

Allianz Ελλάς

Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία
Λ. Αθηνών 110, Κτίριο Γ', 104 42 Αθήνα
Τηλέφωνο: 210-6905500, Fax: 210-6905550
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 12868/05/Β/86/48 - Α.Φ.Μ. 094007989

Ομαδικό Αθρακιστήριο Τουριστικού
Γραφείου Happy Days Travel

ΑΝΑΝΕΩΤΗΡΙΟ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤ.

Αριθμός : 20008067/20042299

Έτος: 02

ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ

ΑΡΓΙΑΝΑΣ Κ.-ΜΑΣΤΡΟΓΙΑΝΝΗΣ Β.ΟΕ
ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 147Β
163 41 ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ
Κωδ.Πελ.: 08756475

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ

ΟΙ ΑΝΑΦΕΡ/ΝΟΙ ΣΤΗΝ ΣΥΝΗΜ. ΚΑΤ/ΣΗ

ΑΦΜ ΣΥΜΒΑΛ: 999543535

ΔΟΥ ΣΥΜΒΑΛ.: ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ

Τηλ.: 2107621330

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

Κωδικός Κάλυψης Περιγραφή Κάλυψης	Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο(Ευρώ)
010 11 ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ & ΜΟΝΙΜΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ	4.500,00
010 12 ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	300,00
011 04 ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ	15.000,00
011 07 ΑΚΥΡΩΣΗ Η ΣΥΝΤΟΜΕΥΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ	300,00
011 10 ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ	30,00

Ασφάλιστρα εξάμηνης Περιόδου : 1.500,01 Ευρώ

ΕΝΑΡΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ :

03/09/2019

ΛΗΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ :

03/09/2020

Η ALLIANZ ΕΛΛΑΣ με το παρόν ασφαλιστήριο αναλαμβάνει την ασφάλιση του ασφαλισμένου κατά των κινδύνων που αποκλειστικά και αναλυτικά αναφέρονται στον παραπάνω πίνακα. Η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο και τους συνημμένους Γενικούς και Ειδικούς όρους που αποτελούν το ενιαίο σύνολο της ασφαλιστικής σύμβασης. Οποιαδήποτε συμπλήρωση ή και μεταβολή του περιεχομένου αυτών είναι άκυρη εφόσον δεν υπογράφεται από τον νόμιμα εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο της Εταιρίας. Η παραλαβή του παρόντος ή η επίκλησή του συνεπάγονται την πλήρη και ανεπιφύλακτη αποδοχή εκ μέρους του συμβαλλομένου και του ασφαλισμένου όλων των επισυναπτομένων στο παρόν Γενικών και Ειδικών όρων.

Αθήνα 1 Σεπτεμβρίου 2019

Αναφορικά με το δικαίωμα εναντίωσης προς το παρόν ασφαλιστήριο μπορείτε να κάνετε χρήση του σχετικού εντύπου που επισυνάπτεται.



Αρ. Απόδειξης: Β20011343 Αρ. Πρότασης: 20005030
Συν/της: Π0507/14946 Τρόπος Πληρωμής : Εξάμηνος

Όμιλος Εταιριών Allianz Ελλάδος
Internet: www.allianz.gr

Σελίδα : 1