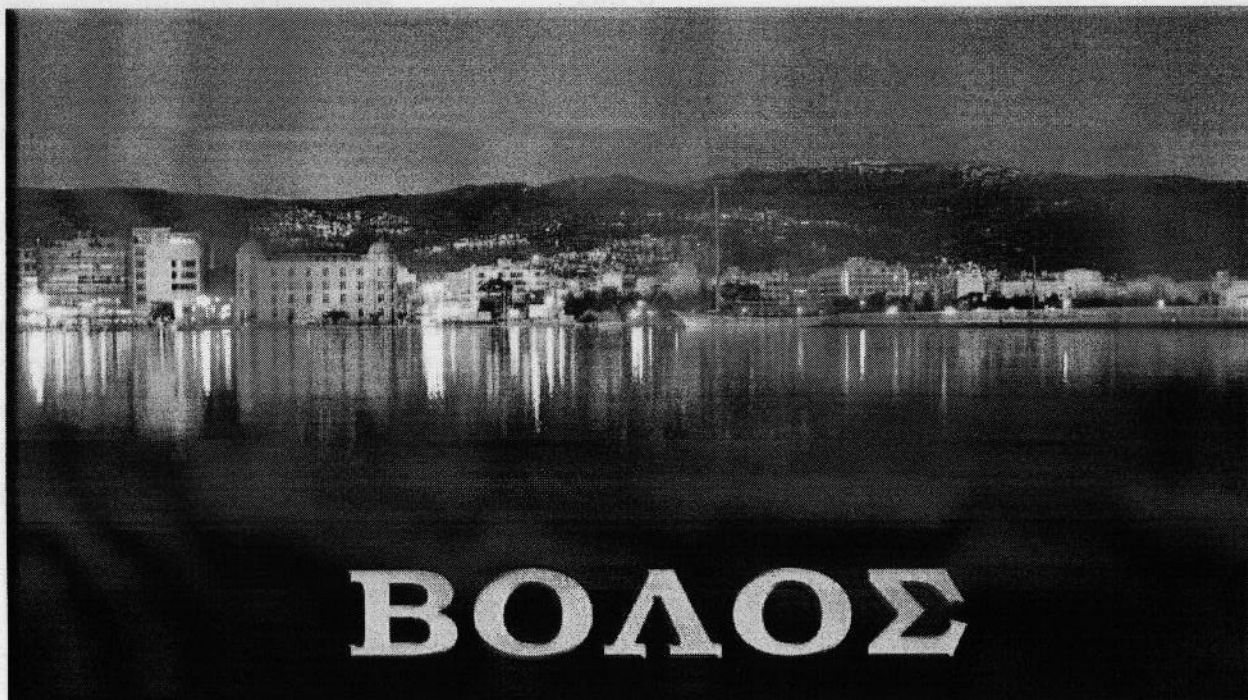




**Giatrakas**  
*travel*

ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
GIATRAKAS TRAVEL

ΜΗ.ΤΕ : 0519Ε60000005600  
Σαρανταπόρου 34, Φλώρινα  
Τηλ: 2385044965 Φαξ: 2385044970  
E-Mail: [info@giatrakastravel.gr](mailto:info@giatrakastravel.gr)  
Website: [www.giatrakastravel.gr](http://www.giatrakastravel.gr)



Σχολική εκδρομή  
Βόλος

**Ημερομηνία Εκδρομής : 05/04 - 07/04**

**Διάρκεια : 3 ημέρες**

**Συμμετοχή : 43 μαθητές - 3 συνοδοί**

<b>Ξενοδοχεία Στον Βόλο</b>	<b>Τιμή κατά άτομο με πρωινό</b>	<b>Συνολική τιμή με πρωινό</b>
<b>Hotel Kypseli 3*</b>	<b>110 €</b>	<b>4.730 €</b>
<b>Hotel Kalloni 3*</b>	<b>100 €</b>	<b>4.300 €</b>

**ΟΙ ΤΙΜΕΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ :**

- ✓ Περιηγήσεις σύμφωνα με το πρόγραμμα του σχολείου με λεωφορείο σύγχρονο το οποίο διαθέτει όλες τις απαιτήσεις για ένα άνετο ταξίδι.
- ✓ Δύο ( 2 ) διανυκτερεύσεις σε ξενοδοχείο του πίνακα με πρωινό.
- ✓ Τρεις ( 3 ) συμμετοχές για τους συνοδούς σε μονόκλινα.
- ✓ Αρχηγός - Συνοδός του γραφείου μας γνώστης του προορισμού.
- ✓ Επαγγελματίας οδηγός.
- ✓ Ατομική ταξιδιωτική ασφάλιση με καλύψεις ζωής, ατυχήματος, νοσηλείας και ιατροφαρμακευτικών.
- ✓ Ασφάλιση με κάλυψη αστικής ευθύνης ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ.
- ✓ Φ.Π.Α. , Διόδια, Φόρος διαμονής και Τέλος Ανθεκτικότητας.
- ✓ Έκδοση ατομικής απόδειξης εφόσον ζητηθεί.

**Σε περίπτωση που επιθυμείτε ημιδιατροφή, το κόστος ανέρχεται στα 15 € το άτομο σε τοπικό εστιατόριο.**

Σχολική εκδρομή  
Βόλος

**Με εκτίμηση,  
Giatrakas Travel**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
**ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  
**ΕΔΡΑ: ΚΟΖΑΝΗ**

Κοζάνη 28/07/2021  
Αρ. Πρωτ. ΔΜ/0905

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ  
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ**

Βεβαιώνεται ότι το Τουριστικό Γραφείο με τα κάτωθι στοιχεία πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία του και καταχωρίζεται στο Μητρώο Τουριστικών Επιχειρήσεων με αριθμό 0519Ε60000005600

<b>Επωνυμία Επιχείρησης:</b> ΓΙΑΤΡΑΚΑΣ ΘΩΜΑΣ ΤΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ			
<b>Νόμιμος Εκπρόσωπος:</b> ΓΙΑΤΡΑΚΑΣ ΘΩΜΑΣ			
<b>Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει):</b> ΓΙΑΤΡΑΚΑΣ TRAVEL			
<b>Διεύθυνση Επιχείρησης:</b>	<b>Δήμος/Κοινότητα:</b> ΦΛΩΡΙΝΑΣ	<b>Οδός/Αριθμός:</b> ΣΑΡΑΝΤΑΠΟΡΟΥ 34, ΦΛΩΡΙΝΑ	<b>Ταχ.Κωδικός:</b> 531 00
<b>Α.Φ.Μ.:</b> 147307563		<b>Δ.Ο.Υ.:</b> ΦΛΩΡΙΝΑΣ	
<b>Τηλ.:</b> 23850 44965	<b>FAX:</b> 23850 44970	<b>E-Mail:</b> thomas@giatrakastravel.gr	





Ασφαλιστική

ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ  
ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
Λεωφ. Συγγρού 254-258, 176 72 Καλλιθέα Αττικής  
Α.Φ.Μ.: 094047601 Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ  
Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ:124480101000  
Τ: (+30) 210 9477200, F: (+30) 210 9590078  
E: ydrogios@ydrogios.gr, www.ydrogios.gr

Κωδικός Συνεργάτη: 88110  
Επωνυμία: ΚΩΦΙΔΗΣ  
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ  
Α.Φ.Μ.: 157706244  
Αρ.Μητρώου: 57

### ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ TOUR OPERATOR

Αριθμός Ασφαλιστηρίου 2224075126

Ημερομηνία Έκδοσης 09/02/2024

Αρχικό Ασφαλιστήριο 2224075126

Πρακτορείο 88110

Ευμβαλλόμενος 23565197

/ ΓΙΑΤΡΑΚΑΣ ΘΩΜΑΣ

Α.Φ.Μ 147307563 Α.Δ.Τ

Δ.Ο.Υ. ΦΛΩΡΙΝΑΣ

Οδός ΣΑΡΑΝΤΑΠΟΡΟΥ

Αριθμός 34

Ταχ.Κωδικός 53100

Πόλις ΦΛΩΡΙΝΑ

Περιοχή ΦΛΩΡΙΝΑ

Τηλέφωνο

Κινητό 6988152724

Επάγγελμα ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

#### Ασφαλιζόμενοι

A/A	Επωνυμία	Όνομα	Διεύθυνση	Α.Φ.Μ.	Ημ.Γέννησης
1	ΓΙΑΤΡΑΚΑΣ	ΘΩΜΑΣ	ΣΑΡΑΝΤΑΠΟΡΟΥ 34 ΦΛΩΡΙΝΑ	147307563	00/00/0000

#### Δικαιούχοι Ασφαλισματος

Ο ΤΡΙΤΟΣ

Έναρξη ισχύος Ασφάλισης από την 12:00 ώρα της

10/02/2024

λήξη ισχύος Ασφάλισης την 12:00 της

10/02/2025

Επέτειος Συμβολαίου

10/02/2025

Το παρόν επέχει θέση Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών.

Ευνοϊκό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο		150,000	Ευρώ
ΚΑΘΑΡΑ	ΟΛΙΚΑ		
ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	ΔΙΚΑΙΩΜΑ	Φ.Α.	ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ
199,57	43,91	36,52	280,00

Τρόπος Πληρωμής : ΕΦΑΠΑΣ

Η παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση διέπεται από τους συννημένους Γενικούς Όρους που ακολουθούν και από τους Ειδικούς Όρους που περιλαμβάνονται στα επισυναπτόμενα προσαρτήματα των επιμέρους ασφαλιστικών καλύψεων και αποτελούν το ενιαίο σύνολο της ασφαλιστικής σύμβασης. Οποιαδήποτε συμπλήρωση ή και μεταβολή του περιεχομένου αυτών είναι άκυρη εφόσον δεν φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου της εταιρείας.

Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.

Ενδεχόμενες παρεκκλίσεις στην σχετική παράγραφο της παρούσας σύμβασης.



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΒΕΥΗΣ						
Ο – Η Όνομα:	ΘΩΜΑΣ	Επώνυμο:	ΓΙΑΤΡΑΚΑΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΓΙΑΤΡΑΚΑΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΝΙΚΟΛΕΤΑ ΓΙΑΤΡΑΚΑ						
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :	11/05/1986						
Τόπος Γέννησης:	ΠΕΙΡΑΙΑΣ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΝ 830123	Τηλ:	2385044965				
Τόπος Κατοικίας:	ΦΛΩΡΙΝΑ	Οδός:	ΚΙΟΥΤΑΧΕΙΑΣ	Αριθ:	33	ΤΚ:	53100
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	thomas@giatrakatravel.gr			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Το γραφείο μας διαθέτει όλα τα απαραίτητα έγγραφα που ζητούνται στην πρόσκληση ενδιαφέροντος που έχει αναρτήσει το σχολείο.