailing, parascending (over water), rambling, ringos, roller blading (inline skating and skateboarding), running (not including marathons), safari trekking in a vehicle or on foot (only as part of an officially organised tour and not including the personal use of firearms), sand boarding, scuba diving (qualified, maximum depth 30 metres) under 14 days, sleigh rides (as part of an officially arranged excursion), snorkelling, squash, surfing, swimming, swimming with dolphins (as part of an officially arranged excursion), table tennis, tennis, ten pin bowling, trekking (under 2,000 metres altitude), triathlons, volleyball, wake boarding, water polo, waterskiing and white or black water rafting (grades 1 to 4).

Cover is provided for the activities listed in the table below, however, no cover is available under section F (Personal accident) or section G (Personal liability).

Baseball, camel or elephant riding (supervised by a fully trained guide), canoeing, canopy walking or tree top walking, conservation or charity work (educational and environmental - working with hand tools only), cycle touring, dragon boat racing, dune and wadi bashing, football, go karting, golf, hiking (over 2,000 metres but under 6,000 metres altitude), hockey, horse riding (not polo, hunting, jumping), hot-air ballooning (officially organised pleasure rides only), jet boating, jet skiing, kayaking, kite surfing (over water), motorcycling under 50cc (not racing), mud buggying, paintballing (wearing eye protection), passenger (in private or small aircraft or helicopter), rowing, trekking (over 2,000 metres but under 6,000 metres altitude), windsurfing and yachting (not racing or crewing) inside territorial waters and zip lining.

#### **IV. Cover Options Available**

---

##### **Trip options and durations**

One trip of up to 90 days.

##### **Note**

- It does not matter how long you buy cover for, it ends when you return to GREECE.
- If you travel for longer than the trip duration limits, cover will cease on the final day of the trip limit unless your trip cannot be completed within the period of insurance due to reasons beyond your control which fall within the conditions of this insurance.

##### **Policy options**

**Individual:** One person aged 18 years or over.

### **Trip**

Cover under section A (Trip Cancellation) starts at the time you book the trip or pay the insurance premium, whichever is later. Cover under all other sections starts when you leave your home address in GREECE (but not more than 24 hours before the booked departure time) or from the start date shown on your policy schedule, whichever is the later. Cover ends when you return to your home address in GREECE (but not more than 24 hours after your return to GREECE) or at the end of the period shown on your policy schedule, whichever is earlier. Cover cannot start after you have left GREECE. Each trip must begin and end in GREECE and does not include one-way journeys.

## **V. Important Claim Information**

---

### **Medical and other emergencies**

The assistance department will provide immediate help if you are ill, injured or die outside GREECE. They provide a 24-hour emergency service 365 days a year. The contact details are as follows:

**Phone: +30 2 1034 97075**

Please have the following information available when you contact the assistance department so that your case can be dealt with swiftly and efficiently:

- Your name and address;
- Your contact phone number abroad;
- Your policy number shown on your policy schedule; and
- The name, address and contact phone number of your GP.

**Note:** This is not a private medical insurance. If you go into hospital abroad and you are likely to be kept as an inpatient for more than 24 hours or if your outpatient treatment is likely to cost more than €407, someone must contact assistance department for you immediately. If they do not, we may provide no cover or we may reduce the amount we pay for medical expenses.

If you have to return to GREECE under section B (Trip Interruption) or section E1 (Medical and Related Benefits) assistance department must authorise this. If they do not, we may provide no cover or we may reduce the amount we pay for your return to GREECE.

### **If you need to make a claim**

You must register a claim by contacting the following company:

**AIG EUROPE S.A.**

**(Greece Branch)**

119 Kifissias Av.,

151 24 Maroussi

Athens, Greece

**Tel.: +30 210 81 27 600**

**Fax.: +30 210 80 63 585**

**E-mail: [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)**

**Note:** All claims must be notified as soon as it is reasonably practical after the event which causes the claim and in any case within eight (8) days as of you became aware of the occurrence of the

insured risk.. If our position is prejudiced by the late notification of a claim then this may affect our acceptance of a claim.

The claims department is open Monday to Friday between 9am and 5pm. A claim form will be sent to you as soon as you tell them about your claim.

Supporting evidence/data should be sent to us at the time of registering your claim. The required documents for the claim are described in detail per Section of Insurance while supplementary evidence may be requested. This may include: unused travel tickets, receipts or bills for any transport or accommodation costs, receipts or bills for costs, charges or expenses claimed for. Once your claim has been registered, we will inform you in writing within 2 days to let you know that your claim is being dealt with. You can contact us on [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com) to find out the status of your claim.

To help us prevent fraudulent claims, we store your personal details on computer and we may transfer them to a centralised system. We keep this information in line with the conditions of the Data Protection Act.

### **Fraud**

This contract of insurance is based on mutual trust. We provide cover and we assume that any claims you make are genuine. Our experience in handling claims enables us to detect many of those which are fraudulent and this includes those which are exaggerated. We investigate every claim and if we believe that a fraudulent claim is being made we will inform the police. This may result in criminal prosecution.

### **Customer Service**

Every effort is made to ensure you receive a high standard of service. If you are not satisfied with the service you have received, please contact:

#### **AIG EUROPE S.A.**

#### **(Greece Branch)**

119 Kifissias Av.,

151 24 Maroussi

Athens, Greece

**Tel.: +30 210 81 27 600**

**Fax.: +30 210 80 63 585**

**E-mail: [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)**

To help us deal with your comments quickly, please quote your policy schedule/claim number and the policyholder/insured person's name. We will do our best to resolve any difficulty directly with you.

### **Complaints**

If you have a complaint about the services you received, please contact:

#### **AIG EUROPE S.A.**

#### **(Greece Branch)**

119 Kifissias Av.,

151 24 Maroussi

Athens, Greece

**Tel.: +30 210 81 27 600**

**Fax.: +30 210 80 63 585**

**E-mail: [customerservice-GR@aig.com](mailto:customerservice-GR@aig.com)**

To help us deal with your comments quickly, please quote your policy schedule/claim number and the policyholder/insured person's name. We will do our best to resolve any difficulty directly with you.

In any case, if you consider that the explanations provided or the way a comment or complaint was handled is inadequate or incorrect, you may contact the Hellenic Consumer's Ombudsman, at 144 Alexandras Ave., 11471, Athens (tel.: 210 6460862, Fax: 210 6460414, email: [grammateia@synigoroskatanaloti.gr](mailto:grammateia@synigoroskatanaloti.gr)).

**If you wish to make a complaint about an insurance policy purchased online, you can also use the European Commission's Online Dispute Resolution platform, which can be found at the following address: <http://ec.europa.eu/consumers/odr>.**

It is clarified that making a complaint does not in any way affect your right to take legal action.

As AIG Europe S.A. is a Luxembourg based insurance company, in addition to the complaints procedure set out above, you have access to Luxembourg mediator bodies for any complaints you may have regarding this Policy. Contact details of the Luxembourg mediator bodies are available on AIG Europe S.A.'s website: <http://www.aig.lu/>

---

## **VI. Definitions**

---

In this Policy the following definitions apply:

**Burglary** means the taking of the Insured Person's property by a person or persons who illegally entered the premises using force or violence of which there shall be visible signs of entry.

**Business associate:** Any person who works at your place of business and who, if you were both away from work at the same time, would prevent the business from running properly.

**Child/children:** A child of the policyholder or the policyholder's partner who is under 18 years of age at the date of buying this policy and is either in full time education or living with them.

**Deductible:** Means the amount of expenses to be paid by the Insured Person before the Policy benefits become payable

**Home:** Your usual place of residence within GREECE.

**Luggage** means the Insured Person's suitcases, hand-luggage and their contents, provided they contain clothing and personal effects the Insured Person takes on his Insured Journey, or objects he acquired during his Insured Journey.

**Manual labour:** Work involving physical labour, for example, but not limited to, construction, installation and assembly. This does not include (services concerning) bar and restaurant staff, music and singing, or fruit picking (not involving machinery).

**Pair or set of items:** A number of items associated as being similar or complementary or used together.

**Partner:** A legally married spouse.

**Personal Papers** means identification documents issued by the Insured Person's country, state or province including but not limited to his driver's license and passport.

**Policy schedule/ Travel Insurance Certificate:** The document showing the names and other details of all the people insured under this policy and any special conditions that apply.

**Pre-existing Condition:** a condition for which care, treatment, or advice was recommended by or received from a Physician or which was first manifested or contracted within a period upto 2 years preceding the Insured Person's Effective Date of Coverage

**Property damage** means physical injury to, destruction of, or loss of use of tangible property.

**Reasonable and Customary Charges:** the charges which were conducted by the Insured following relevant medical recommendation and which:

- (a) cover the treatment, supplies or medical service to treat an Insured Person's condition;
- (b) do not exceed the usual level of charges for similar treatment, supplies or medical services in the locality where the expenses are incurred; and
- (c) do not exceed the charges for treatment that would have been made if no insurance existed.

**Relative:** Your partner and your or your partner's parent, brother, sister, son, daughter, grandparent, grandchild, stepparent, stepchild, stepbrother, stepsister or next of kin.

**Replacement cost** means the amount it would cost to replace an item at current prices.

**Valuables:** Photographic, audio, video and electrical equipment (including cds, dvds, video and audio tapes and electronic games), MP3 players, computer equipment, binoculars, antiques, jewellery, watches, furs, leather, animal skin, silks, precious stones and articles made of or containing gold, silver or precious metals.

**War:** War, whether declared or not, or any warlike activities, including use of military force by any sovereign nation to achieve economic, geographic, nationalistic, political, racial, religious or other goals.

**We, us, our:** AIG Europe S.A. is an insurance undertaking with R.C.S. Luxembourg number B 218806. AIG Europe S.A. has its head office at 35D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, <http://www.aig.lu/>. AIG Europe S.A. is authorized by the Luxembourg Ministère des Finances and supervised by the Commissariat aux Assurances 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, [caa@caa.lu](mailto:caa@caa.lu), <http://www.caa.lu/>.

**You, your:** Each insured person named on the policy schedule. Each person must have lived in your country of residence for at least six of the last 12 months prior to the conclusion of the insurance policy and have paid the appropriate premium.

## VII. Sections of Insurance

---

### Section A – Trip Cancellation

#### You are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

- travel and accommodation expenses which you have paid or have agreed to pay under a contract and which you cannot get back;
- the cost of excursions, tours and activities which you have paid for and which you cannot get back; and
- the cost of visas which you have paid for and which you cannot get back.

**Note:** If payment has been made using frequent flyer points, air miles, loyalty card points or the like, settlement of your claim will be based upon the lowest available published flight fare for the flight originally booked if they are non-transferable.

We will provide this cover if the cancellation of your trip is necessary and unavoidable as a result of the following:

1. You dying, becoming seriously ill or being injured.

2. The death, serious illness or injury of a relative, close business associate, a person who you have booked to travel with or a relative or friend living abroad who you had planned to stay with. The incident giving rise to the claim must have been unexpected and not something you were aware of when you took out this insurance.
3. You being made redundant, as long as you are entitled to payment under the current redundancy payments law and that, at the time of booking your trip, you had no reason to believe that you would be made redundant.
4. You or a person who you have booked to travel with being called for jury service (and your request to postpone your service has been rejected) or attending court as a witness (but not as an expert witness).
5. If the police or relevant authority needs you to stay in GREECE after a fire, storm, flood, burglary or vandalism to your home or place of business within seven days before you planned to leave on your trip.
6. If you are a member of the armed forces or police, fire, nursing or ambulance services which results in you having to stay in GREECE due to an unforeseen emergency or if you are posted overseas unexpectedly.
7. If after the time you booked your trip any competent government authority advises against all (but essential) travel to your intended destination.
8. If you become pregnant after the date you arranged this insurance cover and you will be more than 26 weeks pregnant at the start of or during your trip. Or, if your doctor advises that you are not fit to travel due to complications in your pregnancy.

#### **You are not covered for**

1. The excess as shown in the table of benefits. The excess will apply for each trip that you have booked and for each insured person.
2. Cancelling your trip because of a medical condition or an illness related to a medical condition which you knew about and which could reasonably be expected to lead to a claim. This applies to you, a relative, business associate or a person who you are travelling with, and any person you were depending on for the trip.
3. You not wanting to travel.
4. Any extra costs resulting from you not telling the holiday company as soon as you know you have to cancel your trip.
5. You being unable to travel due to your failure to obtain the passport or visa you need for the trip.
6. Airport taxes and associated administration fees shown in the cost of your flights.
7. Costs which have been paid for on behalf of a person who has not taken out insurance cover with the Insurer.

#### **Claims evidence required for section A**

- Policy schedule/Insurance policy
- Proof of travel cost (confirmation invoice, travel tickets, unused excursion, tour or activity tickets)
- Cancellation invoice or letter confirming whether any refund is due
- A medical certificate which we will supply for the appropriate doctor to complete
- An official letter confirming: redundancy, emergency posting overseas, the need for you to remain in GREECE
- Summons for jury service

**Note:** This is not a full list and we may request other evidence to support your claim.

## Section B – Trip Interruption

**Note:** If you need to return home to GREECE earlier than planned, you must contact the assistance department immediately (please see the Medical and other emergencies section for further details).

### You are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

- travel and accommodation expenses which you have paid or have agreed to pay under a contract and which you cannot get back;
- the cost of excursions, tours and activities which you have paid for either before you left GREECE or those paid for locally upon your arrival overseas and which you cannot get back; and
- reasonable additional travel costs to return back to GREECE if it is necessary and unavoidable for you to cut short your trip.

**Note:** If payment has been made using frequent flyer points, air miles, loyalty card points or the like, settlement of your claim will be based upon the lowest available published flight fare for the flight originally booked if they are non-transferable.

We will provide this cover if the cutting short of your trip is necessary and unavoidable as a result of the following:

1. You dying, becoming seriously ill or being injured.
2. The death, serious illness or injury of a relative, close business associate, a person who you are travelling with or a relative or friend living abroad who you are staying with.
3. If the police or relevant authority need you to return home to GREECE after a fire, storm, flood, burglary or vandalism to your home or place of business.
4. If you are a member of the armed forces or police, fire, nursing or ambulance services which results in you having to return home to GREECE due to an unforeseen emergency or if you are posted overseas unexpectedly.

### You are not covered for

1. The excess as shown in the table of benefits.
2. Cutting short your trip because of a medical condition or an illness related to a medical condition which you knew about and which could reasonably be expected to lead to a claim. This applies to you, a relative, business associate or a person who you are travelling with, and any person you were depending on for the trip.
3. Any claims where assistance department has not been contacted to authorise your early return back to GREECE
4. You being unable to continue with your travel due to your failure to obtain the passport or visa you need for the trip.
5. The cost of your intended return travel to GREECE if we have paid additional travel costs for you to cut short your trip.

**Note:** We will calculate claims for cutting short your trip from the day you return to GREECE or the day you go into hospital overseas as an inpatient. Your claim will be based solely on the number of complete days you have not used.

If you have to cut short your trip and you do not return to GREECE we will only be liable for the equivalent costs which you would have incurred had you returned to GREECE

## Claims evidence required for section B

- Policy schedule/Insurance policy
- Proof of travel cost (confirmation invoice, flight tickets)
- Invoices and receipts for your expenses
- An official letter confirming: the need for your return to GREECE, emergency posting overseas

**Note:** This is not a full list and we may require other evidence to support your claim.

## Section C1 – Lost Baggage / Personal Effects

### You are covered for

We will pay for items which are usually carried or worn by travelers for their individual use during a trip. We will pay up to the amount shown in the table of benefits for items owned (not borrowed or rented) by you which are lost, stolen or damaged during your trip.

### Note

- Payment will be based on the value of the property at the time it was lost, stolen or damaged. An allowance may need to be made for wear, tear and loss of value depending on the age of the property.
- The maximum amount we will pay for any one item, pair or set of items is noted in the table of benefits. Please refer to the definition of 'pair or set of items' in the General Definitions Section.
- The maximum amount we will pay for valuables in total is noted in the table of benefits. Please refer to the definition of 'valuables' in the General Definitions Section.

## Section C2 – Delayed Baggage

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for buying essential items if your baggage is delayed in reaching you on your outward international journey for more than the stated period in the table of benefits.

**Note:** You must get written confirmation of the length of the delay from the appropriate airline or Transport Company and you must keep all receipts for the essential items you buy.

If your baggage is permanently lost we will take any payment we make for delayed baggage from your overall claim for baggage.

## Section C3 – Passport and Travel Documents

### You are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the cost of replacing the following items belonging to you if they are lost, stolen or damaged during your trip:

- Passport;
- Travel and admission tickets; and
- Visas.

**Note:** The cost of replacing your passport includes the necessary and reasonable costs you pay overseas associated with getting a replacement passport to allow you to return back to GREECE (this would include travel costs to the local Embassy as well as the cost of the emergency passport itself). A claim for the lost or stolen passport would be calculated according to its expiry date – depending

upon how many years there were left to run on the original passport, an unused pro-rata refund would be made of its original value.

### **You are not covered for under sections C1 to C3**

1. The excess as shown in the table of benefits (this does not apply if you are claiming under section C2).
2. Property you leave unattended in a public place.
3. Any claim for loss or theft to personal belongings and baggage which you do not report to the police within 24 hours of discovering it and which you do not get a written police report for.
4. Any claim for loss, theft, damage or delay to personal belongings and baggage which you do not report to the relevant airline or transport company within 24 hours of discovering it and which you do not get a written report for. In the case of an airline, a property irregularity report will be required. If the loss, theft or damage to your property is only noticed after you have left the airport, you must contact the airline in writing with full details of the incident within seven days of leaving the airport and get a written report from them.
5. Any loss or theft of your passport which you do not report to the consular representative of your home country within 24 hours of discovering it and get a written report for.
6. Any loss, theft or damage to valuables which you do not carry in your hand luggage while you are travelling.
7. Claims where you are unable to provide receipts or other reasonable proof of ownership wherever possible for the items being claimed.
8. Breakage of fragile objects or breakage of sports equipment while being used.
9. Damage due to scratching or denting unless the item has become unusable as a result of this.
10. Shortages due to variations in exchange rates.
11. If your property is delayed or held as a result of Customs, the police or other officials legally holding it.
12. Loss of jewellery (other than wedding rings) while swimming or taking part in dangerous activities.
13. Losses caused by mechanical or electrical breakdown or damage caused by leaking powder or fluid carried within your baggage.
14. Loss, theft or damage to contact or corneal lenses, sunglasses, prescription glasses or spectacles, dentures, hearing aids, artificial limbs, paintings, household equipment, mobile phones, bicycles and their accessories, motor vehicles and their accessories, marine craft and equipment or items of a perishable nature (meaning items that can decay or rot and will not last for long, for example, food).

### **Claims evidence for sections C1 to C3**

- Policy schedule/Insurance policy
- Loss or theft to property – police report
- Loss, theft or damage by an airline – property irregularity report, flight tickets and baggage check tags
- Delay by an airline – written confirmation of the length of delay from the airline, flight tickets, baggage check tags, receipts for emergency purchases
- Loss or theft of a passport – police report, consular report, receipts for additional expenses to get a replacement passport overseas
- Proof of value and ownership for property

**Note:** This is not a full list and we may require other evidence to support your claim.

### **Important information**

- You must act in a reasonable way as if uninsured to look after your property and not leave it unattended or unsecured in a public place
- You must carry all valuables with you when you are travelling
- You must report all losses, thefts or delays to the relevant authorities and obtain a written report from them within 24 hours of the incident
- You must provide assistance department with all the documents they need to deal with your claim, including a police report, a property irregularity report, receipts for the items being claimed as applicable

## **Section D - Travel Delay**

### **You are covered for**

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if your final international departure from or to GREECE by aircraft, sea vessel, coach or train is delayed for more than the stated period due to poor weather conditions, a strike, industrial action or mechanical breakdown.

### **You are not covered for**

1. Any claims where you have not checked in for your trip at the final international departure point at or before the recommended time.
2. Any claims where you have not obtained written confirmation from the appropriate transport company or authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted.

### **Claims evidence required for section D**

- Policy schedule / Insurance policy
- Proof of travel (confirmation invoice, flight tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay

**Note:** This is not a full list and we may require other evidence to support your claim.

## **Section E1 – Medical and Related Benefits**

**Note:** If you are admitted into hospital as an inpatient for more than 24 hours someone must contact the assistance department on your behalf immediately (please see the Medical and other emergencies section for further details).

### **You are covered for**

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the necessary and reasonable costs as a result of you becoming ill, being injured or dying during your trip. This includes:

1. Emergency medical, surgical and hospital treatment and ambulance costs.
2. Emergency dental treatment, subject to the chosen Plan, up to €407 as long as it is for the immediate relief of pain only and Per Tooth limit, subject to the chosen Plan, up to €163.
3. The cost of your return to GREECE earlier than planned if this is medically necessary and assistance department approve this.
4. If you cannot return to GREECE as you originally planned and assistance department approve this, we will pay for:
  - Extra accommodation (room only) and travel expenses (economy class unless a higher grade of travel is confirmed as medically necessary and authorised by assistance department) to allow you to return to GREECE; and
  - Extra accommodation (room only) for someone to stay with you and travel home with you if this is necessary due to medical advice; or

- Reasonable expenses for one relative or friend to travel from GREECE to stay with you (room only) and travel home with you if this is necessary due to medical advice.
5. We will pay to the limit stated in the table of benefits for the cost of returning your body or ashes to GREECE or to the limit stated in the table of benefits for the cost of the funeral and burial expenses in the country in which you die if this is outside GREECE.

**Note:** If the claim relates to your return travel to GREECE and you do not hold a return ticket, we will deduct from your claim an amount equal to your original carriers published one way airfare (based on the same class of travel as that paid by you for your outward trip) for the route used for your return.

Reduced benefits, subject to the limits stated in the table of benefits, will apply for Hazardous Sports.

## Section E2 – Hospital Benefit

### You are covered for

We will pay up to the limit shown in the table of benefits if, after an accident or illness that is covered under section E1 (Medical and Related Benefits) of this insurance, you go into hospital overseas as an inpatient. We will pay up to the limit shown in the table of benefits for each complete 24-hour period that you are kept as an inpatient.

**Note:** This benefit is only payable for the time that you are kept as an inpatient abroad and ceases if you go into hospital upon your return to GREECE This amount is meant to help you pay any extra expenses such as taxi fares and phone calls.

### You are not covered for Sections E1 and E2

1. The excess as shown in the table of benefits. The excess will be reduced to nil if your medical expenses have been reduced by you using the European Health Insurance Card or Medicare or equivalent schemes.
2. Any medical treatment that you receive because of a medical condition or an illness related to a medical condition which you knew about and which could reasonably be expected to lead to a claim.
3. Any costs relating to pregnancy, if you are more than 26 weeks pregnant at the start of or during your trip.
4. Any treatment or surgery which assistance department thinks is not immediately necessary and can wait until you return to GREECE The decision of the assistance department is final.
5. The extra cost of a single or private hospital room unless this is medically necessary.
6. Any search and rescue costs (costs charged to you by a government, regulated authority or private organisation connected with finding and rescuing an individual. This does not include medical evacuation costs by the most appropriate transport).
7. Any costs for the following:
  - telephone calls (other than the first call to assistance department to notify them of the medical problem);
  - taxi fares (unless a taxi is being used in place of an ambulance to take you to or from a hospital); and
  - food and drink expenses (unless these form part of your hospital costs if you are kept as an inpatient).
8. Any medical treatment and associated costs you have to pay when you have refused to come back to GREECE and assistance department considered you were fit to return home.

Any treatment or medication of any kind that you receive after you return to GREECE.

#### **Claims evidence required for sections E1 and E2**

- Policy schedule/Insurance policy
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- Invoices and receipts for your expenses
- An official letter from the treating doctor in the resort to confirm the additional expenses were medically necessary
- Proof of your hospital admission and discharge dates and times (for claims under section E2)

**Note:** This is not a full list and we may require other evidence to support your claim.

#### **Section F – Personal Accident**

##### **You are covered for**

We will pay up to the amount shown in the table of benefits to you or your executors or administrators if you are involved in an accident during your trip which solely and independently results in one or more of the following within 12 months of the date of the accident.

- Complete loss of limb (meaning permanent loss by physical separation at or above the wrist or ankle or permanent and total loss of use of a limb). A limb means an arm, hand, leg or foot.
- Loss of sight in one or both eyes (meaning physical loss of an eye or the loss of a substantial part of sight of an eye). A substantial part means the degree of sight after the accident is 1/20 or less on the Snellen scale after correction with spectacles or contact lenses (at 1/20 on the Snellen scale something can be seen at 1 meter which should be seen at 20 meters.).
- Permanent total disablement (meaning a disability which prevents you from working in any job which you are suitably qualified for and which lasts 12 months from the date of the accident and, at the end of those 12 months, is in our medical advisor's opinion, not going to improve).
- Death.

**Note:** An accident is considered to be a sudden, unexpected, unusual, specific and external event which occurs at a specific time during your trip and does not result from illness, sickness or disease.

We will only pay for one personal accident benefit for each insured person during the period of insurance shown on your policy schedule/Travel Insurance Certificate.

If you are under 18 years of age a reduced benefit will apply. Please refer to the table of benefits for full details.

Reduced benefits, subject to the limits stated in the table of benefits, will apply for Hazardous Sports.

##### **You are not covered for**

Any claim arising from illness, sickness or disease which develops or worsens during your trip and results in your death or disablement.

#### **Claims advice for section F**

Please contact claims department

#### **Section G – Personal Liability**

### **What you are covered for**

We will pay up to the total amount shown in the table of benefits if, within your trip, you are legally liable for accidentally:

- injuring someone; or
- damaging or losing someone else's property.

### **You are not covered for**

1. The excess as shown in the table of benefits.
2. Any liability arising from an injury or loss or damage to property:
  - a. owned by you, a member of your family or household or a person you employ; or
  - b. in the care, custody or control of you or of your family or household or a person you employ.
3. Any liability for death, disease, illness, injury, loss or damage:
  - a. to members of your family or household, or a person you employ;
  - b. arising in connection with your trade, profession or business;
  - c. arising in connection with a contract you have entered into;
  - d. arising due to you acting as the leader of a group taking part in an activity;
  - e. arising due to you owning, possessing, using or living on any land or in buildings, except temporarily for the purposes of the trip; or
  - f. arising due to you owning, possessing or using mechanically propelled vehicles, watercraft or aircraft of any description, animals (other than horses, domestic cats or dogs), firearms or weapons.

### **Important information**

- You must give claims department notice of any cause for a legal claim against you as soon as you know about it, and send them any documents relating to a claim
- You must help claims department and give them all the information they need to allow them to take action on your behalf
- You must not negotiate, pay, settle, admit or deny any claim unless you get claims department permission in writing
- We will have complete control over any legal representatives appointed and any proceedings, and we will be entitled to take over and carry out in your name your defense of any claim or to prosecute for our own benefit any claims for indemnity, damages or otherwise against anyone else

### **Claims advice on section G**

- Do not admit liability, offer or promise compensation
- Give details of your name, address and travel insurance
- Take photographs and videos, and get details of witnesses if you can
- Tell our Claims Department immediately about any claim that is likely to be made against you and send them all the documents that you receive

### **Section H – Legal Expenses**

#### **You are covered for**

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for legal costs and expenses arising as a result of dealing with claims for compensation and damages resulting from your death, illness or injury during your trip.

#### **You are not covered for**

1. The excess as shown in the table of benefits.

2. Any claim which we have not agreed to accept beforehand in writing.
3. Any claim where we believe that an action is not likely to be successful or if we believe that the costs of taking action will be greater than any award.
4. The costs of making any claim against us, Etihad, our agents or representatives, or against any tour operator, accommodation provider, carrier or any person who you have travelled with or arranged to travel with.
5. Any fines, penalties or damages you have to pay.
6. The costs of following up a claim for bodily injury, loss or damage caused by or in connection with your trade, profession or business, under contract or arising out of you possessing, using or living on any land or in any buildings.
7. Any claims arising out of you owning, possessing or using mechanically propelled vehicles, watercraft or aircraft of any description, animals, firearms or weapons.
8. Any claim reported more than 180 days after the incident leading to the claim took place.

#### **Important information**

- We will have complete control over any legal representatives appointed and any proceedings
- You must follow our advice or that of our agents in handling any claim
- You must get back all of our expenses where possible. You must pay us any expenses you do get back

#### **Claims advice on section H**

Please contact claims department for further details

#### **Section I – Bail Bond Advance for Motor Accident**

##### **You are covered for**

We will advance up to the amount shown in the table of benefits towards your bail bond if you are imprisoned following a traffic accident.

##### **Important information**

- You must reimburse us within a period of 3 months from the date of the advance.
- If you are summoned to appear in court but do not appear, we may immediately demand the reimbursement of the bail bond in case irrecoverable as a result of you not attending.
- We may institute legal proceedings against you if this bail bond is not recovered.

##### **You are not covered for**

We will not pay for any claim where the level of alcohol in your blood or breath is in excess of the legal limit in which the country where the traffic accident occurred.

#### **Section J – Personal Money**

##### **You are covered for**

We will reimburse you, subject to any Excess, for reasonable essential expenses incurred and up to the amount stated in the table of benefits, for any loss of cash belonging to you, arising out of robbery, burglary, or theft, and that were in your care, custody and control.

##### **Important information**

- You must report any loss, within 24 (twenty four) hours after its discovery, to the police having jurisdiction at the place of the Loss.
- Any claim must be accompanied by official written documentation from the police.

### **You are not covered for**

We will not reimburse any claim for:

1. Loss as a result of detention or confiscation by any lawfully constituted authority;
2. Loss not reported to the police within 24 (twenty four) hours after the discovery;
3. Loss recoverable under another insurance or from another source;
4. Loss in respect of shortage due to error, omission, exchange transaction, or depreciation in value;
5. Mysterious disappearance;
6. Any amount claimed exceeding the actual amount of money lost.

### **Section K - Missed Connection from Inclement Weather**

#### **You are covered for**

We will pay up to the overall limit shown on the table of benefits for the necessary and reasonable extra costs of travel and accommodation you need to reach the original departure point of your booked journey on the outward or return journey in case inclement weather prevents you from reaching the original departure point of your booked journey on the outward or on the return journey.

#### **You are not covered for**

Any claim, which is the result of an inclement weather that You knew about before You booked Your trip.

#### **Special definitions which apply to section K**

**Inclement Weather** means any severe weather condition which delays the scheduled arrival or departure of a Common Carrier.

#### **Special conditions which apply to section K**

It is a condition of the cover provided under this section that:

1. You must allow enough time to arrive at your departure point at or before the recommended time; and
2. You must get confirmation of the reason for the delay and how long it lasts from the appropriate authority.

### **Section L – Visit of Close Relative**

#### **You are covered for**

If you are hospitalized for more than 5 days following a covered hospitalization during your trip, we will reimburse up to the amount stated in the table of benefits for:

- The cost of round-trip economy airfare to bring a person chosen by you to and from your bedside if you are alone during the trip.
- The reimbursement of the hotel room charge due to convalescence after your hospital discharge, which has been approved by the Assistance Department up to a daily amount and total maximum amount stated in the Table of Benefits.

These expenses must be authorized in advance by the Assistance Department. Benefits will not be provided for any expenses provided by another party at no cost to you or already included in the cost of the trip.

#### **Special conditions which apply to section L**

It is a condition of the cover provided under this section that:

1. These expenses must be authorized in advance by the Assistance Department. Benefits will not be provided for any expenses provided by another party at no cost to you or already included in the cost of the trip.

### **Section M – Home Protection While Away**

#### **You are covered for**

We will cover the damage, disappearance or destruction of the following items due to burglary at your residence during your trip:

1. Your furniture, clothes, electrical and stereo equipment
2. Your Money and Check(s)

#### **You are not covered for**

1. Losses to personal effects you have carried with you during the trip;
2. Losses to any other items that are not listed under the present “Home Protection While You Are Away” section;
3. Losses that are due to events other than burglary, including but not limited to fire, smoke, lightning, wind, water, flood, earthquake, volcanic eruption, tidal wave, landslide, hail, or other acts of god;
4. Losses that result from or related to business pursuits including your work or profession;
5. Losses caused by illegal acts;
6. Losses that you have intentionally caused;
7. Losses that result from the direct actions of a relative, or actions that a relative knew of or planned.
8. Losses due to the order of any government, public authority, or customers’ officials.

#### **Special conditions which apply to section M**

It is a condition of the cover provided under this section that:

1. The coverage will not commence more than 24 hours prior to the booked departure time and will cease 24 hours after your actual return time.
2. Electrical and stereo equipment includes TVs, CD/DVD players, stereo sets, computers, and refrigerators.
3. You must provide an official police report that indicates the incident happened within the covered time frame in order for us to pay the claim; unless he is legally incapable of doing so.
4. In no event, we will pay more than the replacement cost of the covered item.

#### **Valid Account**

Payment card accounts must be valid and in good standing for coverage to apply. Benefits will not be paid if, on the date of occurrence, on the date of claim filing, or on the date of would-be claim payment, a payment card account is in delinquency, collection, or cancellation status.

#### **Duties**

You must use all reasonable means to avoid future loss at and after the time of loss. We have no duty to provide coverage under this policy unless there has been full compliance with the duties that are detailed for each coverage above. You are required to cooperate with us in investigating, evaluating, and settling a claim.

#### **Excess of Other Insurance Coverage**

If the event is covered by more than one of this policy’s coverages, we will only pay the amount from the coverage under which you first filed the claim.

### **Special claims notification which apply to section M**

In the event of a covered loss:

1. The Insured Person shall call us within 72 hours of discovering the loss to report the claim and obtain the proper forms and instructions;
2. The Insured Person shall call the police within 24 hours of discovering the loss to report the incident and obtain the police report;
3. The Insured Person shall complete and return any necessary documents including but not limited to claim forms, police reports, demands, notices, and any other documents we may ask you to provide;
4. The claims form and accompanying documents must be returned to us within 7 days of making the original claim.

### **Special definitions which apply to section M**

**Property damage** means physical injury to, destruction of, or loss of use of tangible property.

**Replacement cost** means the amount it would cost to replace an item at current prices.

### **Section N – Loss of Business Equipment**

#### **You are covered for**

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for Business Equipment which is lost, damaged, stolen, or destroyed during your trip. Please refer to the table of benefits for the maximum amount we will pay.

#### **You are not covered for**

Any claim, which is the result of an unattended or unsecured Business Equipment in a public place.

### **Special definitions which apply to section N**

**Business Equipment** means mobile phones, portable personal computers, personal electronic organizers, calculators, Dictaphones, portable facsimile machines, telephone modems, portable overhead projectors, Computer equipment, communication devices and other business-related equipment which you need in the course of your business.

#### **Important information**

- 1 You must act in a reasonable way as if uninsured to look after your Business Equipment and not leave it unattended or unsecured in a public place
- 2 You must carry valuables with you when you are travelling
- 3 You must report all losses, damages, or thefts to the relevant authorities and obtain a written report from them within 24 hours of the incident
- 4 You must provide assistance department with all the documents they need to deal with your claim, including a police report, a property irregularity report, receipts for the items being claimed as applicable

### **VIII. General Conditions**

---

The following conditions apply to this insurance:

1. You must tell us if you know about anything which may affect our decision to accept your insurance (for example, if you are suffering from an existing medical condition or if you are

planning to take part in a dangerous activity while you are on holiday). If you are not sure whether to tell us, tell us anyway.

2. You must take all reasonable steps to avoid or reduce any loss which may mean that you have to make a claim under this insurance.
3. You must give claims department all the documents they need to deal with any claim. You will be responsible for the costs involved in doing this. For example, in the event of a cancellation claim you will need to supply proof that you were unable to travel, such as a medical certificate completed by your doctor.
4. You must help us get back any money that we have paid from anyone or from other insurers (including the Ministry of Labour, Social Security and Social Solidarity) by giving us all the details we need and by filling in any forms.
5. If you try to make a fraudulent claim or if any fraudulent means or devices are used when trying to make a claim, this policy may become void and the premium you have paid may be forfeited. Any benefits already paid to you must be repaid in full.
6. You must agree to have a medical examination if we ask. If you die, we are entitled to have a post-mortem examination. You or your legal representatives will be burdened with any expenses arising from the above examinations.
7. You must pay us back any amounts that we have paid to you which are not covered by the insurance.
8. After a claim has been settled, any salvage you have sent into claims department will become our property.
9. The Policy is non-renewable and once effective can be cancelled as described in the article CANCELLATIONS AND REFUNDS.

#### **10. Sanctions Exclusion**

The Insurer shall not be deemed to provide cover and the Insurer shall not be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose the Insurer, its parent company or its ultimate controlling entity to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union or the United States of America.

#### **11. Residence Limitation**

This policy offers coverage only to individuals ordinarily resident in Greece and is null and void as to non-residents of Greece.

### **IX. General Exclusions**

---

General exclusions apply to all sections of this insurance and are not dependent on the existence of causal link or any faulty behaviour.

#### **We will not cover the following:**

1. Any claim where the following apply.
  - a) The claim relates to a pre-existing medical condition or an illness related to a medical condition which you or any person who your trip depends on (this would include a relative or a close business associate) knew about before you bought this insurance.
  - b) You must make sure you tell us about any change in the state of health of yourself, anyone travelling with you, a relative or close business associate occurring after you have bought this policy but before you travel. Please refer to the Health conditions section of this policy wording for further details.
  - c) You are travelling against the advice of a medical practitioner.
  - d) You are travelling with the purpose of receiving medical treatment abroad.

- e) You or any person who your trip depends on are receiving or waiting for hospital investigation or treatment for any undiagnosed condition or set of symptoms.
  - f) You or any person who your trip depends on has been given a terminal prognosis.
2. Any claim relating to a set of circumstances which you were aware of at the time you took out this insurance and which could reasonably be expected to lead to a claim.
  3. You are not covered under this policy if you are on any official government or police database of suspected or actual terrorists, members of terrorist organisations, drug traffickers or illegal suppliers of nuclear, chemical or biological weapons.
  4. Any claim arising out of war, civil war, invasion, revolution or any similar event.
  5. Any claim arising from civil riots, blockades, strikes or industrial action of any type (except for strikes or industrial action which were not public knowledge when you booked your trip).
  6. Loss or damage to any property, or any loss, expense or liability arising from ionising radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from burning nuclear fuel or the radioactive, toxic, explosive or other dangerous properties of any explosive nuclear equipment or any part of it.
  7. Any claim if you already have a more specific insurance covering this (for example, if an item you are claiming for under section C1 (Lost Baggage / Personal Effects) is a specified item on your household contents insurance policy).
  8. Any claim arising from using a two-wheeled motor vehicle as a driver or passenger if you are not wearing a crash helmet, or if the driver does not hold an appropriate driving licence.
  9. Any indirect losses, costs, charges or expenses (meaning losses, costs, charges or expenses which are not listed under the headings 'What you are covered for' in sections A to I, for example, loss of earnings if you cannot work after you have been injured).
  10. Any claim arising from the tour operator, airline or any other company, firm or person becoming insolvent, or being unable or unwilling to fulfil any part of their obligation to you.
  11. Any claim resulting from you travelling to a specific country or to an area where any competent governmental authority has advised against all (but essential) travel.
  12. Any claim arising from you flying, entering or disembarking from any aircraft other than a fully licensed passenger-carrying aircraft.
  13. Any claim arising from you being involved in any deliberate, malicious, reckless, illegal or criminal act.
  14. Motor racing, rallying or vehicle racing of any kind.
  15. Any claim involving you taking part in manual labour or in any sport or activity unless the activity has been authorised by us. Please see the Sports and activities section for further details.
  16. Any claim relating to winter sports.
  17. Any claim arising from
    - a) your suicide or attempted suicide; or
    - b) you injuring yourself deliberately or putting yourself in danger (unless you are trying to save a human life).
  18. Any claim arising directly or indirectly from using alcohol or drugs (unless the drugs have been prescribed by a doctor) or you are affected by any sexually transmitted disease or condition.
  19. Any costs which you would have been liable to pay had the reason for the claim not occurred (for example, the cost of food which you would have paid for in any case).
  20. Any claim arising as a result of you failing to get the inoculations and vaccinations that you need.
  21. Any claim arising from you acting in a way which goes against the advice of a medical practitioner.
  22. Any terrorist or member of a terrorist organization, narcotics trafficker, or purveyor of nuclear, chemical or biological weapons.
  23. Any loss, injury, damages or legal liability arising directly or indirectly from planned or actual travel in, to, or through Cuba, Iran, Syria, Sudan, North Korea or the Crimea region.