



Tours & Rent **ZEPPELIN**

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΒΕΥΗΣ

Ανταποκρινόμενοι σε σχετική σας πρόσκληση που αφορά 3ΗΜΕΡΗ εκδρομή στο Βόλο-Πήλιο για 43 μαθητές και 03 συνοδούς, σας παραθέτουμε τα στοιχεία της προσφοράς μας:

ΤΙΜΗ ΚΑΤ' ΑΤΟΜΟ:

XENIA PALACE 4* https://www.xeniaportarias.gr/	- ΠΟΡΤΑΡΙΑ (ΔΗΜΟΣ ΒΟΛΟΥ/10ΧΛΜ ΑΠΟ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ)	129 ΕΥΡΩ Για ημερομηνία 7-9/4
---	--	---

* το ξενοδοχείο διαθέτει δικό του parking , wifi ελεύθερο ,βραδινή φύλαξη , δωμάτια συνεχόμενα (κεντρικό κτίριο) , δική του κουζίνα με ευρύχωρο εστιατόριο και φημίζεται ως το ποιοτικότερο ξενοδοχείο της ευρύτερης περιοχής

ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ:

- Δύο (2) διανυκτερεύσεις σε κατά βάση τρίκλινα -τετράκλινα για τους μαθητές και μονόκλινα για τους συνοδούς καθηγητές.
- Πρωινό και δείπνο στο ξενοδοχείο σε πλούσιο μπουφέ (σύνολο 2)
- Περιηγήσεις και ξεναγήσεις σύμφωνα με λεπτομερές πρόγραμμα που θα καταρτισθεί σε συνεργασία με το σχολείο, με πολυτελή σύγχρονα τουριστικά λεωφορεία που πληρούν όλες τις απαραίτητες προδιαγραφές (ΚΤΕΟ, άδειες κλπ) και έμπειρους στις σχολικές εκδρομές τουριστικούς οδηγούς ,συμπεριλαμβανομένων ενδεχομένων βραδινών μετακινήσεων στο Βόλο καθώς και διοδίων αυτοκινητοδρόμων
- **Δύο (2) συμμετοχές με 50% έκπτωση για ασθενέστερους οικονομικά μαθητές**
- Δωρεάν συμμετοχή καθηγητών
- Εκπρόσωπος του γραφείου μας στη διάθεση του σχολείου όλο το 24ωρο καθώς και συνοδός μαζί με το γκρουπ σε όλη την εκδρομή

- Ξεναγήσεις βάση προγράμματος.
- Ασφαλιστική κάλυψη αστικής ευθύνης με την ΥΔΡΟΔΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ και ταξιδιωτική – ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και ταξιδιωτικής ασφάλισης με τη MONDIAL ASSISTANCE
- ΦΠΑ
- Έκπτωση σε όλους τους συμμετέχοντες της εκδρομής 20 ευρώ για καλοκαιρινά πακέτα μας(21/6-31/8) στην Ίο , την Πάρο και άλλους προορισμούς
- Τριήμερο για την περίοδο του Πάσχα στην Πάρο για τη λαχειφόρο αγορά του Συλλόγου Γονέων
- **Δε συμπεριλαμβάνεται ο φόρος διαμονής (7 ευρώ ανά δωμάτιο ανά βραδιά στα 4*) και ό,τι δεν αναφέρεται ρητά στην προσφορά**

Στη διάθεση σας για κάθε πρόσθετη πληροφορία η διευκρίνιση.

Με εκτίμηση,

Φουρνάρης Άκης
6985854979
2130995596
www.zeppeinn.gr

PAROS ALL INN - IOS ALL INN ΕΕ ΒΡΥΟΥΛΩΝ 5 - ΝΕΑ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ
TEL:2130995596-7-8
E-mail: info@parosallinn.gr , info@iosallinn.gr , info@zeppeinn.gr //
WebSite: www.parosallinn.gr , www.iosallinn.gr www.zeppeinn.gr
ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: 172945703000 , ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΟΤ : 020Ε6000094401



**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: 70886 Υποκωδικός Συνεργάτη 386
Επωνυμία: TZORTZIS AE Επωνυμία:
ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Α.Φ.Μ.: 997674620 Α.Φ.Μ.:
Αρ.Μητρώου: 811 Αρ.Μητρώου:

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ TOUR OPERATOR

Αριθμός Ασφαλιστηρίου **2224082220**

Ημερομηνία Έκδοσης 28/11/2023

Αρχικό Ασφαλιστήριο 2224082220

Πρακτορείο 70886 / 386

Συμβαλλόμενος 25231120 / PAROS ALL INN - IOS ALL INN

Α.Φ.Μ 802248377 Α.Δ.Τ Δ.Ο.Υ. ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ

Οδός ΒΡΥΟΥΛΩΝ Αριθμός 5 Ταχ.Κωδικός 14342

Πόλις ΑΘΗΝΑ Περιοχή Ν.ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ

Τηλέφωνο Κινητό 6985854974

Επάγγελμα

Ασφαλιζόμενος

Α/Α	Επωνυμία	Όνομα	Διεύθυνση	Α.Φ.Μ.	Ημ.Γέννησης
1	PAROS ALL INN - IOS ALL INN		ΒΡΥΟΥΛΩΝ 5 ΑΘΗΝΑ	802248377	00/00/0000

Δικαιούχοι Ασφαλίματος

Ο ΤΡΙΤΟΣ

Έναρξη ισχύος Ασφάλισης από την 12:00 ώρα της 01/12/2023

Λήξη ισχύος Ασφάλισης την 12:00 ώρα της 01/12/2024

Επέτειος Συμβολαίου 01/12/2024

Το παρόν επέχει θέση φορολογικού στοιχείου.

Συνολικό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο 200.000 Ευρώ

ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	ΔΙΚΑΙΩΜΑ	Φ.Α.	ΟΛΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ
826,79	181,89	151,30	1.159,98

Τρόπος Πληρωμής : ΕΦΑΠΑΣ

Η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση διέπεται από τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που επισυνάπτονται στο ασφαλιστήριο, τους οποίους ο Ασφαλιζόμενος δηλώνει ότι παρέλαβε και αποδέχεται ανεπιφύλακτα, από τα δηλωθέντα στοιχεία στη σχετική πρόταση ασφάλισης που υπέβαλε, το Ασφαλιστήριο και τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις.

Η παρεχόμενη ασφαλιστική κάλυψη δεν ενεργοποιείται χωρίς την καταβολή ασφαλίσεων (άρθρο 6 του Ν. 2496/1997).

Εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό.

Σχετικά με το δικαίωμα εναντίωσης προς το παρόν ασφαλιστήριο, επισυνάπτονται:

- Δήλωση Εναντίωσης άρθρου 2 παρ. 5 του Ν.2496/1997 (Υπόδειγμα Α, παρέκκλιση του παρόντος από την αίτηση ασφάλισης).
- Δήλωση Εναντίωσης άρθρου 2 παρ. 6 του Ν.2496/1997 (Υπόδειγμα Β, μη παραλαβή όρων όπως ο νόμος ορίζει).

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Ε.





Ασφαλιστική

ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΕΙΣ

ΟΥΔΕΜΙΑ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

TOUR OPERATOR Τιμ: Πλήθος Ατόμων 800

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ : ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ TOUR OPERATOR

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

	Κεφάλαιο	Ειδικός Όρος
ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ κατ' άτομο	75.000	
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ κατ' άτομο	75.000	
ΟΜΑΔΙΚΟ ΣΥΜΒΑΝ για Σωματικές βλάβες & Υλικές ζημιές	150.000	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΠΩΛΕΙΕΣ ανά συμβάν	15.000	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΠΩΛΕΙΕΣ για όλη την ασφαλιστική περίοδο	15.000	
ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ ΛΟΓΩ ΠΤΩΧΕΥΣΗΣ του TOUR OPERATOR ανά ταξιδιώτη	900	
ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ ΛΟΓΩ ΠΤΩΧΕΥΣΗΣ του TOUR OPERATOR ανά συμβάν&ετησίως	40.000	
ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑ ανά συμβάν & για όλη την ασφαλιστική περίοδο	15.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ για όλη την ασφαλιστική περίοδο	200.000	25

ΥΠΟΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΕΣ ΤΟΠΟΘΕΣΙΕΣ

-ΒΡΥΟΥΛΩΝ 5, ΝΕΑ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ, ΑΘΗΝΑ Τ.Κ. 14342

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Καλύπτεται η Επαγγελματική Ευθύνη του Tour Operator σύμφωνα με το Π.Δ. 7/2018 (περί οργανωμένων ταξιδιών), για τη μη τήρηση των συμβατικών του υποχρεώσεων έναντι των ταξιδιωτών - πελατών του.

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

α. Διακινούμενα άτομα:

- Πλήθος Διακινούμενων ατόμων προηγούμενου έτους:
- Πλήθος Διακινούμενων ατόμων τρέχοντος έτους : Άτομα 800
- Πλήθος Διακινούμενων ατόμων επόμενου έτους :

β. Μέσα μεταφοράς:

- Εναέρια
- Θαλάσσια
- Χερσαία

γ. Προορισμοί Ταξιδιών:

- Ελλάδα
- Ευρώπη
- ΗΠΑ/Καναδάς
- Νότια Αμερική
- Ασία
- Αφρική/Μ.Ανατολή

δ. Διάρκεια Ταξιδιών

- Μέση διάρκεια 4 ΗΜΕΡΕΣ
- Μέγιστη διάρκεια -

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Ε.



25 ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΩΝ - ΠΩΛΗΤΩΝ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΩΝ ΤΑΞΙΔΙΩΝ (TOUR OPERATORS)

ΑΡΘΡΟ 1:

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΈΚΤΑΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΓΙΑ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΕΣ - ΠΩΛΗΤΕΣ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΩΝ ΤΑΞΙΔΙΩΝ (TOUR OPERATORS)

Κατά παρέκκλιση της παραγράφου 29 του άρθρου 18 των Γενικών Εξαιρέσεων των Γενικών Όρων του Ασφαλιστηρίου, η Εταιρεία λαμβάνοντας υπόψη τις διατάξεις του Π.Δ.7/2018 περί οργανωμένων ταξιδιών όπως ισχύει, θα καταβάλει στον Ασφαλιζόμενο (διοργανωτή ή/και πωλητή οργανωμένων ταξιδιών) τα ποσά τα οποία αυτός θα καθίσταται τυχόν υπόχρεος ως αστικός υπεύθυνος σύμφωνα με το νόμο, να καταβάλει ως αποζημίωση σε τρίτο καταναλωτή/ταξιδιώτη αναφορικά με έγγραφη απαίτηση αυτού (του καταναλωτή/ταξιδιώτη) που έχει σχέση με αθέτηση καθήκοντος ή άλλης συμβατικής υποχρέωσης έναντι του ταξιδιώτη, εκτός των περιπτώσεων που αναφέρονται στο άρθρο 9 (Ειδικές Εξαιρέσεις).

Επιπρόσθετα, δηλώνεται και συμφωνείται ότι η παρούσα κάλυψη ισχύει με τις ακόλουθες προϋποθέσεις, όρους και συμφωνίες, και για τους κινδύνους που περιοριστικά αναφέρονται στους παρόντες Ειδικούς Όρους.

Η απαίτηση του ταξιδιώτη πρέπει να πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

1. Να ασκείται αρχικά κατά του Ασφαλισμένου κατά την διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου,
2. Να αφορά σε ζημία (σωματική βλάβη, υλική ζημία, οικονομική απώλεια) που οφείλεται σε πράξη ή παράλειψη από αμέλεια του Ασφαλισμένου ή/και των προσώπων που χρησιμοποιεί για την προσφορά ειδικών ταξιδιωτικών υπηρεσιών, που τελέστηκε ή υποτίθεται ότι τελέστηκε κατά την διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου, και
3. Να προκύπτει από την εκτέλεση της επαγγελματικής δραστηριότητας του Ασφαλισμένου ως διοργανωτή ή/και πωλητή οργανωμένων ταξιδιών και ειδικά λόγω μη εκτέλεσης ή πλημμελούς εκτέλεσης συμβατικής υποχρέωσής του έναντι του καταναλωτή/ταξιδιώτη.

ΑΡΘΡΟ 2 : ΟΡΙΣΜΟΙ

«Οργανωμένο ταξίδι» είναι ο προκαθορισμένος συνδυασμός τουλάχιστον δύο εκ των ακόλουθων στοιχείων, ήτοι μεταφοράς, διαμονής, άλλων τουριστικών υπηρεσιών μη συμπληρωματικών της μεταφοράς ή της διαμονής που αντιπροσωπεύουν σημαντικό τμήμα του οργανωμένου ταξιδιού, εφόσον η εν λόγω παροχή υπερβαίνει τις 24 ώρες ή περιλαμβάνει μια διανυκτέρευση και πωλείται ή προσφέρεται προς πώληση σε μια συνολική τιμή.

Οργανωμένο ταξίδι θεωρείται και όταν η παροχή των επιμέρους υπηρεσιών ενός και του αυτού οργανωμένου ταξιδιού γίνεται με χωριστή τιμολόγηση.

«Διοργανωτής» είναι το φυσικό ή νομικό πρόσωπο, το οποίο κατ' επάγγελμα διοργανώνει οργανωμένα ταξίδια και τα πωλεί ή τα προσφέρει προς πώληση απευθείας ή μέσω πωλητή.

«Πωλητής» είναι το φυσικό ή νομικό πρόσωπο, που πωλεί ή προσφέρει προς πώληση το οργανωμένο ταξίδι που έχει προγραμματίσει ο διοργανωτής.

«Καταναλωτής» είναι το πρόσωπο που αγοράζει ή αναλαμβάνει να αγοράσει το οργανωμένο ταξίδι (κύριος συμβαλλόμενος), ή κάθε πρόσωπο εξ ονόματος του οποίου ο κύριος συμβαλλόμενος αναλαμβάνει να αγοράσει το οργανωμένο ταξίδι (άλλοι δικαιούχοι), ή κάθε άλλο πρόσωπο στο οποίο ο κύριος συμβαλλόμενος ή ένας από τους άλλους δικαιούχους εκχωρεί το οργανωμένο ταξίδι (εκδοχέας).

«Σύμβαση» είναι η συμφωνία που συνδέει τον καταναλωτή με το διοργανωτή ή/και με τον πωλητή.

«Ενιαία απαίτηση» θεωρείται όταν δύο ή περισσότερες απαιτήσεις απορρέουν από μια μεμονωμένη πράξη αμέλειας ή οφείλονται στην ίδια ή παρόμοια αιτία, ανεξάρτητα από τον αριθμό των ζημιωθέντων μερών. Αυτές αντιμετωπίζονται ως μία απαίτηση. Κάθε μεμονωμένη πράξη αμέλειας θεωρείται ως μία μεμονωμένη - ξεχωριστή απαίτηση.

«Συμβάν» θεωρείται κάθε τυχαίο, βίαιο, αιφνίδιο, απρόβλεπτο περιστατικό που προκλήθηκε ακούσια από πράξεις ή παραλείψεις του Ασφαλισμένου και έχει ως συνέπεια ζημία τρίτου προσώπου.

ΑΡΘΡΟ 3 : ΕΥΘΥΝΗ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΠΩΛΕΙΕΣ

Απαίτηση αμιγώς οικονομικής ζημιάς (οικονομικές απώλειες) ταξιδιώτη για την οποία ασκείται αξίωση κατά του Ασφαλισμένου ή προσώπου για το οποίο αυτός ευθύνεται, και η οποία δεν είναι σωματική βλάβη (θάνατος, τραυματισμός ή βλάβη της υγείας), ούτε υλική ζημία (βλαβεία, ζημιωθείσα, καταστραφείσα ή απολεσθείσα περιουσία) και η οποία δεν προέρχεται ή/και δεν είναι επακόλουθο τέτοιων ζημιών, αλλά οφείλεται στη μη εκτέλεση ή την πλημμελή εκτέλεση των συμβατικών υποχρεώσεων του Ασφαλισμένου, καλύπτεται από το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο μέχρι το όριο ευθύνης που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Η ασφαλιστική κάλυψη περιορίζεται στις απαιτήσεις για ζημιές, που υφίστανται πράγματι (πέραν της ανεπάρκειας των υπηρεσιών) οι συμμετέχοντες σε ένα οργανωμένο ταξίδι. Βασική προϋπόθεση για την καταβολή αποζημίωσης είναι η υπαιτιότητα του Ασφαλισμένου ή/και εκείνων που παρέχουν υπηρεσίες αντι' αυτών σύμφωνα με τον Ελληνικό Νόμο περί ευθύνης.

ΑΡΘΡΟ 4 : ΈΞΟΔΑ ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΥ / ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝΤΩΝ

Σε περίπτωση αφερεγγυότητας ή πτώχευσης του Ασφαλισμένου, η επιστροφή των καταβληθέντων και τα

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Ε.



έξοδα επαναπατρισμού του ταξιδιώτη στον τόπο της μόνιμης κατοικίας του καλύπτονται από το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο μέχρι το όριο ευθύνης που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Αφερεγγυότητα ή πτώχευση υφίσταται όταν συντρέχει μια τουλάχιστον από τις πιο κάτω περιπτώσεις και οφείλει να αποδεικνύει ο Ασφαλισμένος, και απαραίτητη προϋπόθεση είναι η παύση των επαγγελματικών δραστηριοτήτων του Ασφαλισμένου (διοργανωτή ή/και πωλητή οργανωμένων ταξιδίων):

1. Εξώδικος διακανονισμός των χρεών του Ασφαλισμένου με τρεις τουλάχιστον δανειστές του, ή
2. Εκκρεμείς δικαστικές διεκδικήσεις χρεών του Ασφαλισμένου από δανειστές του, ή
3. Να έχει κατατεθεί Αίτηση κήρυξης σε πτώχευση του Ασφαλισμένου.

Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να υποβάλλει στην Εταιρεία, μέσα σε τρεις (3) ημέρες από την ημερομηνία αδυναμίας του να ανταποκριθεί στις συμβατικές του υποχρεώσεις, γραπτή δήλωση με όλα τα στοιχεία των ταξιδιωτών, τη σχετική αλληλογραφία και τα αποδεικτικά στοιχεία της αφερεγγυότητας - πτώχευσης.

ΑΡΘΡΟ 5 : ΟΡΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

1. Το Όριο Ευθύνης «Ανά Συμβάν» αφορά το ανώτατο ποσό που η Εταιρεία υποχρεούται να καταβάλει, ανάλογα με το είδος της κάλυψης, όσοι και να είναι οι παθόντες ή οι δικαιούχοι.

2. Το Όριο Ευθύνης «Ανά Ομαδικό Συμβάν» αφορά το ανώτατο ποσό που η Εταιρεία υποχρεούται να καταβάλει για κάθε καλυπτόμενο συμβάν που συνέβη κατά την διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου ανεξάρτητα από τον αριθμό των τρίτων προσώπων ή των δικαιούχων, το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων. Για τους σκοπούς του παρόντος ασφαλιστηρίου, σειρά ή αριθμός ζημιών που απορρέουν άμεσα ή έμμεσα από την ίδια γενεσιουργό αιτία θα θεωρούνται ως συνέπεια (αποτέλεσμα) του ίδιου, ενός και μοναδικού ζημιογόνου γεγονότος. Το σύνολο των ζημιών αυτών καλύπτεται αποκλειστικά και μόνο από εκείνο το ασφαλιστήριο που ήταν σε ισχύ κατά το χρονικό σημείο της επέλευσης της πρώτης αρχικά ζημιάς, σύμφωνα με τους όρους αυτού και μέχρι το όριο ευθύνης ανά ζημιογόνο γεγονός που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

3. Το Συνολικό Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας αφορά το ανώτατο ποσό που η Εταιρεία υποχρεούται να καταβάλει για το σύνολο των καλυπτόμενων ζημιών και συμβάντων, που τυχόν θα συμβούν κατά την διάρκεια ισχύος της παρούσας ασφαλιστικής σύμβασης, αθροιστικά, και ανεξάρτητα από το εάν οι ζημιές οφείλονται σε ένα ή περισσότερα ζημιογόνα γεγονότα, και το οποίο ποσό αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου.

ΑΡΘΡΟ 6 : ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ασφαλιστική κάλυψη αποκλειστικά για τον παρόντα ειδικό κίνδυνο/ειδικό αντικείμενο ασφάλισης παρέχεται για περιπτώσεις που λαμβάνουν χώρα στην Ελλάδα και παγκοσμίως.

ΑΡΘΡΟ 7 : ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

1. Ο Ασφαλισμένος οφείλει να λαμβάνει όλα τα εύλογα μέτρα για την πρόληψη βλάβης ή ζημιάς και να τηρεί και να συμμορφώνεται με τη νομοθεσία, τους κανονισμούς και τις οδηγίες των Δημόσιων Αρχών της Ελλάδας ή των χωρών στις οποίες πραγματοποιείται το ταξίδι.

2. Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να αποστέλλει στην Εταιρεία, πριν από κάθε αναχώρηση ταξιδιού, κατάσταση με τα ονόματα των ταξιδιωτών, τις ημερομηνίες αναχώρησης και επιστροφής καθώς και τον προορισμό κάθε ταξιδιού. Μετά τη συμπλήρωση:

- i) του δηλωθέντος ετησίου αριθμού ταξιδιωτών ο οποίος αναγράφεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή
- ii) του αριθμού των ταξιδιωτών που αντιστοιχεί στα εισπραγμένα ασφάλιστρα της ασφαλιστικής περιόδου πριν την ετήσια επέτειο ασφαλιστηρίου (όποιο επέλθει πρώτο), θα εκδίδονται οι σχετικές Πρόσθετες Πράξεις με τα ασφάλιστρα που αντιστοιχούν στον επιπλέον αριθμό ταξιδιωτών. Τα ασφάλιστρα που προβλέπονται κατά την έκδοση του συμβολαίου θεωρούνται τα ελάχιστα εισπραττόμενα και μη επιστρεπτέα ασφάλιστρα.

ΑΡΘΡΟ 8 : ΕΙΔΙΚΕΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ

Αν κατά τον χρόνο ασφάλισης υφίσταται άλλο ασφαλιστήριο για τον ασφαλιζόμενο που καλύπτει το ίδιο αντικείμενο ασφάλισης, η Εταιρεία δεν υποχρεούται να καταβάλει αποζημίωση. Υφίσταται μόνο συμπληρωματική υποχρέωση για την Εταιρεία και θα αφορά μόνο το μέρος του ποσού της αποζημίωσης που δεν έχει καλυφθεί από το άλλο ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος παραβεί κάποια εκ των προϋποθέσεων που τίθενται στους παρόντες Ειδικούς Όρους, έστω και από ελαφρά του αμέλεια, καθώς και σε περίπτωση που προβεί σε εκπρόθεσμες, απατηλές ή ανακριβείς δηλώσεις, χάνει κάθε δικαίωμα αποζημίωσης από το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο (έκπτωση).

Η τήρηση των Γενικών και Ειδικών όρων, των προϋποθέσεων και προσθέτων πράξεων του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου, τόσο από την πλευρά του ασφαλιζομένου, όσο και από οποιοδήποτε δικαιούχο αποζημίωσης, ιδίως δε σε ό,τι αφορά την αλήθεια των απαντήσεων στην Πρόταση Ασφάλισης και των στοιχείων που παρέχει στην Εταιρεία καθόλη την διάρκεια της ασφάλισης, αποτελούν βασική προϋπόθεση για να έχει η Εταιρεία υποχρέωση προς αποζημίωση.

ΑΡΘΡΟ 9 : ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Εκτός των εξαιρέσεων που αναφέρονται στις «Εξαιρέσεις Γενικών Όρων» του παρόντος Ασφαλιστηρίου, εξαιρούνται και δεν καλύπτονται απαιτήσεις ή/και αξιώσεις που οφείλονται ή προέρχονται, άμεσα ή έμμεσα από:

1. Απαιτήσεις που εγείρονται από τον ίδιο τον Ασφαλισμένο, ή από μέλη της οικογένειάς του, συγγενείς εξ αίματος έως και β' βαθμού ή εξ αγχιστείας καθώς επίσης και συνοικούντες αυτού.
2. Δραστηριότητες και υπηρεσίες που δεν αποτελούν αντικείμενο της παρούσας ασφαλιστικής κάλυψης ή απορρέουν από συμβάσεις ή άλλες ειδικές συμφωνίες που υπερβαίνουν το σκοπό της ευθύνης του διοργανωτή ή πωλητή οργανωμένων ταξιδιών σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
3. Απώλεια χρημάτων, αξιόγραφων και κάθε είδους ταξιδιωτικών ή άλλων εγγράφων.
4. Απώλεια ή ζημιά που οφείλεται σε αμέλεια, σφάλμα ή υπαιτιότητα των κατόχων μεταφορικών μέσων (χερσαία, θαλάσσια ή εναέρια) ή των εκπροσώπων τους.
5. Απαιτήσεις που προκύπτουν από τη λειτουργία ξενοδοχείων, πανδοχείων, μπανγκαλόου και συναφών επιχειρήσεων.
6. Ατυχήματα, ασθένειες, επιδημίες, οργανικές επιπτώσεις από κλιματικές συνθήκες, αδυναμία προσαρμογής σε διάφορες χωρικές ζώνες, υψόμετρο, επιδημίες, τροφικές δηλητηριάσεις ή ανεπαρκείς συνθήκες καθαριότητας.
7. Παραλείψεις που σημειώθηκαν κατά την εκτέλεση της σύμβασης και ευθύνεται ο καταναλωτής.
8. Παραλείψεις για τις οποίες ευθύνεται τρίτο πρόσωπο, ξένο προς την παροχή των υπηρεσιών που προβλέπονται στη σύμβαση και έχουν απρόβλεπτο ή αναπότρεπτο χαρακτήρα.
9. Ανωτέρα βία και περιστάσεις που είναι ξένες με τη θέληση του Ασφαλισμένου, ή σε γεγονότα που ούτε ο διοργανωτής ή/και ο πωλητής οργανωμένων ταξιδιών, ούτε ο παρέχων υπηρεσίες θα μπορούσαν με όλη την απαιτούμενη επιμέλεια να προβλέψουν ή να αποτρέψουν.
10. Εκούσιο αυτοτραυματισμό, αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας.
11. Συμμετοχή σε ερασιτεχνικές ή επαγγελματικές δραστηριότητες, αγώνες ή επικίνδυνα σπορ.
12. Συμμετοχή σε ποινική πράξη ή κατανάλωση οινόπνευματων και ναρκωτικών ουσιών .
13. Οικονομικές απώλειες άμεσες ή έμμεσες που στηρίζονται σε ενόχληση από θορύβους αεροπλάνων, εκκωφαντικούς θορύβους.
14. Ζημιές που προέρχονται από κακόβουλη πράξη των ασφαλιζομένων ή κάθε άλλου προστιθέντα από αυτούς.
15. Καθυστερήσεις, αλλαγές ή ακυρώσεις των προγραμματισμένων δρομολογίων (αεροπλάνων , τρένων, πλοίων κλπ.).
16. Σωματικές βλάβες που συνέβησαν εντός του χώρου λειτουργίας της επιχείρησης του Ασφαλιζόμενου καθώς και ατυχήματα στο απασχολούμενο από αυτόν προσωπικό.
17. Συντήρηση, χρήση και λειτουργία οχημάτων, αεροσκαφών και σκαφών θαλάσσης κάθε είδους.

ΑΡΘΡΟ 10 : ΒΑΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ - CLAIMS MADE FORM

Σύμφωνα με τους Γενικούς Όρους, Διατάξεις, Εξαιρέσεις, Προϋποθέσεις και κατά τροποποίηση κάθε τυχόν αντίθετου όρου του Ασφαλιστηρίου και με την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλιζόμενος ή/και ο Συμβαλλόμενος έχει καταβάλει το συνολικό ποσό των ασφαλίσεων, καλύπτονται ζημιές οι οποίες οφείλονται σε συμβάντα που συνέβησαν για πρώτη φορά μετά από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης και κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου και για τα οποία συμβάντα ο Ασφαλισμένος έχει υποβάλλει αίτηση αποζημίωσης κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου στην Εταιρεία (claims made form).

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

Για όλα τα παραπάνω αναφερόμενα καθώς και για κάθε άλλη τυχόν παρέκκλιση του παρόντος ασφαλιστηρίου από την αίτηση, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρεία το έντυπο υπόδειγμα (Α) δήλωσης εναντίωσης που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο με συστημένο ταχυδρομείο, μέσα σε (1) μήνα από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν, του ασφαλιστηρίου. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο ο λήπτης της ασφάλισης δεν παρέλαβε έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150 του Νόμου 4364/2016 κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το παρόν ασφαλιστήριο χωρίς τους γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρεία το έντυπο υπόδειγμα (Β) δήλωσης εναντίωσης που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο με συστημένο ταχυδρομείο, εντός 14 ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν, του ασφαλιστηρίου.

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Αν το ασφαλιστήριο έχει διάρκεια μεγαλύτερη του (1) έτους ο λήπτης της ασφάλισης δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις παραπάνω παραγράφους, να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση αποστέλλοντας στη Εταιρεία επιστολή με συστημένο ταχυδρομείο, εντός 14 ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν, του ασφαλιστηρίου.

ΧΡΟΝΙΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α

ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (Άρθρο 2 παρ.5 του Ν.2496/1997)

Ο/Η υπογεγραμμένος/η
παρέλαβα το υπ' αριθμ. 2224082220 ασφαλιστήριο συμβόλαιο της εταιρείας σας, το περιεχόμενο του οποίου
παρεκκλίνει από την σχετική αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα παρακάτω σημεία :

Για το λόγο αυτό δηλώνω την εναντίωση μου στις παραπάνω παρεκκλίσεις, οι οποίες επομένως δεν ισχύουν.
Επίσης σας καλώ να τροποποιήσετε τους σχετικούς όρους σύμφωνα με το περιεχόμενο της αίτησης μου για ασφάλιση,
σε διαφορετική περίπτωση η σύναψη της μεταξύ μας σύμβασης ματαιούται, το δε ασφαλιστήριο που παρέλαβα
ουδεμία ισχύ έχει.

Τόπος _____ Ημερομηνία ___ / ___ / ____

Ο/Η δηλών/ούσα

(υπογραφή)

ΧΡΟΝΙΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β

ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (Άρθρο 2 παρ.6 του Ν.2496/1997)

Ο/Η υπογεγραμμένος/η
παρέλαβα το υπ' αριθμ. 2224082220 ασφαλιστήριο συμβόλαιο της εταιρείας σας, δεν μου έχετε παραδώσει
όμως:

1. Τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 150 του Νόμου 4364/2016
2. Τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που διέπουν την ασφαλιστική μου σύμβαση*

*(να διαγραφεί ότι έχει παραδοθεί)

Κατόπιν τούτων η μεταξύ μας σύμβαση είναι άκυρη εξ αρχής ως μηδέποτε γενόμενη και το πιο πάνω ασφαλιστήριο που
μου παραδώσατε δεν έχει καμία ισχύ.

Τόπος _____ Ημερομηνία ___ / ___ / ____

Ο/Η δηλών/ούσα

(υπογραφή)

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Α.Ε.





Ασφαλιστική

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Δηλώνω ότι παρέλαβα το παρόν Ασφαλιστήριο με τους συνημμένους Ασφαλιστικούς όρους (Γενικούς και Ειδικούς) και τα Υποδείγματα Δηλώσεων Εναντίωσης που αναφέρονται σε αυτό.

Τόπος _____ **Ημερομηνία** ___ / ___ / ___

Για την Εταιρεία

Ο/Η Λήπτης του Ασφαλιστηρίου

PAROS ALL INN - IOS ALL INN

(υπογραφή)

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Ε.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

ΑΤΤΙΚΗΣ
ΕΔΡΑ: ΑΘΗΝΑ

Αθήνα 27/02/2024

Αρ. Πρωτ. ΑΤΤ/807

ΑΝΤΙΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ

**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 0206Ε60000944001

Επωνυμία Επιχείρησης: PAROS ALL INN-IOS ALL INN E.E.

Νόμιμος Εκπρόσωπος: ΦΟΥΡΝΑΡΗΣ ΝΙΚΟΣ-ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΤΟΥ ΘΕΟΧΑΡΗ

Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει): ZEPPELLINN TOURS AND RENT

Διεύθυνση Επιχείρησης: Δήμος/Κοινότητα:

Οδός/Αριθμός:

Ταχ.Κωδικός:

ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ - ΧΑΛΚΗΔΟΝΟ ΒΡΥΟΥΛΩΝ 5, Ν. ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ

14341

Α.Φ.Μ.: 802248377

Δ.Ο.Υ.: Ν ΙΩΝΙΑΣ

Τηλ.: 2130995596

FAX:

E-Mail: parosallinn@yahoo.com

Η παρούσα επιδεικνύεται από τον κάτοχο της στα αρμόδια όργανα για την διευκόλυνση του ελέγχου.

Κοινοποιείται :

1. ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡ. ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ Β/Α ΑΤΤΙΚΗΣ
2. Δ.Ο.Υ. Ν ΙΩΝΙΑΣ
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
4. ΤΑΝΠΥ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ



Δρ. ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ημερομηνία: 29/01/2024

Αριθμ. Συστήματος: 000/Φ/135492/2024

Αριθμ. Πρωτ: 279719

Ωρα: 16:40

Αριθμός Εγκυρότητας: 00269604B64D3EBBA9

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ (Ν.4611/2019)

Ο e-Ε.Φ.Κ.Α βεβαιώνει ότι Ο/Η:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ : PAROS ALL INN IOS ALL INN E E
Α.Μ.Ε./Α.Μ.Α. :
Α.Φ.Μ. : 802248377
ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ : ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΑ ΤΑΞΙΔΙΑ
(ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΑ ΠΑΚΕΤΑ)
Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ : ΒΡΥΟΥΛΩΝ 5 14341 Ν ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ

* Δεν οφείλει ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές για το προσωπικό του/της.

Το παρόν Αποδεικτικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4611/2019, της αριθ. 15435/913/16.04.2020 Υπουργικής Απόφασης του Υπουργού Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και της υπ' αριθ. οικ.17535/Δ1.6002/6.5.2020 κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υπουργών Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και Επικρατείας, μετά από αίτηση του / της ανωτέρω.

Η βεβαίωση αυτή ισχύει αποκλειστικά:

* Για κάθε νόμιμη χρήση, προβλεπόμενη από ειδικές διατάξεις, πέραν αυτών του Ν. 4611/2019

ΙΣΧΥΕΙ ΕΠΙ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ (Μέχρι 26/07/2024)

Ο e-ΕΦΚΑ επιφυλάσσεται στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

Ο Διοικητής του e-ΕΦΚΑ



Δρ. Αλέξανδρος Βαρβέρης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΑΤΤΙΚΗΣ
ΕΔΡΑ: ΑΘΗΝΑ

Αθήνα 15/01/2024

Αρ. Πρωτ. ΑΤΤ/7171

**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 0206Ε60000944001

Επωνυμία Επιχείρησης: PAROS ALL INN-IOS ALL INN E.E.

Νόμιμος Εκπρόσωπος: ΦΟΥΡΝΑΡΗΣ ΝΙΚΟΣ-ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΤΟΥ ΘΕΟΧΑΡΗ

Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει):

Διεύθυνση Επιχείρησης: Δήμος/Κοινότητα:

Οδός/Αριθμός:

Ταχ.Κωδικός:

ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ - ΧΑΛΚΗΔΟΝΟ ΒΡΥΟΥΛΩΝ 5, Ν. ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ

14341

Α.Φ.Μ.: 802248377

Δ.Ο.Υ.: Ν ΙΩΝΙΑΣ

Τηλ.: 2130995596

FAX:

E-Mail: parosallinn@yahoo.com

Η παρούσα επιδεικνύεται από τον κάτοχό της στα αρμόδια όργανα για την διευκόλυνση του ελέγχου.

Κοινοποιείται :

1. ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡ. ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ Β/Α ΑΤΤΙΚΗΣ
2. Δ.Ο.Υ. Ν ΙΩΝΙΑΣ
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
4. ΤΑΝΠΥ

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ
Δρ. ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΗΣ
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**

ΘΕΑΝΩ ΠΟΤΩΝΗ





ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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 ⁽¹⁾ :	ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ								
Ο - Η Όνομα:	ΝΙΚΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ			Επώνυμο:	ΦΟΥΡΝΑΡΗΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΘΕΟΧΑΡΗΣ ΦΟΥΡΝΑΡΗΣ								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΣΟΦΙΑ ΣΟΥΡΜΠΗ								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	26-03-1990								
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Α0547366			Τηλ:	6985854979				
Τόπος Κατοικίας:	ΚΗΦΙΣΙΑ		Οδός:	ΜΥΡΤΙΑΣ		Αριθ:	53	ΤΚ:	14563
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):					

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

ΤΟ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ "ΖΕΡΠΕΛΙΝΝ TOURS&RENT" ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΕΙΜΑΙ ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΣΗΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΕΟΤ ΣΕ ΙΣΧΥ

(4)

Ημερομηνία: **14/03/2024**

PAROS ALL INN - ΙΟΣ ALL INN ΕΕ
ΕΝΟΙΚΙΑΣΕΙΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΩΝ
ΒΡΥΟΥΛΩΝ 5 - ΝΕΑ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ
ΑΦΜ: 802248377 - ΔΟΥ (Κατοχή Φ.Α.)
ΤΗΛ.: 213 0995586

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως. 3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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 ⁽¹⁾ :	ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ						
Ο – Η Όνομα:	ΝΙΚΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ			Επώνυμο:	ΦΟΥΡΝΑΡΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΘΕΟΧΑΡΗΣ ΦΟΥΡΝΑΡΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΣΟΦΙΑ ΣΟΥΡΜΠΗ						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	26-03-1990						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Α0547366			Τηλ:	6985854979		
Τόπος Κατοικίας:	ΚΗΦΙΣΙΑ	Οδός:	ΜΥΡΤΙΑΣ	Αριθ:	53	ΤΚ:	14563
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

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

ΤΟ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ "ΖΕΡΠΕΛΙΝΝ TOURS&RENT" ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΕΙΜΑΙ ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΘΑ ΔΙΑΘΕΣΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΡΟΜΗ ΣΑΣ ΠΟΥΛΜΑΝ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΑΡΙΣΤΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ , ΘΑ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΚΤΕΟ ΚΑΙ ΘΑ ΕΧΟΥΝ ΕΛΕΓΘΕΙ ΤΑ ΟΧΗΜΑΤΑ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΚΔΡΟΜΗ

(4)

Ημερομηνία: **14/03/2024**
ΠΑΡΟΣ ALL INN - IOS ALL INN EE
ΕΝΟΙΚΙΑΣΕΙΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΩΝ
ΒΡΥΟΥΛΩΝ 5 ΟΝΕΡ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ
ΑΦΜ: 802248277 ΔΟΥ: Ν. ΙΩΝΙΑΣ
ΤΗΛ. (213) 998596
(ΚΤΥΡΑΦΗ)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση
(2) Αναγράφεται ολογράφως. 3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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 ⁽¹⁾ :	ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ						
Ο – Η Όνομα:	ΝΙΚΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ			Επώνυμο:	ΦΟΥΡΝΑΡΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΘΕΟΧΑΡΗΣ ΦΟΥΡΝΑΡΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΣΟΦΙΑ ΣΟΥΡΜΠΗ						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	26-03-1990						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Α0547366			Τηλ:	6985854979		
Τόπος Κατοικίας:	ΚΗΦΙΣΙΑ	Οδός:	ΜΥΡΤΙΑΣ	Αριθ:	53	ΤΚ:	14563
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

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

Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ "PAROS ALL INN - IOS ALL INN ΕΕ" ΤΗΣ ΟΠΟΙΑΣ ΕΙΜΑΙ ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΣΕ ΙΣΧΥ ΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΣΗΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΕΟΤ (0206Ε60000944001)

(4)

Ημερομηνία: **30/01/2024**

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως. 3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**ΑΑΔΕ**Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων ΕσόδωνΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕ ΠΙΣΤΑ
ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΝ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**Αριθμός
Πρωτοκόλλου
Ημερομηνία
Ώρα έκδοσης**79427882****29/01/2024 16:36:04****ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΧΡΕΗ ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ**

ΑΦΜ	802248377	ΔΟΥ	(1131) ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	PAROS ALL INN IOS ALL INN E		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΒΡΥΟΥΛΩΝ 5 - 14341 - Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ		

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΕΝΗΜΕΡΟΣ ΓΙΑ ΤΑ ΧΡΕΗ ΤΟΥ
ΣΤΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ**Ισχύει από
29/01/2024Ισχύει έως
29/03/2024

Το παρόν χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση (εκτός είσπραξης χρημάτων και μεταβίβασης ακινήτων)
και ισχύει για 2 μήνες.

Ημερομηνία λήξης ισχύος: ΕΙΚΟΣΙ ΕΝΝΙΑ ΜΑΡΤΙΟΥ ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΙΚΟΣΙ ΤΕΣΣΕΡΑ

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	PAROS ALL INN IOS ALL INN E
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΒΡΥΟΥΛΩΝ 5 - 14341 - Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ