

---

# Lloyd's Insurance Company S.A. Policy

---

This policy is insured by Lloyd's Insurance Company S.A.

If any terms, clauses or conditions are unclear you are advised to contact your insurance intermediary immediately.

This policy is signed on behalf of Lloyd's Insurance Company S.A.



1<sup>st</sup> January 2019

Lloyd's Insurance Company S.A. is a Belgian limited liability company (*société anonyme / naamloze vennootschap*) with its registered office at Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Brussels, Belgium and registered with Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen under number 682.594.839 RLE (Brussels). It is an insurance company subject to the supervision of the National Bank of Belgium. Its Firm Reference Number(s) and other details can be found on [www.nbb.be](http://www.nbb.be).  
Website address: [www.lloyds.com/brussels](http://www.lloyds.com/brussels) E-mail: [enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com](mailto:enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com)

Bank details: Citibank Europe plc Belgium Branch, Boulevard General Jacques 263G, Brussels 1050, Belgium - BE46570135225536.

# Welcome

## Karavias Underwriting Agency Travel Insurance Policy Single and Annual Multi Trip Cover

Thank **you** for choosing **us** for **your** insurance. This document sets out what is and what is not covered.

Certain words shown in **bold** throughout this document and in the Schedule of Benefits have specific meanings and these are explained in the General Definitions Section.

This travel insurance has been arranged by Karavias Underwriting Agency (“**KUA**”). Please contact **KUA** if **you** need any documents to be made available in braille and/or large print.

The Insurer for this insurance is Lloyd’s Insurance Company S.A.. (*société anonyme / naamloze vennootschap*) with its registered office at Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Brussels, Belgium and registered with Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen under number 682.594.839 RLE (Brussels). It is an insurance company subject to the supervision of the National Bank of Belgium. Its Firm Reference Number(s) and other details can be found on [www.nbb.be](http://www.nbb.be).

Please check that the cover explained in this document and in the Schedule of Benefits meets **your** needs and that **you** understand it. If **you** have any questions about **your** insurance, please contact **KUA** at:

Telephone: +30 2103640618  
E-Mail: [travel@gkaravias.gr](mailto:travel@gkaravias.gr)

Subject to the policy terms and conditions, this insurance lasts for either the duration of a single **trip** or for a year if **you** have chosen annual multi trip cover. **Your period of insurance** is shown on the **Validation Certificate**.

Please take time to read Part 1 “Important Information” in this document. It tells **you** about things **you** need to check, actions which **you** need to take, and things which **you** need to tell **us** about once the insurance has started. Please note important contact details **you** may need in Part 1 ‘Important Information’ and Part 3 ‘Making a Claim’.

This document gives details of many sections of cover. Some sections of cover only apply if **you** have chosen a certain level of cover or type of policy, and/or **you** have paid an additional premium. The sections of cover which **you** have chosen, and the level of benefit which will be payable in the event of a valid claim under each section of cover, are shown in the Schedule of Benefits.

To request any extension of the **period of insurance** after the commencement of travel **you** must contact **KUA** on +30 2103640618 and advise of any circumstances which at the time of **your** request could reasonably be expected to cause a claim under this insurance. **We** do not guarantee that any extension of cover will be provided.

This insurance is only available to persons who are currently legally resident in **Greece**, European Union or European Economic Area (EEA) and registered with a **medical practitioner** or entitled to free public healthcare under reciprocal arrangements currently in place in the **Greece**, European Union or EEA.

If **you** are aged under 18 **you** are only insured when travelling with one or both of the insured adults (or accompanied by another responsible adult).

**We** will not provide any cover if any person wanting to be insured does not meet the above requirements.

**You** must observe travel advice provided by an EEA recognised Government body (this is the United Kingdom Foreign & Commonwealth Office (FCO)). No cover is provided under any section of this insurance in respect of travel to a destination to which the FCO or an EEA recognised Government body has advised against all or all but essential travel at the time of booking or travel. For residents of the **Greece**, travel advice can be obtained from the FCO on telephone number +44 (0)207 008 1500 or by visiting their website at [www.fco.gov.uk](http://www.fco.gov.uk).

All insurance documents and all communications from **us** about this insurance will be in Greek and English. In the event that there is confusion between the Greek and English versions, the Greek version will always be the controlling version.

### The Contract of Insurance

This document, together with the **Validation Certificate** and Schedule of Benefits make up the contract between the **policyholder** and **us**. The contract does not give, or intend to give, rights to anyone else. No-one else has the right to enforce any part of this contract.

The insurance provided by this document covers liability, loss, damage, death or disability that happens during any **period of insurance** for which the **policyholder** has paid, or agreed to pay, the premium. This insurance is provided under the terms and conditions contained in this document. Any amendments must be agreed by **us** in writing.

This document, the Schedule of Benefits and the **Validation Certificate** are issued to the **policyholder** by **KUA** in its capacity as agent for the insurer, Lloyd’s Insurance Company S.A., under contract reference B1121C191438.

Signed by:



G Karavias  
Authorised signatory for Karavias Underwriting Agency,  
Euripidou 12, 105 59 Athens, Greece

## PART 1 - IMPORTANT INFORMATION

The Intermediary who arranged this insurance is:

**Karavias Underwriting Agency (KUA)**

Euripidou 12, 105 59 Athens, Greece

Telephone: +30 2103640618

Email: [travel@gkaravias.gr](mailto:travel@gkaravias.gr)

This is not a private medical insurance. If **you** need any emergency medical treatment or emergency travel assistance whilst abroad, please contact **our** 24 hour Emergency Assistance Company, HealthWatch Assistance. Not contacting them, or not following their instructions, could affect **your** claim. Full details are shown in Part 3 - Making a Claim Section.

There are conditions which apply to the whole of this insurance and full details of these can be found under the General Conditions and Exclusions Section. There are also conditions which relate specifically to making a claim, and these can be found under the Making a Claim Section.

In the above Sections **you** will find conditions that **you** need to meet. If **you** do not meet these conditions, **we** may need to reject a claim payment or a claim payment could be reduced. In some circumstances the policy may be cancelled.

### Declaration of Medical Conditions and Health Changes

This travel insurance policy contains conditions and exclusions in relation to **your** health and of others who might not be travelling with **you** but whose well-being **your trip** may depend upon.

**You** must comply with the following conditions relating to **pre-existing medical conditions** and health changes in order to have the full protection of this insurance. If **you** do not comply with these conditions **we** may cancel the insurance, or refuse to deal with **your** claim or reduce the amount of any claim payment.

### Pre-existing medical conditions

It is a condition of this insurance that **you** will not be covered under Section A – Cancellation or curtailment charges, Section B – Medical, repatriation and other expenses, or Section C - Personal accident of this policy for any claims arising directly or indirectly from any **pre-existing medical condition** that **you** have unless **you** have contacted **KUA** Medical Screening:

**Telephone: +30 2103640618**

**Email: [travel@gkaravias.gr](mailto:travel@gkaravias.gr)**

and **we** have agreed to provide cover, or all of the **pre-existing medical conditions** that **you** have are included in the list of “No Screen Conditions” shown in this policy and the words in brackets apply to **you**.

In relation to this policy, a **pre-existing medical condition** is:

- any condition (including those relating to the lungs or breathing), heart condition, stroke, Crohn’s disease, epilepsy or cancer for which **you** have ever received treatment (including surgery, tests or investigations by a **medical practitioner** and prescribed drugs or medication);
- any disease, illness or injury for which **you** have received surgery, in-patient treatment or investigations in a hospital or clinic within the last thirty six months;
- any disease, illness or injury for which **you** are taking prescribed drugs or medication;

- any disease, illness or injury for which **you** have received a terminal prognosis;
- any disease, illness or injury **you** are aware of but for which **you** have not had a diagnosis;
- any disease, illness or injury for which **you** are on a waiting list or have knowledge of the need for surgery, treatment or investigation at a hospital, clinic or nursing home.

### No Screen Conditions

**You** do not need to contact **KUA** Medical Screening in respect of any **pre-existing medical conditions** that **you** have that are included in this list and if the words in brackets apply to **you**. The condition must have been stable and well controlled for the last 12 months on medication administered by a **medical practitioner** and **you** must not have required a hospital admission or referral to a specialist because of a worsening of **your** condition.

• Acne
• ADHD - Attention Deficit Hyperactivity Disorder
• Any disabilities impairing mobility, vision or mental health providing <b>you</b> are accompanied by an appropriate carer for when any assistance is required
• Arthritis - Juvenile, Osteoarthritis, Rheumatoid or Psoriatic Arthritis, Reiter’s Syndrome, Rheumatism. (There must have been no hospital admissions within the last 12 months. The arthritis must not affect the back more than any other area of the body. <b>You</b> must not be taking more than 2 medications. <b>You</b> must not require any mobility aids, other than a walking stick. There must have been no dislocations or any joint replacements. <b>You</b> must not be awaiting surgery. <b>You</b> must have no lung problems/respiratory disorders.)
• Allergies (limited to Rhinitis, Chronic Sinusitis, Eczema, Food Intolerance & Hay Fever)
• Asthma (providing it was diagnosed before age 50, and <b>you</b> are taking/using no more than 2 medications/inhalers and have not been admitted to hospital in the last year)
• Bells Palsy
• Benign Positional Vertigo
• Bladder Infection
• Breast Cancer/Prostate Cancer (provided <b>you</b> : - were diagnosed more than 12 months ago - have not had any chemotherapy or radiotherapy in the last 12 months and the cancer has not spread outside the breast or prostate at any time - in the case of cancer of the prostate <b>you</b> must have a PSA of 3.0 or less)
• Bunions
• Carpal Tunnel Syndrome
• Cataracts
• Coeliac Disease
• Congenital Blindness
• Corneal Graft
• Cystitis (provided no ongoing treatment)
• Deafness
• Diabetes (providing there have been no complications such as impaired kidney function, heart disease, peripheral vascular disease, leg or foot ulcers, retinal damage, nerve damage, leg or foot amputation, liver damage)
• Dry Eye Syndrome
• Eczema
• Enlarged Prostate (benign only)
• Essential Tremor
• Folate Deficiency
• Fungal Nail Infection
• Gallbladder Removal (no complications)
• Gastric Reflux
• Glaucoma
• Goitre
• Gout
• Hay Fever
• Hiatus Hernia
• High Cholesterol

• Hormone Replacement Therapy - HRT
• Hypertension - High Blood Pressure
• Hypotension - Low Blood Pressure (Must not be associated with any underlying condition)
• Impetigo
• Insulin Resistance
• Macular Degeneration
• Meniere's Disease
• Migraine
• Osteoporosis - Osteopenia, Fragile Bones (There must have been no broken bones within the last 5 years)
• Pernicious Anaemia
• Raynaud Disease
• RSI (Repetitive Strain Injury/Tendinitis)
• Sinusitis
• Tendonitis
• Tinnitus
• Tonsillitis
• Underactive or Overactive Thyroid

**Health Changes**

If **you** health changes after the start date of this insurance and the date **you** travel tickets or confirmation of booking were issued, **you** must contact **KUA Medical Screening** (see details below) to make sure cover is not affected.

Changes to **your** health which **we** need to know about are:

- details of any new **medical conditions you** have been diagnosed with; or
- changes in diagnosis of any existing **medical condition**; or
- changes in the treatment (including changes in medication) **you** are receiving for any existing **medical condition**.

**KUA Medical Screening: +30 2103640618**  
**Email: travel@gkaravias.gr**  
**Office Hrs: 9am-5pm Mon to Fri (excl. public holidays)**

**Exclusions Relating to Health and Medical Conditions**

There is no cover under Section A – Cancellation or curtailment charges, Section B – Medical, repatriation and other expenses, or Section C - Personal accident of this policy for any claims arising directly or indirectly from:

- Any **medical condition you** have with which a **medical practitioner** has advised **you** not to travel (or would have done so had **you** sought his/her advice), but despite this **you** still travel;
- Any surgery, treatment or investigations for which **you** intend to travel outside of **your home area** to receive (including any expenses incurred due to the discovery of other **medical conditions** during and/or complications arising from these procedures);
- Any **medical condition** for which **you** are not taking the recommended treatment or prescribed medication as directed by a **medical practitioner**;
- You** travelling against any health requirements stipulated by:
  - the airline with which **you** are travelling, by the airline's booking company, or by anyone else who provides services on behalf of the airline at the airport, or
  - any other **public transport** provider.

**Pregnancy**

If **you** become pregnant, as confirmed by a **medical practitioner**, and **your** dates of travel fall within the 15 week period prior to the due date, then if **you** decide to cancel **your trip** and provided **you** contact **KUA** within 14 days of the

confirmation of **your** pregnancy, **we** will provide cover for the **trip** cancellation under the terms and conditions of Section A - Cancellation or curtailment charges. If a claim is paid, **your** policy will terminate and no further cover will be provided. **KUA** can be contacted at travel@gkaravias.gr or by calling 30 2103640618.

If **you** decide not to cancel **your trip**, cover under all sections of this policy will be provided under the standard terms and conditions as contained in this document. In relation to pregnancy, this means there is no cover under this policy in relation to pregnancy and/or childbirth unless during a **trip**:

- you** suffer a **bodily injury**; or
- you** contract an illness or disease; or
- complications of any kind with the pregnancy occur.

Cover for the above events will continue until the end of the 25th week of pregnancy with the exception that if **you** are pregnant following a course of in vitro fertilisation (IVF) or are pregnant with twins or other multiple birth, cover for the above events will continue until the end of the 23rd week of pregnancy.

The policy will not cover any costs relating to pregnancy or childbirth beyond the above dates even if **you** are already travelling and are more than 25 weeks pregnant (more than 23 weeks if **you** have had a course of in vitro fertilisation (IVF) or are pregnant with twins or other multiple birth) and have approval to travel from a **medical practitioner**.

**Important information you have given us**

In deciding to accept this insurance and in setting the terms and premium, **we** have relied on the information **you** have given **KUA**. **You** must take reasonable care to provide complete and accurate answers to the questions asked when the policy is taken out, changed or renewed (if applicable). If the information provided by **you** is not complete and accurate:

- **we** may cancel the policy and refuse to pay any claim, or;
- **we** may not pay any claim in full, or;
- **we** may revise the premium and/or change any **excess**; or;
- the extent of the cover may be affected.

**We** will write to the **policyholder** if **we**:

- intend to cancel the policy; or
- need to amend the terms of the policy; or require the **policyholder** to pay more for this insurance.

If **you** become aware that information **you** have given is incomplete or inaccurate, **you** must inform **KUA** as soon as possible. Contact details are given on page 2 of this document.

**Privacy Notice**

**Who we are**

**We** are Lloyd's Insurance Company S.A., the insurer identified in the contract of insurance and/or in the certificate of insurance and/or in the **Validation Certificate**.

**Basic information**

**We** collect and use relevant information about **you** to provide **you** with **your** insurance cover or the insurance cover that benefits **you** and to meet **Our** legal obligations.

This information includes details such as **Your** name, address and contact details and any other information that **we** collect about **you** in connection with the insurance cover from which **you** benefit. This information may include more sensitive details such as information about **your** health and any criminal convictions **you** may have.

In certain circumstances, **we** may need **your** consent to process certain categories of information about **you** (including sensitive details such as information about **your** health and any criminal convictions **you** may have). Where **we** need **your** consent, **we** will ask **you** for it separately. **You** do not have to give **your** consent and **you** may withdraw **your** consent at any time. However, if **you** do not give **Your** consent, or **you** withdraw **your** consent, this may affect **our** ability to provide the insurance cover from which **you** benefit and may prevent **us** from providing cover for **you** or handling **your** claims.

The way insurance works means that **your** information may be shared with and used by a number of third parties in the insurance sector for example, insurers, agents or brokers, reinsurers, loss adjusters, sub-contractors, regulators, law enforcement agencies, fraud and crime prevention and detection agencies and compulsory insurance databases. **we** will only disclose **your** personal information in connection with the insurance cover that **we** provide and to the extent required or permitted by law. **We** will never sell any personal information **you** provide **us**.

#### Other people's details you provide to us

Where **you** provide **us** or **your** agent or broker with details about other people, **you** must provide this notice to them.

#### Want more details?

For more information about how **we** use **your** personal information please see **our** full privacy notice(s), which is available online on **our** website or in other formats on request. Website: [www.lloyds.com/brussels](http://www.lloyds.com/brussels)

## PART 2 GENERAL CONDITIONS AND EXCLUSIONS

### General Conditions

#### The following conditions apply to the whole of this insurance.

1. **Other Insurance**  
If, at the time of a valid claim under this policy there is another insurance policy in force which covers **you** for the same loss or expense (for example a Home Contents Policy), **we** may seek a recovery of some or all of **our** costs from the other insurer. **You** must give **us** any help or information **we** may need to assist **us** with **our** loss recoveries.
2. **Precautions**  
At all times **you** must take precautions to avoid injury, illness, disease, loss, theft or damage and take steps to safeguard **your** property from loss or damage and to recover property lost or stolen.
3. **Affordable Care Act**  
This insurance is not subject to, and does not provide certain of the insurance benefits required by, the United States' Patient Protection and Affordable Care Act ("ACA"). This insurance does not provide, and Insurers do not intend to provide, minimum essential coverage under ACA. In no event will benefits be provided in excess of those specified in the contract documents. This insurance is not subject to guaranteed issuance or renewability other than as specified in the policy. ACA requires certain US citizens and US residents to obtain ACA compliant health insurance coverage. In some circumstances penalties may be imposed on persons who do not maintain ACA-compliant coverage. **You** should consult **your** attorney or tax professional to determine if ACA's requirements are applicable to **you**.

## General Exclusions

#### The following exclusions apply to the whole of this insurance.

**We** will not pay for claims arising directly or indirectly from:

1. Participation in **winter sports**:  
**Your** participation in **winter sports** unless the appropriate **winter sports** premium has been paid where required, then cover will apply for:
  - a) the **winter sports** specified in Appendix B and
  - b) a period of no more than 17 days in total in each **period of insurance** under annual multi trip policies and for the period of the **trip** under single trip policies.
2. Professional sports or entertaining:  
**Your** participation in or practice of any professional sports or professional entertaining.
3. Other sports or activities:  
**Your** participation in or practice of any other sport or activity, manual work, driving any motorised vehicle in motor rallies or competitions or racing unless:
  - a) specified in the lists under Appendix A of this policy or
  - b) shown as covered in the Schedule of Benefits when the additional premium is paid to extend policy cover for specified activities.
4. Suicide, drug use, alcohol or solvent abuse and **you** putting **yourself** at risk:  
**Your** wilfully, self-inflicted injury or illness, suicide or attempted suicide, sexually transmitted diseases, solvent abuse, alcohol abuse, drug use (other than drugs taken in accordance with treatment prescribed and directed by a **medical practitioner**, but not for the treatment of drug addiction), and **you** putting **yourself** at risk (except in an attempt to save human life).
5. Unlawful action:  
**Your** own unlawful action in the country in which the **trip** is taking place or any criminal proceedings against **you**.
6. Any other loss, damage or additional expense following on from the event for which **you** are claiming, unless **we** provide cover under this insurance.
7. Armed Forces:  
Operational duties of a member of the Armed Forces (other than claims arising from authorised leave being cancelled due to operational reasons, as provided for under sub section 4. "Specified Events" of Section A – Cancellation or curtailment charges).
8. Travelling against World Health Organisation (WHO) WHO advice or against the advice of a European Union recognised Government body:  
**Your** travel to a country, specific area or event when the World Health Organisation (WHO) or regulatory authority in a country to/from which **you** are travelling has advised against all, or all but essential, travel at the time of booking, or travel. For residents of the **United Kingdom** this regulatory body is the Travel Advice Unit of the Foreign & Commonwealth Office (FCO).
9. **Family and single parent cover** travel restrictions:  
If **you** are aged under 16 **you** are only insured when travelling with one or both of the insured adults (or accompanied by another responsible adult). If **you**

reach the age mentioned above during the **period of insurance**, cover will continue until the next renewal date but not after that.

10. **War or acts of terrorism:**

However, this exclusion shall not apply to losses:

(a) under Section B – Medical, repatriation and other expenses, Section B1 – Hospital confinement benefit and Section C – Personal accident, unless such losses are caused by nuclear, chemical or biological attack, **your** participation in **active war**, or the disturbances were already taking place at the beginning of any **trip**;

(b) under Section T3 – Travel Disruption (Force Majeure) if **you** purchased this insurance before the date the **force majeure** happened or commenced.

11. **You engaging in active war.**

12. **Nuclear risks.**

13. **Sonic bangs:**

Loss, destruction or damage directly caused by pressure waves caused by aircraft and other aerial devices travelling at sonic or supersonic speeds.

14. **Redundancy:**

**We** will not pay if **you**, either at the time a holiday was booked, or at the time the policy was purchased, were under notice of redundancy from an employer.

15. **We** will not pay if the tour operator, or anyone **you** have made travel or accommodation arrangements with, fails to fulfil the holiday booking for any reason. However, this exclusion will not apply to the events covered under Section T1 – Scheduled Airline Insolvency Insurance and Section T2 – End Supplier Insolvency Insurance if the **policyholder** has chosen to include these covers under his/her policy and they are shown on the Schedule of Benefits .

## PART 3 – MAKING A CLAIM

### What to do in a Medical or other Emergency Abroad

On **our** behalf, HealthWatch Assistance provide a 24 hour emergency service 365 days a year and **you** can contact HealthWatch Assistance by using the following:

**HealthWatch Assistance Emergency 24-hour service:**  
**+ (30) 231 308 4533**  
**Email: kuaclaims@healthwatch.gr**

For out-patient treatment costing less than €250, it is recommended that **you** pay the hospital/clinic **yourself** and claim back medical expenses from **us** on **your** return to **your home area**.

**You** must contact HealthWatch Assistance as soon as possible in the case of a serious medical emergency abroad where **you** will or may need to stay in hospital, have hospital treatment or other emergencies, for example the need to change travel arrangements and return **home** because a **close relative** has become seriously ill.

When calling HealthWatch Assistance for help, please provide the following information:

- The policy number (shown on the **Validation Certificate**) and the **policyholder's** name.
- **Your** name and the address **you** are staying at.
- The phone number **you** are calling from.
- The nature of the emergency.

- The name and phone number of the doctor and hospital treating **you** (if appropriate).

Not contacting HealthWatch Assistance, or not following their instructions, could affect **your** claim. HealthWatch Assistance must agree, beforehand, any emergency travel expenses involving air travel. If it is not possible for **you** to make contact with HealthWatch Assistance before hospital admission or before medical expenses are incurred because emergency treatment is required, contact must be made as soon as possible.

Private medical treatment is not covered in countries where reciprocal health agreements entitle **you** to benefit from public health care arrangements unless authorised specifically by HealthWatch Assistance. HealthWatch Assistance has the medical expertise, contacts and facilities to help should **you** be injured in an accident or fall ill. HealthWatch Assistance will also arrange transport **home** when this is considered to be medically necessary or when **you** are told about the illness or death of a **close relative** or a **close business associate** at **home**.

### Payment for medical treatment abroad

If **you** are admitted to a hospital/clinic while abroad, HealthWatch Assistance will arrange for medical expenses covered by the insurance to be paid direct to the hospital/clinic. To take advantage of this benefit:

- Someone must contact HealthWatch Assistance for **you** as soon as possible;
- Beware of requests for **you** to sign for excessive treatment or charges. If **you** are in doubt, **you** should call HealthWatch Assistance for guidance and authorisation of costs.

### Reporting all other claims

**You** must report any claim as soon as possible, preferably within **31 days** of any incident which may lead to a claim under this insurance. Also, **you** must contact **our** claims handlers as soon as **you** find out about any condition or circumstances which may cause a **trip** to be cancelled or cut short. If **you** need to make a claim, please contact **our** claims handlers appointed to act on **our** behalf:

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

### Providing information to support your claim

**You** will need to provide certain information to enable a claim to be fully assessed. This information will vary depending on which section of cover **you** are claiming under. Examples of the types of information **we** will need are given below, but there may be other evidence required from **you**.

Further details are given within each section of cover listed in Part 4 of this policy, and **our** claims handlers will tell **you** exactly what information **you** need to give them in relation to **your** own claim.

**Unless we agree to pay for any information, for example a medical examination (which you must agree to undergo if required), the information will need to be provided at your own expense.**

Medical Certificates	A medical certificate from the treating <b>medical practitioner</b> or a consultant specialising in a relevant field explaining why <b>you</b> required medical attention, were unable to travel, forced to cancel, extend, cut short or forfeit any pre-arranged plans or paid for activities, or rearrange any travel plans.
Police (or other Authority) Reports	A report from the local police or other relevant authority in the country where the incident occurred confirming dates, circumstances and further details of the loss, theft, attempted theft, mugging, damage, quarantine, lawful or unlawful detention.
Travel Tickets & Baggage Tags	All travel tickets (including any unused travel tickets) and <b>baggage</b> tags.
Receipts, Bills, Valuations & Proof of Ownership	An original receipt, valuation or proof of ownership for items, currency or documents of any kind lost, stolen, damaged, repaired, replaced, purchased or hired as emergency temporary replacements.  Receipts or bills for any costs incurred for in-patient/out-patient treatment, telephone calls, emergency dental treatment, transport, accommodation, hospital or medical costs and any other charges or expenses which are to be considered as part of a claim.
Confirmation Letters, Reports, Invoices & Notices	Confirmation of the loss, delay, failure, cancellation or circumstance leading to the claim in the form of a letter, invoice, report or notice of cancellation from (as appropriate) <b>your</b> tour operator or their representative, airline, baggage handler, service provider, retailer, hotel or accommodation provider, emergency service, commanding officer, event organiser, <b>public transport</b> provider or relevant authority.
Death Certificates	For any claim involving <b>your</b> death or the death of any related party the original death certificate will be required.

**bodily injury**, illness, disease, incident, event, redundancy or the discovery of any loss, theft or damage which may lead to a claim under this insurance.

**You** must also tell **us** if **you** are aware of any writ, summons or impending prosecution. Every communication relating to a claim must be sent to **our** claims handlers as soon as possible. **You**, or anyone acting on **your** behalf, must not negotiate, admit or repudiate (refuse) any claim without **our** claims handlers' permission in writing.

2. Claims evidence  
**We** will require, at **your** own expense, all evidence needed to fully assess **your** claim. **You** must have any medical examinations **we** decide are necessary. **We** will pay for these. **We** may request and will pay for a post mortem examination if required in the event of accidental death.
3. Property  
**You** must retain any property which is damaged, and if requested, send it to **us** at **your** own expense. If **we** pay a claim for the full value of the property and it is then recovered it will then become **our** property. **We** may refuse to reimburse **you** for any property for which **you** cannot provide proof of ownership such as an original receipt, a valuation, user manual or bank or credit card statements.
4. Transferring of rights  
**We** are entitled to take over any rights in the defence or settlement of any claim and to take proceedings in **your** name for **our** benefit against any other party.
5. Fraudulent claims or misleading information  
**We** take a robust approach to fraud prevention in order to keep premium rates down so that **you** do not have to pay for other people's dishonesty. If any claim made by **you**, or anyone acting on **your** behalf is fraudulent, deliberately exaggerated, or is intended to mislead, **we** may:
  - not pay that claim; and
  - recover (from the insured person involved in the claim) any payments made in respect of that claim; and
  - terminate **your** insurance from the time of the fraudulent act; and
  - inform the police of the act.

If **your** insurance is terminated from the time of the fraudulent act, **we** will not pay any claim for any incident which happens after that time and may not return any of the insurance premium(s) already paid.

### Getting Medical Treatment Abroad

The European Health Insurance Card (EHIC) is no substitute for travel insurance as **you** will not necessarily be covered for all medical costs or for any emergency flights **home**.

A European Health Insurance Card (EHIC) is free and enables access to free or discounted medical care in selected European Countries. The EHIC entitles **you** to the same state-provided healthcare that is generally offered to the locals of the country **you** are visiting. For **Greek** residents, this does not mean **you** will be entitled to the same standard of medical care offered by the National Health System in **Greece**. Private treatment is not covered.

### Claims Conditions

1. Claims procedure and notification:  
**You** must notify claims using the procedures and contact options detailed in this Making a Claim Section.

The claim notification must be made as soon as possible and preferably within 31 days following any

## PART 4 – THE COVER

This document gives details of many sections of cover. Some sections of cover only apply if **you** have chosen a certain level of cover or type of policy, and/or paid an additional premium. The sections of cover which **you** have chosen, and the level of benefit which will be payable in the event of a valid claim under each section of cover, are shown in the Schedule of Benefits.

### Policy Excesses

Please note that under most sections of this insurance, claims will be subject to an **excess**. This means that **you** will be responsible for the first part of each and every claim per incident claimed for, under each section by each insured person, unless an additional premium has been paid so that an **excess** is not payable (as confirmed on the Schedule of Benefits).

If **family cover** or **single parent cover** applies then **we** will not apply more than two **excess** charges to any incident claimed for.

## Section A – CANCELLATION OR CURTAILMENT CHARGES

### What is Covered

**We** will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for any irrecoverable unused travel and accommodation costs, pre-booked excursion costs, and other pre-paid charges which **you** have paid or are contracted to pay, together with any additional travel expenses incurred if cancellation of the **trip** is unavoidable or the **trip** is **curtailed** before completion as a result of any of the following specified events:

#### Specified Events

1. The death, **bodily injury**, illness, disease, or complications arising as a direct result of pregnancy of:
  - a) **yourself**
  - b) any person who **you** are travelling or have arranged to travel with
  - c) any person who **you** have arranged to stay with
  - d) **your close relative**
  - e) **your close business associate**.
2. **You** or any person who **you** are travelling with, or have arranged to travel with, being quarantined, called as a witness at a Court of Law or called for jury service attendance.
3. **Your** redundancy or the redundancy of any person who **you** are travelling with or have arranged to travel with. The redundancy must qualify for payment under current redundancy payment legislation in **your home country**, and at the time of booking the **trip** there must have been no reason to believe anyone would be made redundant.
4. **You**, or any person who **you** are travelling or have arranged to travel with, are a member of the Armed Forces, Territorial Army, Police, Fire, Nursing or Ambulance Services or an employee of a Government Department and have authorised leave cancelled or are called up for operational reasons, provided that the cancellation or **curtailment** could not reasonably have been expected at the time when the **policyholder** purchased this insurance or at the time of booking any **trip**.
5. The police or other authorities requesting **you** to stay at or return to **your home** due to serious damage to **your home** caused by fire, aircraft, explosion, storm, flood, subsidence, fallen trees, collision by road vehicles, malicious people or theft.

### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must get (at **your** own expense) a medical certificate from a **medical practitioner** and the prior approval of the 24 hour emergency medical service to confirm the necessity to return **home**, prior to **curtailment** of the **trip** due to death, **bodily injury**, illness, disease or complications arising as a direct result of pregnancy.
2. If **you** fail to notify the travel agent, tour operator or provider of transport or accommodation as soon as **you** find out it is necessary to cancel the **trip**, the amount **we** will pay will be limited to the cancellation charges that would have been payable had such notification taken place.
3. If **you** cancel the **trip** due to:
  - a) stress, anxiety, depression or any other mental or nervous disorder that **you** are suffering from **you**

must provide (at **your** own expense) a medical certificate from a consultant specialising in the relevant field or

- b) any other **bodily injury**, illness, disease or complications arising as a direct result of pregnancy, **you** must provide (at **your** own expense) a medical certificate from a **medical practitioner** stating that this necessarily and reasonably prevented **you** from travelling.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section A – Cancellation or Curtailment Charges

1. The **excess** shown in the Schedule of Benefits.
2. Any claims arising directly or indirectly from:
  - a) Redundancy caused by or resulting from misconduct leading to dismissal or resignation or voluntary redundancy, or where **you** received a warning or notification of redundancy before this insurance was purchased or at the time of booking any **trip**
  - b) Circumstances known to **you** before this insurance was purchased, or at the time of booking any **trip**, which could reasonably have been expected to lead to cancellation or **curtailment** of the **trip**.
3. Travel tickets paid for using any airline mileage or supermarket reward scheme, for example Air Miles, unless specific evidence of the monetary value of the tickets can be provided.
4. Accommodation costs paid for using any Timeshare, Holiday Property Bond or other holiday points scheme unless specific evidence of the monetary value of the accommodation costs can be provided.
5. Annual maintenance fees/charges for time share holidays or properties.

**You** should also refer to “Declaration of Medical Conditions and Health Changes” and “Exclusions relating to Health and Medical Conditions” on pages 2-3 of this policy.

## Section B – MEDICAL, REPATRIATION AND OTHER EXPENSES

### What is Covered

**We** will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for the following expenses which are necessarily incurred within 12 months of the incident as a result of **you** suffering unforeseen **bodily injury**, illness, disease and/or compulsory quarantine:

1. Emergency medical, surgical, hospital, ambulance and nursing fees and charges incurred outside of **your home area**.
2. Emergency dental treatment for the immediate relief of pain (to natural teeth only) up to a limit of €250 incurred outside of **your home area**.
3. Costs of telephone calls:
  - a) to the 24 hour emergency medical service notifying and dealing with the problem for which **you** are able to provide receipts or other evidence to show the cost of the calls and the numbers **you** telephoned
  - b) incurred by **you** when **you** receive calls on **your** mobile phone from the 24 hour emergency medical service for which **you** are able to provide receipts or other evidence to show the cost of the calls.
4. The cost of taxi fares for **your** travel to or from hospital relating to **your** admission, discharge or attendance for outpatient treatment or appointments or for collection of medication prescribed for **you** by the hospital.
5. If **you** die:
  - a) outside **your home area**, either:



- (i) the additional cost of funeral expenses abroad up to a maximum of €2,000 plus the cost of returning **your** ashes to **your home** or **home country**, or
  - (ii) the following costs, up to a maximum of €7,500, of returning **your** body to **your home** or **home country**:
    - the cost of funeral director charges for preparing, co ordinating and transporting **your** body to an airport;
    - the cost of any casket/coffin required for transportation of **your** body;
    - any fees/costs charged by the airline who take **your** body as cargo;
    - transport of **your** body from the airport where the aeroplane lands to a local funeral home where **your** body will pass into the care of the local/desired undertaker.
  - b) within **your home area**, the additional cost of returning **your** ashes or body to a chosen funeral director, up to a maximum of €750.
6. Additional transport and/or accommodation expenses incurred, up to the standard of **your** original booking (for example full or half board, bed and breakfast, self catering or room only), if it is medically necessary for **you** to stay beyond **your** scheduled return date. This includes, with the prior authorisation of the 24 hour emergency medical service, additional transport and/or accommodation expenses for a travelling companion, friend or **close relative** to stay with **you** or travel to **you** from **your home country** or escort **you**. Also additional travel expenses to return **you** to **your home** or a suitable hospital nearby if **you** cannot use the return ticket.
7. With the prior authorisation of the 24 hour emergency medical service, the additional costs incurred in the use of air transport or other suitable means, including qualified attendants, to repatriate **you** to **your home** if it is medically necessary. These expenses will be for the identical class of travel utilised on the **outward journey** unless the 24 hour emergency medical service agree otherwise.

#### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must tell the 24 hour emergency medical service as soon as possible of any **bodily injury**, illness or disease which necessitates **your** admittance to hospital as an in-patient or before any arrangements are made for **your** repatriation.
2. If **you** suffer **bodily injury**, illness or disease **we** reserve the right to move **you** from one hospital to another and/or arrange for **your** repatriation to **your home country** at any time during the **trip**. **We** will do this, if in the opinion of the **medical practitioner** in attendance, or the 24 hour emergency medical service, **you** can be moved safely and / or travel safely to **your home area** or a suitable hospital nearby to continue treatment.

#### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section B – Medical, Repatriation and Other Expenses

1. The **excess** shown in the Schedule of Benefits.
2. Normal pregnancy, without any accompanying **bodily injury**, illness, disease or complication. This section is designed to provide cover for unforeseen events, accidents, illnesses and diseases and normal childbirth and pregnancy would not constitute an unforeseen event or illness.
3. Any claims arising directly or indirectly for:

- a) The cost of treatment or surgery, including exploratory tests, which are not related to the **bodily injury** or illness which necessitated **your** admittance into hospital.
  - b) Any expenses which are not medically necessary in the course of treating **your bodily injury**, illness or disease.
  - c) Any form of treatment or surgery which in the opinion of the **medical practitioner** in attendance and the 24 hour emergency medical service can be delayed reasonably until **your** return to **your home area**.
  - d) Expenses incurred in obtaining or replacing medication, which **you** know **you** will need at the time of departure or which will have to be continued outside of **your home area**.
  - e) Additional costs arising from single or private room accommodation.
  - f) Treatment or services provided by a health spa, convalescent or nursing home or any rehabilitation centre unless agreed by the 24 hour emergency medical service.
  - g) Any costs incurred by **you** to visit another person in hospital.
  - h) Any expenses incurred after **you** have returned to **your home area**.
  - i) Any expenses incurred in England, Scotland, Wales or Northern Ireland which are for private treatment or funded by, or are recoverable from, the Health Authority in **your home area**.
  - j) Expenses incurred as a result of a tropical disease where **you** have not had the recommended inoculations and/or taken the recommended medication.
  - k) Any expenses incurred after the date on which **we** exercise **our** rights under this section to move **you** from one hospital to another and/or arrange for **your** repatriation but **you** decide not to be moved or repatriated.
4. In respect of a **trip** exceeding 6 months, **we** will not be liable for any claim directly, indirectly or attributable to:
- a) Any condition from which the **insured person** is known to be suffering and/or for which an **insured person** has received professional treatment or consultation during the 24 months preceding the date of the incident,
  - b) Service or treatment at any long term care facility, Spa, Hydro Clinic or sanatorium that is not a *hospital*,
  - c) Routine medical examinations (including vaccinations, the issue of medical certificates and attestations),
  - d) Routine eye and ear examinations including the cost of spectacles, contact lenses and hearing aids,
  - e) any dental treatment which is not emergency dental treatment, prosthesis, corrective devices and medical appliances, false teeth, crowns, inlays and bridges, orthodontic and endodontic dental care,
  - f) Sexually transmitted diseases.
  - g) Treatment of mental illness or psychiatric disorders.
  - h) Progressive or congenital disorders or corrective disorders which were known to exist at the cover commencing date.
  - i) Treatment by a family member.
  - j) Treatment that is not scientifically recognised.
  - k) Treatment resulting from participation in war, riot, civil commotion or any illegal act including resultant imprisonment.
  - l) All costs relating to pregnancy or childbirth or resultant sickness or illness.
  - m) A **trip** taken against advice of a qualified **medical practitioner**.

- n) Where an **trip** specifically undertaken to have treatment.
- o) Under influence of drugs or alcohol other than under direction of a **medical practitioner**.
- p) Directly or indirectly any injury, illness, death or loss or expense attributable to HIV or any HIV related illness including AIDS.
- q) Flying other than as a passenger.
- r) Intentional self inflicted injury or any attempt thereat.
- s) Elective cosmetic surgery.
- t) The first €250 of each and every claim.

**You** should also refer to “Declaration of Medical Conditions and Health Changes” and “Exclusions Relating to Health and Medical Conditions” on pages 2-3 of this policy.

## Section B1 – HOSPITAL CONFINEMENT BENEFIT

### What is Covered

**We** will pay **you** the amount shown in the Schedule of Benefits for every complete 24 hours **you** have to stay in hospital as an in-patient or are confined to **your** accommodation due to **your** compulsory quarantine or on the orders of a **medical practitioner** outside **your home area**, up to the maximum amount shown in the Schedule of Benefits as a result of **bodily injury**, illness or disease **you** sustain.

**We** will pay the amount above in addition to any amount payable under Section B – Medical, repatriation and other expenses. This payment is meant to help **you** to pay for additional expenses such as taxi fares and phone calls incurred by **your** visitors during **your** stay in hospital.

### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must tell the 24 hour emergency medical service as soon as possible of any **bodily injury**, illness or disease which necessitates **your** admittance to hospital as an in-patient, compulsory quarantine or confinement to **your** accommodation on the orders of a **medical practitioner**.

### What is Not Covered

### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section B1 – Hospital Confinement Benefit

1. Any claims arising directly or indirectly from:
  - a) Any additional period of hospitalisation, compulsory quarantine or confinement to **your** accommodation:
    - i. relating to treatment or surgery, including exploratory tests, which are not directly related to the **bodily injury**, illness or disease which necessitated **your** admittance into hospital.
    - ii. relating to treatment or services provided by a convalescent or nursing home or any rehabilitation centre.
    - iii. following **your** decision not to be repatriated after the date when, in the opinion of the 24 hour emergency medical service, it is safe to do so.
  - b) Hospitalisation, compulsory quarantine or confinement to **your** accommodation:
    - i. relating to any form of treatment or surgery which in the opinion of the **medical practitioner** in attendance and the 24 hour emergency medical service can be delayed reasonably until **you** return to **your home area**.

- ii. as a result of a tropical disease where **you** have not had the recommended inoculations and/or taken the recommended medication.
- iii. occurring in **your home area** and relating to either private treatment or tests, surgery or other treatment, the costs of which are funded by, or are recoverable from, the Health Authority in **your home area**.

## Section C – PERSONAL ACCIDENT

**For the purposes of this Section C the following have the following meanings:**

- Item 1 - accidental death
- Item 2 – **loss of limb** or **loss of sight**
- Item 3 – **permanent total disablement**

### What is Covered

**We** will pay one of the benefits shown in the Schedule of Benefits if **you** sustain **bodily injury** which solely and independently of any other cause, results within two years in **your** death, **loss of limb**, **loss of sight** or **permanent total disablement**.

### Special Conditions Relating to Claims

**Our medical practitioner** may examine **you** as often as he/she considers necessary if **you** make a claim.

### PROVISIONS

1. Benefit is not payable to **you**:
  - a) Under more than one of items 1, 2 or 3.
  - b) Under item 3. until one year after the date **you** sustain **bodily injury**
2. Benefit 1 will be paid to **your** estate.

### What is Not Covered

### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section C – Personal Accident

**You** should also refer to “Declaration of Medical Conditions and Health Changes” and “Exclusions Relating to Health and Medical Conditions” on pages 2- 3 of this policy.

## Section D – TRAVEL DELAY AND ABANDONMENT

### What is Covered

- a) If, due to one of the Specified Events below, the departure of the **public transport** on which **you** are due to travel is delayed at the final departure point from or to **your home country**, or if any subsequent outbound or return connecting **public transport** is delayed, for at least 12 hours from the scheduled time of departure, then provided **you** still travel **we** will pay the amount shown in the **Validation Certificate**.

### Specified Events

1. An accident involving, or the mechanical breakdown of, or a technical fault occurring in, the vehicle on which **you** are booked to travel.
2. Strike, industrial action or adverse weather conditions.

The amount **we** will pay for a) the first full completed 12 hours of delay, and b) each additional full 12 hours of delay is as shown in the Schedule of Benefits. This benefit is intended to help **you** to pay for telephone calls made, and meals and refreshments purchased, during the delay.

- b) If, due to one of the Specified Events above, **your** pre-booked **public transport** is delayed at the final departure point from **your home country** for 24 hours, or if such **public transport** is cancelled, and **you** decide to cancel

**your trip** before departure from **your home country**, then in addition to a payment for travel delay, **we** will pay up to the amount shown in the Schedule of Benefits for any irrecoverable unused travel and accommodation costs and other pre-paid charges which **you** have paid or are contracted to pay.

- c) If **you** decide to continue to travel following a delay of at least 12 hours due to one of the Specified Events above, **we** will also reimburse **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for the cost of any pre-booked and pre-paid event(s) which **you** were unable to attend due to the travel delay.

#### Notes:

- If the same expenses are covered under Section D1 (Missed Departure), **you** can only claim under one section of this insurance for the same event.
- There is no cover under c) above if the sole purpose of **your trip** is to attend a pre-booked and pre-paid event. Cover can be purchased separately for any such **trip(s)**.

#### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must check in according to the itinerary given to **you**.
2. **You** must get written confirmation, at **your** own expense, from the relevant **public transport** provider of the number of hours of delay and the reason for the delay.
3. **You** must comply with the terms of contract of the travel agent, tour operator, or transport provider.

#### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section D – Travel Delay and Abandonment

1. The **excess** shown in the Schedule of Benefits. The **excess** only applies to abandonment claims.
2. Any claims arising directly or indirectly from strike or industrial action existing or being publicly announced by the date **you** purchased this insurance or at the time of booking any **trip**.
3. Any claims arising directly or indirectly from an aircraft or sea vessel being withdrawn from service (temporarily or otherwise) on the recommendation of the Civil Aviation Authority, Port Authority or any such regulatory body in a country to/from which **you** are travelling.
4. Any claim for reimbursement of the cost of pre-booked and pre-paid event(s) where the sole purpose of **your trip** was to attend such event(s).

## **Section D1 – MISSED DEPARTURE**

#### What is Covered

- a) If, due to one of the Specified Events listed below, **you** fail to arrive at the departure point in time to board the **public transport** on which **you** are booked to travel for the international outbound and return legs of **your trip**, **we** will pay **you** up to the maximum amount shown in the Schedule of Benefits for any necessary additional accommodation (room only) and travel expenses incurred in reaching **your** overseas destination or returning to **your home country**.

#### Specified Events

1. The failure of other **public transport**.
2. An accident involving, or the mechanical breakdown of, or a technical fault occurring in, the vehicle in which **you** are travelling.
3. An accident or breakdown happening ahead of **you** on a motorway or dual carriageway which causes an

unexpected delay to the vehicle in which **you** are travelling.

4. Strike, industrial action or adverse weather conditions.
5. If, as a result of missing the departure of the **public transport** on which **you** are booked to travel for the international outbound and return legs of **your trip** due to one of the Specified Events listed above, **you** then miss any subsequent outbound or return connecting **public transport**, **we** will pay **you** up to the maximum amount shown in the Schedule of Benefits for any necessary additional accommodation (room only) and travel expenses incurred in reaching **your** overseas destination or returning to **your home country**. There must be a minimum of 2 and a half hours between the scheduled arrival time of the **public transport** on which **you** have travelled and the scheduled departure time of the subsequent outbound or return connecting **public transport**.
6. If, as a result of one of the Specified Events listed above, **you** are unable to attend any pre-booked and pre-paid event(s) due to missing the departure of the **public transport** on which **you** are booked to travel for the international outbound and return legs of **your trip**, and/or any subsequent outbound or return connecting **public transport**, **we** will reimburse **you** up to the maximum amount shown in the Schedule of Benefits for the cost of such pre-booked and pre-paid event(s).

#### Notes:

- If the same expenses are covered under Section D (Travel Delay and Abandonment), **you** can only claim under one section of this insurance for the same event.
- There is no cover under a) above if the sole purpose of **your** trip is to attend a pre-booked and pre-paid event. Cover can be purchased separately for any such **trip(s)**.

#### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must be scheduled to arrive at the final departure point for the international outbound and return legs of **your trip** at least 2 and a half hours before the scheduled departure time of the **public transport** on which **you** are booked to travel.
2. There must be a minimum of 2 and a half hours between the scheduled arrival time of the **public transport** on which **you** have travelled and the scheduled departure time of the subsequent outbound or return connecting **public transport**.
3. If **you** make a claim caused by any delay happening on a motorway or dual carriageway, **you** must get, at **your** own expense, confirmation or proof of the incident happening, and of the location, reason for and duration of the delay.

#### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section D1 – Missed Departure

1. The excess shown in the Schedule of Benefits.
2. Any claims arising directly or indirectly from strike or industrial action existing or being publicly announced by the date **you** purchased this insurance or at the time of booking any **trip**.
3. Any claims arising directly or indirectly from an aircraft or sea vessel being withdrawn from service (temporarily or otherwise) on the recommendation of the Civil Aviation Authority, Port Authority or any such regulatory body in a country to/from which **you** are travelling.
4. Claims arising directly or indirectly from an accident to or breakdown of the vehicle in which **you** are travelling when a repairer's report or other evidence is not provided.
5. Claims arising directly or indirectly from breakdown of any vehicle owned by **you** which has not been serviced and

maintained in accordance with the manufacturer's instructions.

6. Additional expenses where the scheduled **public transport** provider has offered alternative travel arrangements within 24 hours of the original departure time and of a comparable standard and duration.
7. Any claim for reimbursement of the cost of pre-booked and pre-paid event(s) where the sole purpose of **your trip** was to attend such event(s).

## Section E - BAGGAGE

### Please Note:

Under this policy "**baggage**" means the following:

Luggage, clothing, personal belongings, **valuables** and other articles which belong to **you** (or for which **you** are legally responsible) which are worn, used or carried by **you** during any **trip**.

However, certain equipment and specific items are not covered. Please see exclusion 5 under this section of cover for a full list of equipment and specific items which are not covered.

### What is Covered

1. **We** will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for the accidental loss of, theft of or damage to **baggage**. The amount payable will be the value at today's prices less a deduction for wear, tear and depreciation (loss of value).

The maximum **we** will pay **you** for the following items is:

- a) the amount shown in the Schedule of Benefits for any one article, pair or set of articles
  - b) the amount shown in the Schedule of Benefits in total for all **valuables**
  - c) the amount shown in the Schedule of Benefits in total for all spectacles and sunglasses.
2. **We** will also pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for the emergency replacement of clothing, medication and toiletries if **your baggage** is temporarily lost in transit during the **outward journey** and not returned to **you** within 12 hours, as long as **we** receive written confirmation from the **public transport** provider, confirming the number of hours the **baggage** was delayed.

If the loss is permanent **we** will deduct the amount paid from the final amount to be paid under this section.

If **you** have paid an additional premium to add Wedding Cover (Section Q) and it is shown as covered in **your** Schedule of Benefits items of **baggage** are also covered under Section Q – Wedding Cover. **You** can only claim for these under one section for the same event.

### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must report to the local police in the country where the incident occurred within 24 hours of discovery, or as soon as practicable after that and get (at **your** own expense) a written report of the loss, theft or attempted theft of all **baggage**.
2. If **baggage** is lost, stolen or damaged while in the care of a **public transport** provider, authority, hotel or **your** accommodation provider **you** must report details of the loss, theft or damage to them in writing and get (at **your** own expense) written confirmation.
3. If **baggage** is lost, stolen or damaged whilst in the care of an airline **you** must:
  - a) get a Property Irregularity Report from the airline.

- b) give written notice of the claim to the airline within the time limit contained in their conditions of carriage (please retain a copy).
  - c) keep all travel tickets and tags for submission if **you** are going to make a claim under this insurance.
4. **You** must provide (at **your** own expense) an original receipt or proof of ownership for items lost, stolen or damaged to help **you** to provide evidence to support a claim.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section E – Baggage

1. The **excess** shown in the Schedule of Benefits (except claims under subsection 2 of What is Covered above, where no **excess** applies).
2. Loss, theft of or damage to **valuables** left **unattended** at any time unless left in the custody of a **public transport** provider, deposited in a hotel safe or safety deposit box, or left in **your** locked accommodation.
3. Loss, theft of or damage to **baggage** contained in an **unattended** vehicle unless:
  - a) it is locked out of sight in a **secure baggage area** and
  - b) forcible and violent means have been used by an unauthorised person to gain entry into the vehicle and evidence of such entry is available.
4. Loss or damage due to delay, confiscation or detention by customs or any other authority.
5. Loss, theft of or damage to unset precious stones, contact or corneal lenses, hearing aids, dental or medical fittings, antiques, musical instruments, motor accessories, documents of any kind, bonds, securities, perishable goods (such as food), bicycles, **ski equipment, golf equipment, business equipment, personal money** and damage to suitcases (unless the suitcases are entirely unusable as a result of one single incidence of damage).
6. Loss or damage due to cracking, scratching, or breakage of china, glass (other than glass in watch faces, cameras, binoculars or telescopes), porcelain or other brittle or fragile articles unless caused by fire, theft, or an accident to the aircraft, sea vessel, train or vehicle in which they are being carried.
7. Loss or damage due to breakage of sports equipment or damage to sports clothing whilst in use.
8. Loss, theft of or damage to **business equipment, business goods, samples, tools of trade** and other items used in connection with **your** business, trade, profession or occupation.
9. Loss or damage caused by wear and tear, depreciation (loss in value), atmospheric or climatic conditions, moth, **vermin**, any process of cleaning repairing or restoring, or mechanical or electrical breakdown.
10. In respect of electrical equipment **we** shall not be liable for:
  - a) Loss or damage resulting from wear & tear, electrical or mechanical breakdown or failure of equipment, scratches, dents or cracked screens or any form of electrical power surge
  - b) Claims resulting from confiscation, requisition, detention, destruction or damage by customs authorities or other such officials
  - c) Losses which are not reported to the police or appropriate authorities within 24 hours of discovery or as soon as is reasonably practicable, and a Police report obtained
  - d) The excess stated herein
  - e) Losses from unattended vehicles unless items were in a locked boot or luggage compartment and there is evidence of forced entry to the vehicle
  - f) Any loss or damage more specifically insured

- g) The first €100 for any Apple products and €50 on all other baggage and personal effects claims each and every loss

## Section F – PERSONAL MONEY, PASSPORT AND DOCUMENTS

### What is Covered

- We** will pay **you** up to the amounts shown below for the accidental loss of, theft of or damage to **personal money** and documents (including the unused portion of passports, visas and driving licences). **We** will also cover foreign currency during the 72 hours immediately before **your** departure on the **outward journey**.  
The maximum **we** will pay for the following items is:
  - the amount shown in the Schedule of Benefits for bank notes, currency notes and coins
  - the amount shown in the Schedule of Benefits for all other **personal money** and documents (including the cost of the emergency replacement or temporary passport or visa).
- We** will pay up to the amount shown in the Schedule of Benefits for additional travel and accommodation expenses necessarily incurred outside **your home area** to obtain a replacement of **your** passport or visa which has been lost or stolen outside **your home area**.

### Special Conditions Relating to Claims

- You** must report to the local police in the country where the incident occurred within 24 hours of discovery or as soon as practicable after that and get (at **your** own expense) a written report of the loss, theft or attempted theft of all **personal money**, passports or documents.
- If **personal money**, passports or documents are lost, stolen or damaged while in the care of a hotel or **your** accommodation provider **you** must report details of the loss, theft or damage to them in writing and get (at **your** own expense) written confirmation. Keep all travel tickets and tags for submission if a claim is to be made under this insurance.
- If documents are lost, stolen or damaged while in the care of a **public transport** provider or authority, **you** must report details of the loss, theft or damage to them in writing and get (at **your** own expense) written confirmation.
- If documents are lost, stolen or damaged whilst in the care of an airline **you** must:
  - give formal written notice of the claim to the airline within the time limit set out in their conditions of carriage (please keep a copy).
  - keep all travel tickets and tags for submission to **our** claims handlers if **you** are going to make a claim under this insurance.
- You** must provide (at **your** own expense) an original receipt or proof of ownership for items lost, stolen or damaged to help **you** to provide evidence to support **your** claim.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and exclusions below both apply to Section F - Personal Money, Passport and Documents

- The **excess** shown in the Schedule of Benefits.
- Loss, theft or damage to **personal money** or **your** passport or visa if left **unattended** at any time unless left in the custody of a **public transport** provider, deposited in a hotel safe or safety deposit box, or left in **your** locked accommodation.
- Loss, theft or damage to travellers' cheques if **you** have not complied with the issuer's conditions or where the issuer provide a replacement service.

- Loss or damage due to delay, confiscation or detention by customs or any other authority.
- Loss or damage due to depreciation (loss in value), variations in exchange rates or shortages due error or omission.

## Section G – EXTENDED KENNEL AND/OR CATTERY FEES

### What is Covered

**We** will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for **trips** in **your home country**) for any additional kennel/cattery fees incurred, if **your** domestic dog(s)/cat(s) are in a kennel/cattery during **your trip** and **your** return to **your home** has been delayed due to **your bodily injury**, illness or disease.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section G – Extended Kennel and/or Cattery Fees

- Claims arising from **your bodily injury**, illness or disease that is not covered under Section B – Medical, repatriation and other expenses.

## Section H – PERSONAL LIABILITY

### What is Covered

**We** will provide **you** with cover up to the amount shown in the Schedule of Benefits (including legal costs and expenses) against any amount **you** become legally liable to pay as compensation for any claim or series of claims arising from any one event or source of original cause for accidental:

- Bodily injury**, death, illness or disease to any person who is not in **your** employment, who is not a **close relative**, or who is residing with **you** but not paying for their accommodation.
- Loss of or damage to property that does not belong to and is neither in the charge of nor under the control of **yourself**, a **close relative** and/or anyone in **your** employment. Cover is provided for any temporary holiday accommodation occupied (but not owned) by **you**.

### Special Conditions Relating to Claims

- You** must give **us** written notice of any incident which may result in a claim as soon as possible.
- You** must send **us** every writ, summons, letter of claim or other document as soon as **you** receive it.
- You** must not admit any liability or pay, offer to pay, promise to pay or negotiate any claim without **our** permission in writing.
- We** will be entitled to take over and carry out in **your** name the defence of any claims for compensation or damages or otherwise involving any third party. **We** will have full discretion in the conduct of any negotiation or proceedings or in the settlement of any claim and **you** must give **us** all information and assistance which **we** may require.
- If **you** die, **your** legal representative(s) will have the protection of this cover as long as they comply with the terms and conditions outlined in this policy.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section H – Personal Liability

- The first €350 of each and every claim, arising from the same incident claimed for under this section in relation

- to any temporary holiday accommodation occupied by **you**.
2. Compensation or legal costs arising directly or indirectly from:
    - a) Liability which **you** were required to assume under the terms of any agreement or contract (such as a hire agreement).
    - b) Pursuit of any business, trade, profession or occupation or the supply of goods or services including any voluntary or unpaid work including babysitting.
    - c) Ownership, possession or use of animals, aircraft, firearms or weapons of any kind.
    - d) Ownership, possession or use of any vehicle, watercraft or leisure equipment that is motorised or mechanically or jet propelled.
    - e) The transmission of any contagious or infectious disease or virus.

## Section I – LEGAL EXPENSES AND ASSISTANCE

### What is Covered

**We** will pay up to the amount shown in the Schedule of Benefits for legal costs to pursue a civil action for compensation, against someone else who causes **your** **bodily injury**, illness or death.

Where there are two or more persons insured by this insurance, then the maximum amount **we** will pay for all such claims shall not exceed the amount shown in the Schedule of Benefits.

### Special Conditions Relating to Claims

1. **We** shall have complete control over the legal case through agents **we** nominate, by appointing agents of **our** choice on **your** behalf with the expertise to pursue **your** claim.
2. **You** must follow **our** agent's advice and provide any information and assistance required within the requested timescale.
3. **You** must advise **us** of any offers of settlement made by the negligent third party and **you** must not accept any such offer without **our** permission.
4. **We** may include a claim for **our** legal costs and other related expenses.
5. **We** may, at **our** own expense, take proceedings in **your** name to recover compensation from any third party for any legal costs incurred under this insurance. **You** must give **us** any assistance **we** require from **you** and any amount recovered shall belong to **us**.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section I – Legal Expenses and Assistance

**We** shall not be liable for:

1. The **excess** shown in the Schedule of Benefits.
2. Any claim where in **our** opinion there is insufficient prospect of success in obtaining compensation.
3. Legal costs and expenses incurred in pursuit of any claim against a travel agent, tour operator, **public transport** provider, **us**, the 24 hour emergency medical service or their agents or any service supplier detailed on the Schedule of Benefits, someone **you** were travelling with, a person related to **you**, or another person insured under this policy.
4. Legal costs and expenses incurred prior to **our** written acceptance of the case.
5. Any claim where the legal costs and expenses are likely to be greater than the anticipated amount of compensation.

6. Any claim where legal costs and expenses are variable depending on the outcome of the claim.
7. Legal costs and expenses incurred if an action is brought in more than one country.
8. Any claim where in **our** opinion the estimated amount of compensation payment is less than £1,000 for each person insured under this policy.
9. Travel, accommodation and incidental costs incurred to pursue a civil action for compensation.
10. The costs of any Appeal.
11. Claims by **you** other than in **your** private capacity.

## Section J – MUGGING BENEFIT

### What is Covered

**We** will pay **you** the amount shown in the Schedule of Benefits for each complete 24 hour period which **you** spend as an in-patient in hospital outside **your home area** as a direct result of injuries sustained whilst being mugged.

### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must tell the 24 hour emergency medical service as soon as practicable of any **bodily injury** caused by mugging which necessitates **your** admittance to hospital as an in-patient.
2. **You** must report to the local police in the country where the mugging occurred within 24 hours of the incident, or as soon as practicable after that and get (at **your** own expense) a written report of the circumstances of the mugging.

## Section K – HIJACK COVER

### What is Covered

If **you** are prevented from reaching **your** scheduled destination as a result of hijack of the aircraft or ship in which **you** are travelling **we** will pay **you** the amount shown in the Schedule of Benefits for each full 24 hours of delay. This benefit is only payable if no claim is made under Section A (Cancellation or curtailment charges) or Section D (Travel Delay and Abandonment).

### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must not have not engaged in any political or other activity which would prejudice this insurance.
2. **You** have no family or business connections that could be expected to prejudice this insurance or increase **our** risk.
3. All **your** visas and documents are in order.
4. **You** must report the matter to the police as soon as practicable upon **your** release and provide **us** within 30 days of returning from the **trip** with a police report confirming that **you** were unlawfully detained and the dates of such detention.

### What is Not Covered

#### The General Exclusion and the exclusions below both apply to Section K – Hijack Cover

1. Any claim relating to payment of ransom monies.
2. Any claim arising out of any act(s) by **you** which would be considered an offence by a court of **your home country** if they had been committed in **your home country**.
3. Any claim where **your** detention, internment, hijack or kidnap has not been reported to or investigated by the police or local authority.

## Section L – WITHDRAWAL OF SERVICES

### What is Covered

We will pay you the amount stated in the Schedule of Benefits if **you** suffer **withdrawal of services** continuously for at least 24 hours during **your trip**.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section L – Withdrawal of Services

We will not pay any claims:

1. If **you** are aware, or made aware, of **withdrawal of services** at the time of booking **your trip**, whether the **withdrawal of services** is due to or arising from a strike or industrial action or for any other reason.
2. For services which were not part of **your** pre-paid package deal.
3. Unless accompanied by written confirmation from the tour operator or hotel to support **your** claim.

## Section M – CATASTROPHE

### What is Covered

We will pay **you** up to the limit shown in the Schedule of Benefits should **you** be forced to move from **your** pre-booked and pre-paid accommodation outside of **your home area** as a result of fire, lightning, explosion, earthquake, storm, tempest, hurricane, flood, medical epidemic or local Government directive occurring while **you** are abroad and which is confirmed in writing by a local or national authority, for the additional irrecoverable travel or accommodation costs necessarily incurred to continue with **your** pre-paid **trip** or, if the **trip** cannot be continued, for **your** return to **your home area**.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section M – Catastrophe

No compensation will be payable for:

1. Any expense following **your** disinclination to travel or to continue with **your trip** when official directives from the local or national authority state it is acceptable to do so.
2. Any cost or expense payable by or recoverable from the tour operator, airline, hotel or other provider of services.
3. Any cost or expense resulting from circumstances existing prior to **your** arrival at **your** pre-paid and pre-booked accommodation.

## Section N – BUSINESS TRAVEL

This extension to the insurance provides the following amendments to the insurance specifically for any business trip made by **you**.

### What is Covered

1. In addition to the cover provided under Section E – Baggage we will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for the accidental loss of, theft of or damage to **business equipment**. The amount payable will be the current market value, which takes into account a deduction for wear and tear and depreciation (loss of value).  
The maximum we will pay for any one article, pair or set of articles is the amount shown in the Schedule of Benefits.
2. We will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for additional accommodation and travelling expenses incurred in arranging for a colleague or business associate to take **your** place on a pre-arranged business **trip** in the event that:
  - a) **You** die.
  - b) **You** are unable to make the business **trip** due to being hospitalised or temporarily or permanently

incapacitated as confirmed in writing by a **medical practitioner**.

- c) **Your close relative** or **close business associate** in **your home country** dies, is seriously injured or falls seriously ill.

### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must report to the local police in the country where the incident occurred within 24 hours of discovery or as soon as practicable after that and get (at **your** own expense) a written report of the loss, theft or attempted theft of all **business equipment**.
2. If **business equipment** is lost, stolen or damaged while in the care of a **public transport** provider, authority, hotel or **your** accommodation provider **you** must report details of the loss, theft or damage to them in writing and get (at **your** own expense) written confirmation.
3. If **business equipment** is lost, stolen or damaged whilst in the care of an airline **you** must:
  - a) get a Property Irregularity Report from the airline.
  - b) give formal written notice of the claim to the airline within the time limit contained in their conditions of carriage (please keep a copy).
  - c) keep all travel tickets and tags for submission if **you** are going to make a claim under this insurance.
4. **You** must provide (at **your** own expense) an original receipt or proof of ownership for items lost, stolen or damaged to help **you** to provide evidence to support **your** claim.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section N – Business Travel

For subsection 1. of What is Covered above:

1. Loss, theft of or damage to **business equipment** left **unattended** at any time unless left in the custody of a **public transport** provider, deposited in a hotel safe or safety deposit box, or left in **your** locked accommodation.
2. Loss, theft of or damage to **business equipment** contained in an **unattended** vehicle unless:
  - a) it is locked out of sight in a **secure baggage area** and
  - b) forcible and violent means have been used by an unauthorised person to gain entry into the vehicle and evidence of this entry is available.
3. Loss or damage due to delay, confiscation or detention by customs or any other authority.
4. Loss or damage caused by wear and tear, depreciation (loss of value), atmospheric or climatic conditions, moth, **vermin**, any process of cleaning, repairing or restoring, mechanical or electrical breakdown.
5. Loss of, theft of or damage to films, tapes, cassettes, cartridges or discs other than for their value as unused materials unless purchased pre-recorded, when **we** will pay up to the manufacturer's latest list price.

For subsection 2. of What is Covered above:

1. Additional costs under subsection 2. b) of What is Covered if **you** were temporarily or permanently incapacitated, hospitalised or **you** were on a waiting list to go into hospital at the time of arranging the business **trip**.
2. Additional costs under subsections 2. b) and c) of What is Covered if you were aware of circumstances at the time of arranging the business **trip** which could reasonably have been expected to lead to cancellation of the business **trip**.

For subsections 1. and 2. of What is Covered above:

1. Any loss or damage arising out of **you** engaging in manual work.
2. Any financial loss, costs or expenses incurred arising from the interruption of **your** business.
3. The **excess** shown in the Schedule of Benefits.

## Section O – WINTER SPORTS EXTENSION

This cover is provided only if **you** are under 70 and the **policyholder** has paid the additional premium where required as confirmed on the Schedule of Benefits. Below are the details of **winter sports** cover provided by this extension for a period of no more than 17 days in total in each **period of insurance** under annual multi trip policies and for the period of the **trip** under single trip policies.

### Winter sports

1. **You** will be covered under all sections of this extension for the **winter sports** as shown in Appendix A  
All skiing and snowboarding activities are covered provided **you** remain within the boundaries of a recognised resort area designed for public use and are not skiing or snowboarding in areas marked out of bounds or hazardous by the piste authorities.
2. All **winter sports** shown in Appendix A are covered under this extension but Section C (Personal Accident Insurance) and Section H (Personal Liability Insurance) of this travel insurance policy will not apply to the activities where either or both Section C and Section H are shown in Appendix A as being excluded from cover.
3. **We** will not cover any claims under any other section of this travel insurance resulting from any **bodily injury** or damage to property that may arise from **your** use of sledges, skidoos, tracked or powered vehicles of any kind.
4. No cover is provided for any activities that involve any form of racing, jumping or competition.
5. **You** are not covered for **ski equipment** under Section E (Baggage) of this travel insurance. Please see below for details of **ski equipment** cover.
6. Ski lift passes are included in the cover provided by Section F (Personal Money, Passport and Documents) of this travel insurance.

Under the **winter sports** extension cover is provided under the following Sections:- Section O1 (Ski Equipment), Section O2 (Ski Equipment Hire), Section O3 (Ski Pack), Section O4 (Piste Closure) and Section O5 (Avalanche or Landslide Cover).

## Section O1 – SKI EQUIPMENT

### What is Covered

1. **We** will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for the accidental loss of, theft of or damage to **your** own **ski equipment**, as long as the **ski equipment** is not over 5 years old. The amount payable in relation to **your** own **ski equipment** will be the value at today's prices less a deduction for wear tear and depreciation (loss of value - calculated from the table below).

Age of ski equipment	Amount payable
Less than 1 year old	90% of value
Over 1 year old	70% of value
Over 2 years old	50% of value
Over 3 years old	30% of value
Over 4 years old	20% of value
Over 5 years old	No payment

The maximum **we** will pay for any one article, pair or set of articles is the amount payable calculated from the

table above or the amount shown in the Schedule of Benefits whichever is the lesser amount.

2. **We** will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for the accidental loss of, theft of or damage to **your** hired **ski equipment**. The amount payable in relation to **your** hired **ski equipment** will be the retail replacement cost of identical **ski equipment** or **ski equipment** of an equivalent specification.

### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must report to the local police in the country where the incident occurred within 24 hours of discovery or as soon as practicable after that and get a written report (at **your** own expense) of the loss, theft or attempted theft of all **ski equipment**.
2. If **ski equipment** is lost, stolen or damaged while in the care of a **public transport** provider, authority, hotel or **your** accommodation provider **you** must report details of the loss, theft or damage to them in writing and get (at **your** own expense) written confirmation.
3. If **ski equipment** is lost, stolen or damaged whilst in the care of an airline **you** must:
  - a) get a Property Irregularity Report from the airline
  - b) give formal written notice of the claim to the airline, within the time limit set out in their conditions of carriage (please keep a copy)
  - c) keep all travel tickets and tags for submission if **you** are going to make a claim under this insurance.
4. **You** must provide (at **your** own expense) an original receipt or proof of ownership for items lost, stolen or damaged to help **you** to provide evidence to support **your** claim.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section O1 – Ski Equipment

1. The **excess** shown in the Schedule of Benefits.
2. Loss, theft of or damage to **ski equipment** contained in or stolen from an **unattended** vehicle unless:
  - a) it is locked out of sight in a **secure baggage area** and
  - b) forcible and violent means have been used by an unauthorised person to gain entry into the vehicle and evidence of this entry is available.
3. Loss or damage due to delay, confiscation or detention by customs or any other authority.
4. Loss damage caused by wear and tear, depreciation (loss in value), atmospheric or climatic conditions, moth, **vermin**, any process of cleaning repairing or restoring, mechanical or electrical breakdown

## Section O2 – SKI EQUIPMENT HIRE

### What is Covered

**We** will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for the cost of hiring replacement **ski equipment** as a result of the accidental loss of, theft of or damage to or temporary loss in transit for more than 24 hours of **your** own **ski equipment**.

### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must report to the local police in the country where the incident occurred within 24 hours of discovery or as soon as practicable after that and get (at **your** own expense) a written report of the loss, theft or attempted theft of **your** own **ski equipment**.
2. If **ski equipment** is lost, stolen or damaged while in the care of a **public transport** provider, authority, hotel or **your** accommodation provider **you** must report details of the loss, theft or damage to them in writing and get (at **your** own expense) written confirmation.



3. If **ski equipment** is lost, stolen or damaged whilst in the care of an airline **you** must:
  - a) get a Property Irregularity Report from the airline.
  - b) give formal written notice of the claim to the airline within the time limit set out in their conditions of carriage (please keep a copy).
  - c) keep all travel tickets and tags for submission if **you** are going to make a claim under this insurance.
4. **You** must provide (at **your** own expense) an original receipt or proof of ownership for items lost, stolen or damaged to help **you** to provide evidence to support **your** claim.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section O2 – Ski Equipment Hire

1. Loss, theft of or damage to **ski equipment** contained in an **unattended** vehicle unless:
  - a) it is locked out of sight in a **secure baggage area** and
  - b) forcible and violent means have been used by an unauthorised person to gain entry into the vehicle and evidence of this entry is available.
2. Loss or damage due to delay, confiscation or detention by customs or any other authority.
3. Loss or damage caused by wear and tear, depreciation (loss of value), atmospheric or climatic conditions, moth, **vermin**, any process of cleaning repairing or restoring, mechanical or electrical breakdown.

## Section O3 – SKI PACK

### What is Covered

We will pay **you**:

1. Up to the amount shown in the Schedule of Benefits for the unused portion of **your** ski pack (ski school fees, lift passes and hired **ski equipment**) following **your** **bodily injury**, illness or disease.
2. Up to the amount shown in the Schedule of Benefits for the unused portion of **your** lift pass if **you** lose it.

### Special Conditions Relating to Claims

1. **You** must provide (at **your** own expense) written confirmation to **us** from a **medical practitioner** that the **bodily injury**, illness or disease prevented **you** from using **your** ski pack.

### What is Not Covered

The General Exclusions apply to Section O3 – Ski Pack

## Section O4 – PISTE CLOSURE

### What is Covered

We will pay **you**, up to the amount shown in the Schedule of Benefits, for transport costs necessarily incurred by **you** to travel to and from an alternative site or ski area if either lack of or excess of snow, or an avalanche results in the skiing facilities (excluding cross-country skiing) in **your** ski area or resort being fully closed and it is not possible to ski. The cover only applies:

1. To the ski area containing the resort or town which **you** have pre-booked for a period more than 12 hours and for as long as these conditions continue at the ski area or resort, but not more than the pre-booked period of **your** **trip** and
2. To **trips** taken outside **your** **home country** during the published ski season for **your** ski area containing the resort or town where **you** are staying.

If no alternative sites are available, **we** will pay **you** compensation of the amount shown in the Schedule of Benefits.

### Special Conditions Relating to Claims

**You** must get (at **your** own expense) written confirmation from the relevant authority, ski lift operator or **your** tour operator's representative of the number of days skiing facilities were closed in **your** resort and the reason for the closure.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section O4 – Piste Closure

1. Any circumstances where transport costs, compensation or alternative skiing facilities are provided to **you**.

## Section O5 – AVALANCHE OR LANDSLIDE COVER

### What is Covered

We will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for additional accommodation (room only) and travel expenses necessarily incurred in reaching **your** booked resort or returning **home** if **you** are delayed for more than 12 hours by avalanche or landslide. The cover only applies to **trips** taken outside **your** **home country** during the published ski season for **your** resort.

### Special Conditions Relating to Claims

**You** must get (at **your** own expense) written confirmation from the relevant authority or **your** tour operator's representative confirming the event.

### What is Not Covered

The General Exclusions apply to Section O5 – Avalanche or Landslide Cover.

## SECTION P – GOLF COVER

This extension to the insurance provides the following amendments to the insurance, specifically for any golfing **trips** taken by **you**:

### Section P1 – LOSS OF GREEN FEES

#### What is Covered

In addition to the cover provided under Section A – Cancellation or curtailment charges, **we** will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for any irrecoverable unused green fees which **you** have paid or are contracted to pay if cancellation of the **trip** is unavoidable or the **trip** is **curtailed** before completion as a result of any of the events detailed under Section A – Cancellation or curtailment charges, "What is Covered" - Specified Events No. 1 (pages 6-7 of this document).

### Section P2 – GOLF EQUIPMENT

#### What is Covered

In addition to the cover provided under Section E – Baggage, **we** will pay **you** up to the amounts shown below:

1. The amount shown in the Schedule of Benefits for the accidental loss of, theft of or damage to **golf equipment**. The amount payable will be the value at today's prices, less a deduction for wear tear and depreciation (loss of value).
2. The amount shown in the Schedule of Benefits for the emergency replacement of **golf equipment** if **your** **golf**

**equipment** is temporarily lost in transit during the **outward journey** and not returned to **you** within 12 hours, as long as **we** receive written confirmation from the **public transport** provider, confirming the number of hours the **golf equipment** was delayed. If the loss is permanent, **we** will deduct the amount already paid from the final amount to be paid under this section.

3. The amount shown in the Schedule of Benefits for the cost of hiring replacement **golf equipment** as a result of the accidental loss of, theft of or damage to, or temporary loss in transit during the **outward journey** for more than 12 hours of **your own golf equipment**, as long as **we** receive written confirmation from the **public transport** provider, confirming the number of hours the **golf equipment** was delayed.

## Section P3 – LIABILITY FOR GOLF BUGGIES WHILST IN USE

### What is Covered

In addition to the cover provided under Section H - Personal Liability, **we** will provide **you** with cover up to the amount shown in the Schedule of Benefits (including legal costs and expenses) against any amount, arising from **your** ownership, possession or use of a golf buggy, which **you** become legally liable to pay as compensation for any claim or series of claims arising from any one event for accidental:

1. **Bodily injury**, death, illness or disease to any person who is not in **your** employment or who is not a **close relative** or member of **your** household.
2. Loss of or damage to property that does not belong to and is neither in the charge of or under the control of **you, your close relative**, anyone in **your** employment or any member of **your** household.

## Section P4 – HOLE IN ONE

### What is Covered

**We** will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for bar bills that **you** incur as a result of getting a hole in one.

**You** can only claim for one hole in one under this insurance in each **period of insurance**.

### Special Conditions Relating to Claims Under Sections P1-P4 Inclusive

1. **You** must get (at **your** own expense) a medical certificate from a **medical practitioner** and the prior approval of the 24 hour emergency medical service to confirm the necessity to return **home** prior to **curtailment** of the **trip** due to death, **bodily injury**, illness or disease.
2. If **you** fail to notify the travel agent, tour operator or golf club as soon as **you** find out it is necessary to cancel the **trip**, the amount **we** will pay will be limited to the cancellation charges that would have been payable had such notification taken place.
3. If **you** cancel the **trip** due to:
  - a) stress, anxiety, depression or any other mental or nervous disorder that **you** are suffering from, **you** must provide (at **your** own expense) a medical certificate from a consultant specialising in the relevant field or
  - b) any other **bodily injury**, illness or disease **you** must provide (at **your** own expense) a medical certificate from a **medical practitioner** stating that this necessarily and reasonably prevented **you** from travelling.
4. **You** must report to the local police in the country where the incident occurred within 24 hours of discovery or as soon as practicable after that and get (at **your** own

expense) a written report of the loss, theft or attempted theft of all **golf equipment**.

5. If **golf equipment** is lost, stolen or damaged while in the care of a **public transport** provider, authority, hotel or **your** accommodation provider **you** must report details of the loss, theft or damage to them in writing and get (at **your** own expense) written confirmation.
6. If **golf equipment** is lost, stolen or damaged whilst in the care of an airline **you** must:
  - a) get a Property Irregularity Report from the airline.
  - b) give formal written notice of the claim to the airline within the time limit contained in their conditions of carriage (please retain a copy).
  - c) keep all travel tickets and tags for submission to **us** if **you** are going to make a claim under this insurance.
7. **You** must provide (at **your** own expense) an original receipt or proof of ownership for items lost, stolen or damaged to help **you** to provide evidence to support **your** claim.
8. **You** must give **us** written notice of any incident which may result in a claim as soon as practicable.
9. **You** must send **us** every writ, summons, letter of claim or other document as soon as **you** receive it.
10. **You** must not admit any liability or pay, offer to pay, promise to pay or negotiate any claim without **our** permission in writing.
11. **We** will be entitled to take over and carry out in **your** name the defence of any claims for compensation or damages or otherwise against any third party. **We** shall have full discretion in the conduct of any negotiation or proceedings or in the settlement of any claim and **you** must give **us** all information and assistance which **we** may require.
12. If **you** die, **your** legal representative(s) will have the protection of this cover as long as they comply with the terms and conditions outlined in this policy.
13. **You** must obtain written confirmation from the appropriate golf course authority confirming **your** hole in one.

### What is Not Covered under Sections P1-P4 inclusive

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section P1-P4 Inclusive

1. The **excess** shown in the Schedule of Benefits under Sections P2 and P3 above.
2. Any claims arising directly or indirectly from:
  - a) Redundancy caused by or resulting from misconduct leading to dismissal, or from resignation or voluntary redundancy or where **you** received a warning or notification of redundancy before the **policyholder** purchased this insurance or at the time of booking any **trip**
  - b) Circumstances known to **you** before the **policyholder** purchased this insurance or at the time of booking any **trip** which could reasonably have been expected to lead to cancellation or **curtailment** of the **trip**.
3. Loss, theft of or damage to **golf equipment** contained in an **unattended** vehicle unless:
  - a) it is locked out of sight in a **secure baggage area** and
  - b) forcible and violent means have been used by an unauthorised person to gain entry into the vehicle and evidence of such entry is available.
4. Loss or damage due to delay, confiscation or detention by customs or any other authority.
5. Loss or damage caused by wear and tear, depreciation (loss in value), atmospheric or climatic conditions, moth, **vermin**, any process of cleaning repairing or restoring, mechanical or electrical breakdown.

## SECTION Q – WEDDING / CIVIL PARTNERSHIP COVER

### What is Covered

1. **We** will pay up to the amounts shown in the Schedule of Benefits for the accidental loss of, theft of or damage to the items shown below forming part of the **insured couple's baggage**:
  - a) **wedding attire** which is taken or purchased on the **trip** specifically to be worn, used or carried by the **insured couple** on their **wedding** day.
  - b) **wedding gifts**.  
The amount payable will be the value at today's prices less a deduction for wear tear and depreciation (loss of value).
2. **We** will pay the **insured couple** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for the additional costs incurred to reprint/make a copy of or retake the photographs and/or video recordings either at a later date during the **trip** or at a venue in their **home country** if:
  - a) the professional photographer who was booked to take the photographs/video recordings on the **insured couple's wedding** day is unable to fulfil their obligations due to **bodily injury**, illness or unavoidable and unforeseen transport problems, or
  - b) the photographs/video recordings of the **wedding** day taken by a professional photographer are lost, stolen or damaged within 15 days after the **wedding** day and whilst the **insured couple** are still at the holiday/honeymoon location.

An insured person can only claim under one of either this section or Section E – Baggage cover for loss of, theft of or damage to the items shown above arising from the same event.

### Special Conditions Relating to Claims

1. An insured person must report to the local police in the country where the incident occurred within 24 hours of discovery or as soon as practicable after that and get (at the insured person's own expense) a written report of the loss, theft or attempted theft of all **wedding attire**, **wedding gifts** or **wedding** photographs/video recordings.
2. If **wedding attire**, **wedding gifts** or **wedding** photographs/video recordings are lost, stolen or damaged while in the care of a **public transport** provider, authority, hotel or an **insured couple's** accommodation provider an insured person must report details of the loss, theft or damage to them in writing and get (at the insured person's own expense) written confirmation.
3. If **wedding attire** or **wedding gifts** are lost, stolen or damaged whilst in the care of an airline an insured person must:
  - a) get a Property Irregularity Report from the airline.
  - b) give formal written notice of the claim to the airline, within the time limit contained in their conditions of carriage (please retain a copy).
  - c) keep all travel tickets and tags for submission if an insured person is going to make a claim under this insurance.
4. An insured person must provide (at his/her own expense) an original receipt or proof of ownership for items lost, stolen or damaged to help the insured person to provide evidence to support his/her claim.

### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section Q – Wedding/Civil Partnership Cover

1. The **excess** shown in the Schedule of Benefits.
2. Loss, theft of or damage to **wedding attire**, **wedding gifts** or **wedding** photographs/video recordings left **unattended** at any time unless left in the custody of a **public transport** provider, deposited in a hotel safe or safety deposit box, or left in an **insured couple's** locked accommodation.
3. Loss, theft of or damage to **wedding attire**, **wedding gifts** or **wedding** photographs/video recordings contained in an **unattended** vehicle unless:
  - a) it is locked out of sight in a **secure baggage area** and
  - b) forcible and violent means have been used by an unauthorised person to gain entry into the vehicle and evidence of this entry is available.
4. Loss or damage due to delay, confiscation or detention by customs or any other authority.
5. Loss, theft of or damage to unset precious stones, antiques, musical instruments, documents of any kind, bonds, securities, perishable goods (such as foodstuffs), bicycles, **ski equipment**, **golf equipment** and damage to suitcases (unless the suitcases are entirely unusable as a result of one single incidence of damage).
6. Loss or damage due to cracking, scratching, breakage of or damage to china, glass (other than glass in watch faces, cameras, binoculars or telescopes), porcelain or other brittle or fragile articles unless caused by fire, theft, or accident to the aircraft, sea vessel, train or vehicle in which they are being carried.
7. Loss or damage due to breakage of sports equipment or damage to sports clothing whilst in use.
8. Loss or damage caused by wear and tear, depreciation (loss of value), atmospheric or climatic conditions, moth, **vermin**, any process of cleaning repairing or restoring, mechanical or electrical breakdown.

## SECTION R – SPECIAL EVENTS CANCELLATION OR CURTAILMENT CHARGES COVER

Cover in respect of Section R only operates if attendance at the **special event** is the sole purpose of the **trip** and the correct additional premium has been paid where required.

The following phrase has the following meaning in this Section R:

**Special event** - means a sports, musical, film, entertainment or religious festival, concert, ceremony or event (including wedding/civil partnership ceremonies) where the sole purpose of the **trip** is to attend the whole event or specific parts of it.

### What is Covered

**We** will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits for any irrecoverable unused travel, accommodation (including excursions), **special event ticket costs** and other pre-paid charges which **you** have paid or are contracted to pay together with any additional travel expenses incurred if cancellation of the **trip** is necessary and unavoidable or the **trip** is **curtailed** before completion as a result of any of the following events occurring:

1. a) **Insolvency** of the company organising or promoting the **special event**; or  
b) fire, flood, earthquake, explosion, tsunami, landslide, avalanche, hurricane, storm or an outbreak of food poisoning or an infectious disease causing cancellation of the **special event** or its postponement until after an **insured person's** pre-booked return date to his/her home.
2. The death, **bodily injury**, illness or disease of any persons competing, performing in or attending the

- special event** causing cancellation of that event or its postponement until after **your** pre booked return date to **your home**.
- The stadium, arena or venue where the **special event** was due to take place, or the immediate surrounding area from which the stadium, arena or venue needs to be accessed, is declared unsafe by the police or local authorities and no other alternative stadium, arena or venue is available to enable the **special event** to still take place during the **trip**.

#### Special Conditions Relating to Claims

- You** must get (at **your** own expense) written confirmation from either the company organising or promoting the **special event** (or their administrators) or the local police or authorities in the country where the incident occurred, that the **special event** the **insured person** had purchased the **trip** to attend had been cancelled or postponed until after **your** pre booked return date to **your home** and the reason for this.

#### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section R – Special Events Cancellation or Curtailment Charges Cover

- The **excess** shown in the Schedule of Benefits.
- Postponement of the **special event** if it is rescheduled before **your** pre booked return date to **your home**.
- Any **trip** where less than 50% of the proportion of the **special event** that **you** have booked to attend has been cancelled.
- Any costs incurred by **you** which are recoverable from the travel agent, tour operator or the company organising or promoting the **special event** (or their administrators) or where **you** receive or are expected to receive compensation or reimbursement.
- Any costs for normal day to day living such as food and drink which **you** would have expected to pay during his/her **trip**.
- Ticket costs** in excess of €400 per ticket per person.

## SECTION S – ORGANISER’S LIABILITY

#### What is Covered

**We** will pay **you** up to the amount shown in the Schedule of Benefits (including legal costs and expenses) in respect of any amount an organiser becomes legally liable to pay as compensation for any claim or series of claims arising from any one specific event for:

- Accidental **bodily injury**, death, illness or disease to any person who is not in an organiser’s employment or who is not a **close relative**, or persons residing with an organiser but not paying for their accommodation.
- Loss of, or damage to, property that does not belong to and is neither in the charge of, nor under the control of, an organiser.
- Any liability as described in 1 and 2 above falling on the Local Education Authority or, in the case of an independent school, the governing body in place of the organiser.

#### What is Not Covered

#### The General Exclusions and the exclusions below both apply to Section S – Organiser’s Liability

- The **excess** shown in the Schedule of Benefits.
- Any liability for loss of damage to property or **bodily injury**, death, illness or disease:

- where security or protection against liability, loss or damage is provided to the organiser under any other insurance
  - where a court of law awards punitive or exemplary damages
  - that is caused by any deliberate act or omission of the organiser
  - that is caused by the organiser’s employment, profession or business other than as part of the organiser’s school duties
  - that is caused by pollution in North America
  - that is caused by the organiser’s ownership, care, custody or control of any animal
  - that falls on the organiser by agreement or contract (and would not have done if such agreement or contract did not exist)
  - suffered by the organiser.
- Compensation for legal costs arising directly or indirectly from the organiser’s ownership, possession or control of:
    - any land or building, or their use either by or on behalf of the organiser, other than temporary **trip** accommodation
    - any mechanically propelled vehicles and any trailers attached to them
    - any aircraft, motorised waterborne craft or sailing vessel
    - any firearms or incendiary devices
    - any claim for an incident already notified under Section H – Personal Liability.

## PART 5 – CANCELLATION OF THE POLICY

#### Your right to cancel this policy:

**You** have a right to cancel up to 14 days from the date he/she receives the policy document at the start of the insurance provided that no person insured under the policy has travelled, (or in the case of Single Trip policies, cover has not already commenced), and no claim under this policy has been made.

Should **you** decide to exercise his/her cancellation right, he/she will be entitled to a full refund of premium provided that no person insured under the policy has travelled, (or in the case of Single Trip policies, cover has not already commenced), and no claim under this policy has been made or is intended to be made. We reserve the right to charge **you** an additional 30% of the insurance premium paid for administration and cancellation related fees.

To cancel the policy, **you** should contact **KUA** on [travel@gkaravias.gr](mailto:travel@gkaravias.gr) or at Euripidou 12, 105 59 Athens, Greece . Tel: +30 2103640618

#### Our right to cancel this policy:

**We** will not cancel any policy during its lifetime as long as:

- you** pay the premium;
- neither **you** nor any other person insured under the policy commits fraud.

**We** will not cancel an annual multi trip policy during the **period of insurance** unless one or more of the following happens:

- you**, or any other person insured under this policy, commit fraud; or
- the risk **we** agreed to insure changes significantly (for example because activities **you** intend to be involved in during any **trip** change, or because **you** develop new **medical conditions** after the insurance starts). If **we** cancel the policy for this reason, **you** will be given at least 60 days’ notice in writing and will be entitled to a refund of premium which will be calculated according to

the number of days remaining in the **period of insurance**.

## PART 6 – RENEWAL OF AN ANNUAL MULTI TRIP POLICY

**IMPORTANT:** Please note that the policy does not automatically renew from year to year. **KUA** will contact **you** approximately one month before the renewal date and **you** will be advised of any changes to the premium or the policy terms and conditions. **You** will also be told if **we** are unable to renew the policy. If **you** wish to renew, **you** will need to confirm **your** requirements and purchase a new policy by contacting **KUA**.

If **your** personal details change before the policy renews, **you** should tell **us** by contacting **KUA** on [travel@gkaravias.gr](mailto:travel@gkaravias.gr) or calling: +30 2103640618

When **you** receive **your** renewal notice, he/she must provide **us** with details of any changes to the health of any persons insured under this policy, to persons to be covered or change in optional extensions required since the policy started or since the policy last renewed if the policy has been held for more than one year.

Changes to the health of any person insured under this policy which **we** need to know about are:

- details of any new **medical conditions** a person has been diagnosed with; or
- changes in diagnosis of any existing **medical condition**; or
- changes in the treatment (including changes in medication) a person is receiving for any existing **medical condition**.

## PART 7 – HOW TO MAKE A COMPLAINT

**Our** aim is to provide **you** with a high quality service at all times, although **we** do appreciate that there may be instances where **you** feel it is necessary to lodge a complaint.

If **you** wish to complain, please note the steps below along with the relevant contact details for each step.

### Step 1:

In the first instance, if the complaint does not relate to a claim please direct it to:

Karavias Underwriting Agency  
Euripidou 12, 10559 Athens, Greece  
[Tel:+302103640618](tel:+302103640618)  
Email: [travel@gkaravias.gr](mailto:travel@gkaravias.gr)  
Office hours: 9am to 5pm Monday to Friday (excluding bank holidays)

Or, if the complaint does relate to a claim, please direct to

HealthWatch  
Tel: +30 2313084533  
Email: [kuaclaims@healthwatch.gr](mailto:kuaclaims@healthwatch.gr)

### Step 2:

Should an **insured person** remain dissatisfied with the outcome of his/her complaint from **Karavias Underwriting Agency** or HealthWatch Claims (as appropriate) his/her legal rights are not affected, and he/she may refer the complaint to Lloyd's. Lloyd's contact information is:

Service Manager  
Operations Team

Lloyd's Insurance Company S.A.  
Bastion Tower  
Marsveldplein 5  
1050 Brussels  
Belgium  
Tel: +32 (0)2 227 39 39  
E-mail: [enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com](mailto:enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com)

**Your** complaint will be acknowledged, in writing, promptly.

A decision on **your** complaint will be provided to **you**, in writing, within 50 (fifty) calendar days of the complaint being received.

### Step

**3:**

If an **insured person** remains dissatisfied after Lloyd's has considered his/her complaint, he/she may have the right to refer his/her complaint to a local ombudsman or dispute resolution body within the European Economic Area.. The contact information is:  
Hellenic Consumers Ombudsman  
144 Alexandras Avenue  
114 71, Athens  
Greece

Tel: +30 210 646 0862  
Fax: +30 210 646 0414  
E-mail: [grammateia@synigoroskatanaloti.gr](mailto:grammateia@synigoroskatanaloti.gr)  
Website: [www.synigoroskatanaloti.gr/index.html](http://www.synigoroskatanaloti.gr/index.html)

Complaints referred to the Hellenic Consumers Ombudsman must be submitted to it within 3 (three) months of **you** becoming aware of the act or omission that gave rise to the complaint.

Bank of Greece  
21 E. Venizelos Avenue  
102 50, Athens  
Greece

Tel: +30 210 320 1111  
Fax: +30 210 323 2239/2816  
E-mail: [complaints@bankofgreece.gr](mailto:complaints@bankofgreece.gr)

General Secretariat of Consumer Affairs  
Kaniggos Sq.  
10181 Athens  
Greece

E-mail: [info@efpolis.gr](mailto:info@efpolis.gr)  
Website: [www.efpolis.gr/](http://www.efpolis.gr/)

If **you** have purchased **your** contract online **you** may also make a complaint via the EU's online dispute resolution (ODR) platform. The website for the ODR platform is [www.ec.europa.eu/odr](http://www.ec.europa.eu/odr).

The complaints handling arrangements above are without prejudice to **your** right to commence a legal action or an alternative dispute resolution proceeding in accordance with **your** contractual rights.

## PART 8 – LEGAL, REGULATORY AND OTHER INFORMATION

**The Financial Services Compensation Scheme**  
**We** are covered by the Financial Services Compensation Scheme. **You** may be entitled to compensation under the scheme if **we** are unable to meet **our** obligations to **you** under this contract. Further information can be obtained from the Financial Services Compensation Scheme, PO Box 300, Mitcheldean GL17 1DY, United Kingdom Tel: +44 (0)800 678

1100 (freephone) or +44 (0)207 741 4100. Website: [www.fscs.org.uk](http://www.fscs.org.uk)

### **Several Liability Notice**

The subscribing insurers' obligations under contracts of insurance to which they subscribe are several and not joint and are limited solely to the extent of their individual subscriptions. The subscribing insurers are not responsible for the subscription of any co-subscribing insurer who for any reason does not satisfy all or part of its obligations.

### **Sanctions**

We shall not provide any benefit under this contract of insurance to the extent of providing cover, payment of any claim or the provision of any benefit where doing so would breach any sanction, prohibition or restriction imposed by law or regulation.

### **Rights of Third Parties**

A person who is not a party to this policy has no right under the Contracts (Rights of Third Parties) Act 1999 to enforce any term of this policy but this does not affect any right or remedy of a third party which exists or is available apart from that Act.

For **you** information, the Contracts (Rights of Third Parties) Act 1999 allows a person who is not a party to a contract to be able to enforce that contract if the contract expressly allows him to or if the contract confers a benefit upon him. However the Act will not be applied if the parties make it clear in the contract that the third party does not have the right to enforce it. For further guidance please see [www.legislation.gov.uk](http://www.legislation.gov.uk) or contact the Citizens Advice Bureau.

### **Safeguarding Your Premium and Claim Payments**

All premium payments from **you** and due to **us** for this policy will be held by **KUA** on **our** behalf. **KUA** will also hold any premium refund that is due to **you** from **us**.

Any claim payments that are due to **you** from **us** will be paid to **you** by **our** claims handlers.

In these capacities, **KUA** and **our** claims handlers are acting as **our** agents. This means that once a premium is paid to **KUA** it is deemed to have been received by **us** and that all claim payments and premium refunds are not deemed to have been paid until **you** have actually received them.

### **Applicable Law and Jurisdiction**

This policy shall be governed by the laws of **Greece** and subject to the non-exclusive jurisdiction of the courts of **Greece**.

## **PART 9 – GENERAL DEFINITIONS**

Certain words in this policy have a specific meaning. They have this specific meaning wherever they appear in this policy, in the Schedule of Benefits, or in endorsements, and are shown in bold print.

**Active war** means: **you** active participation in a **war** where **you** are deemed under English Law to be under instruction from or employed by the armed forces of any country.

**Baggage** means: luggage, clothing, personal belongings, **valuables** and other articles which belong to **you** (or for which **you** are legally responsible) which are worn, used or carried by **you** during any **trip**.

However, certain equipment and specific items are not covered. Please see exclusion 5 on page 11 for a full list of equipment and specific items which are not covered.

**Bodily injury** means: an identifiable physical injury, occurring during a **trip** undertaken during the **period of insurance**, caused by sudden, unexpected, external and visible means including injury as a result of unavoidable exposure to severe weather conditions.

**Business equipment** means: equipment which either belongs to **your** employer or which is owned by **you** and used as part of **your** trade, profession or occupation.

**Close business associate** means: any person whose absence from business for one or more complete days at the same time as **your** absence prevents the proper continuation of that business.

**Close relative** means: mother, father, sister, brother, wife, husband, civil partner, daughter, son, grandparent, grandchild, parent-in-law, son-in-law, daughter-in-law, sister-in-law, brother-in-law, step parent, step child, step sister, step brother, foster child, legal guardian, domestic partner or fiancé/fiancée.

**Curtailment / Curtail / Curtailed** means either: abandoning or cutting short the **trip** by direct early return to **your home area**, in which case claims will be calculated from the day **you** returned to **your home area** and based on the number of complete days of **your trip** which **you** have not used, or attending a hospital outside **your home area** as an in-patient or being confined to **your** accommodation abroad due to compulsory quarantine or on the orders of a **medical practitioner**, in either case for a period in excess of 48 hours. Claims will be calculated from the day **you** were admitted to hospital or confined to **your** accommodation and based on the number of complete days for which **you** were hospitalised, quarantined or confined to **your** accommodation. Cover only applies to ill/injured persons.

**Excess** means: the amount **you** will have to pay towards the cost of each claim under the insurance.

**Family cover** means: up to two adults and any number of their children, step children or foster children aged under 18, accompanying the parents or legal guardian insured on the same Schedule of Benefits, travelling on any **trip** to the same destination. Children under 16 are only insured when travelling with one or both of the insured adults, (or accompanied by another responsible adult) but under annual multi trip cover either adult is also insured to travel on their own.

**Golf equipment** means: golf clubs, golf balls, golf bag, golf trolley and golf shoes.

**Greece** means the country of **Greece** as defined by national recognised borders.

**Home** means: **your** normal place of residence in **your home country**.

**Home area** means: for residents of **Greece**.

For residents of the European Economic Area, **your** country of residence in the European Economic Area.

**Home country** means: **Greece**, European Union or European Economic Area country in which **you** are legally resident.

**Insured couple** means: **you** and **your** partner whose names appear on the Schedule of Benefits who are travelling to be married or to enter into a civil partnership.

**Irrecoverable sums** means: deposits and charges for **your trip** which are not recoverable from any other source including but not limited to insurance policies or financial bonds and guarantees provided by the **scheduled airline** or **end supplier** or **transport provider** (as appropriate) or another insurance company or a government agency or a travel agent or credit card company.

**KUA means:** Karavias Underwriting Agency. Authorised and regulated by the Bank of Greece. Firm reference 345121. Euripidou 12, 105 59 Athens, Greece .  
Tel: +30 2103640618. Email: travel@gkaravias.gr

**Loss of limb** means: loss by permanent severance of an entire hand or foot or the total and permanent loss of use of an entire hand or foot.

**Loss of sight** means: total and irrecoverable loss of sight which shall be considered as having occurred:

- a) In both eyes, if **your** name is added to the Register of Blind Persons on the authority of a fully qualified ophthalmic specialist and
- b) In one eye if the degree of sight remaining after correction is 3/60 or less on the Snellen scale.

**Medical condition** means: any disease, illness or injury.

**Medical practitioner** means: a registered practising member of the medical profession recognised by the law of the country where they are practising, who is not related to **you** or any person who **you** are travelling with.

**Nuclear risks** means: ionising radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel or radioactive toxic explosive or other hazardous properties of any explosive nuclear assembly or nuclear component thereof.

**Outward journey** means: the journey by motor transport, train, aircraft or watercraft undertaken in conjunction with the **trip** from **your home** address in **your home country**.

**Period of insurance** means

1. **if annual multi trip cover is selected:**

the period for which **we** have accepted the premium as stated in the Schedule of Benefits. During this period any **trip** not exceeding 31 days (or as otherwise shown in the Schedule of Benefits) is covered, but limited to 17 days in total in each **period of insurance** for **winter sports** (provided **you** have paid the appropriate **winter sports** premium to include this cover where required). Under these policies Section A - Cancellation cover will be operative from the date stated in the Schedule of Benefits or the time of booking any **trip** (whichever is the later date) and terminates on commencement of any **trip**.

2. **if single trip cover is selected:**

the period of the **trip** and terminating upon its completion, but not in any case exceeding the period shown in the Schedule of Benefits. Under these policies Section A - Cancellation cover will be operative from the time **you** pay the premium.

3. **in respect of one way trips:**

all insurance cover shall cease 72 hours after the time **you** first leave the immigration control of **your** final destination country or at the expiry date of this insurance whichever is the sooner. The final destination country will be treated as **your home area** and cover under this insurance will be applied accordingly.

**Permanent total disablement** means: loss of physical and/or mental ability through **bodily injury** to the extent that

**you** will be unable to do the material and substantial duties of any occupation to which **you** are suited by means of training, education or experience ever again. The material and substantial duties are those that are normally required for, and form a significant and integral part of, the performance of any occupation that cannot reasonably be omitted or modified. Occupation means any trade, profession or type of work undertaken for profit or pay. It is not a specific job with any particular employer and is irrespective of location and availability. A **medical practitioner** must reasonably expect that the disability will last throughout life with no prospect of improvement, irrespective of when cover under this policy ends or **you** are expected to retire.

**Personal money** means: bank notes, currency notes and coins in current use, travellers' and other cheques, postal or money orders, pre-paid coupons or vouchers, travel tickets, event and entertainment tickets, phonecards, money cards and credit/debit or pre-pay charge cards all held for private purposes.

**Policyholder** means: the individual who has paid the appropriate premium to **us** for this insurance.

**Pre-existing medical condition** means:

- a) any respiratory condition (relating to the lungs or breathing), heart condition, stroke, Crohn's disease, epilepsy or cancer for which **you** have ever received treatment (including surgery, tests or investigations by a **medical practitioner** and prescribed drugs or medication).
- b) any **medical condition** for which **you** have received surgery, in-patient treatment or investigations in a hospital or clinic within the last twelve months.
- c) any **medical condition** for which **you** are taking prescribed drugs or medication.
- d) any **medical condition** for which **you** have received a terminal prognosis.
- e) any **medical condition** you are aware of but for which **you** have not had a diagnosis.
- f) any **medical condition** for which **you** are on a waiting list or have knowledge of the need for surgery, treatment or investigation at a hospital, clinic or nursing home.

**Public transport** means: any publicly licensed aircraft, sea vessel, train, coach or bus on which **you** are booked or had planned to travel.

**Return journey** means: the journey by motor transport, train, aircraft or watercraft undertaken in conjunction with the **trip** to **your home** address in **your home country**.

**Secure baggage area** means: any of the following, as and where appropriate:

- a) the locked dashboard, boot or luggage compartment of a motor vehicle
- b) the locked luggage compartment of a hatchback vehicle fitted with a lid closing off the luggage area, or of an estate car with a fitted and engaged tray or roller blind cover behind the rear seats
- c) the fixed storage units of a locked motorised or towed caravan
- d) a locked luggage box, locked to a roof rack which is itself locked to the vehicle roof.

**Scheduled airline** means: an airline upon whom **your trip** depends which operates a regular systematic service to a published timetable, whose flights are available to paying members of the general public on a seat only basis, and which is not part of a package holiday arranged by a tour operator.

**Single parent cover** means: one adult and any number of his or her children, step children or foster children aged under 18 accompanying the adult insured on the same Schedule of Benefits, travelling on any **trip** to the same destination. Children under 18 are only insured when travelling with the insured adult, but under annual multi trip cover the adult is also insured to travel on their own.

**Ski equipment** means: skis (including bindings), ski boots, ski poles and snowboards (including bindings) and any other items deemed as specific and required for the participation in **winter sports** activities

**Special event** means: a sports, musical, film, entertainment or religious festival, concert, ceremony or event (including wedding/civil partnership ceremonies) where the sole purpose of the **trip** is to attend the whole event or specific parts of it.

**Terrorism** means: an act, including but not limited to the use or threat of force and/or violence, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organisation(s) or government(s), committed for political, religious, ideological or similar purposes or reasons including the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public, in fear.

**Ticket costs** means: the face value of the ticket as printed on the ticket including any booking or administration fees printed on the ticket or for which a receipt or evidence can be provided.

**Transport provider** means: Airline companies, rail operators, coach operators, ferry and cruise operators.

**Trip** means: any holiday, business or pleasure trip or journey made by **you** within the area of travel shown in the Schedule of Benefits which begins and ends in **your home area** during the **period of insurance**.

If annual multi trip cover is selected any **trip** not exceeding 31 days is covered (unless otherwise shown in the Schedule of Benefits), but limited to 17 days in total in each **period of insurance** for **winter sports** (provided **you** have paid the appropriate **winter sports** premium to include this cover where required). Each **trip** under annual multi trip cover is considered to be a separate insurance, with the terms, definitions, exclusions and conditions contained in this policy applying to each **trip**. Any **trip** solely within **your home area** is only covered where **you** have pre-booked at least two nights accommodation in a hotel, motel, holiday camp, bed and breakfast, holiday cottage or similar accommodation rented for a fee, whether single trip or annual multi trip cover is selected. Where **we** have agreed to cover **your medical condition**, this applies to each **trip** during the **period of insurance**.

**Unattended** means: when **you** are not in full view of and not in a position to prevent unauthorised interference with **your** property or vehicle.

**Validation Certificate** means: the document showing details of **your** cover.

**Valuables** means: jewellery, gold, silver, precious metal or precious or semiprecious stone articles, watches, furs, cameras, camcorders, portable satellite navigation systems, photographic, audio, video, computer, television and telecommunications equipment (including MP3/4 players, CD's, DVD's, tapes, films, cassettes, cartridges and headphones), computer games and associated equipment, telescopes and binoculars.

**Vermin** means: rats, mice, squirrels, owls, pigeons, foxes, bees, wasps or hornets.

**War** means:

- a) war, invasion, acts of foreign enemies, hostilities or warlike operations (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, insurrection, riot or civil commotion assuming the proportions of or amounting to an uprising, military or usurped power; or
- b) any act of **terrorism**, or
- c) any act of war or **terrorism** involving the use of, or release of a threat to use, any nuclear weapon or device or chemical or biological agent.

**We/Us/Our** means: Lloyd's Insurance Company S.A.

**Wedding attire** means: The wedding dress, wedding suit and other accessories including shoes all bought especially for the insured bride or bridegroom, to use as their attire on their wedding day during the journey.

**Wedding Gifts** means: gifts given to the insured bride or bridegroom during the journey. These may be sent in advance or purchased during the journey.

**Wedding Bands** means: The ring of the insured bride or bridegroom, who are to be married during the journey.

**Winter sports** means: any activity as listed in Appendix A and for which the **policyholder** has paid the additional premium where required as confirmed on the Schedule of Benefits.

**Withdrawal of services** means: the withdrawal of:

- a) all water or electrical facilities in **your** hotel or **trip** accommodation, or
- b) waiter/waitress services at meals, or
- c) kitchen services of such nature that no food is served, or room cleaning services.

**You/Your/Yourself** means: the **policyholder** and any other person(s) to whom cover is provided under the policy, as stated on the **Validation Certificate**.



**Appendix A – Included Sports & Activities**

**SPORTS/PASTIMES/ACTIVITIES**

**We** will not pay for claims arising directly or indirectly from any professional sports or entertaining, **your** participation in or practice of any professional sports or professional entertaining or **your** participation in or practice of any other sport or activity, manual work, driving any motorised vehicle in motor rallies or competitions or racing unless it is specified as being covered in **your** Schedule of Benefits.

**Categories 2, 3, 4 and 5 activities are only covered when an additional premium is paid.**

If **you** are going to take part in any activity which may be considered dangerous or hazardous that is not detailed below, please contact the selling agent who will contact **us** to see if **we** can provide cover. **You** must ensure that the activity is adequately supervised and that the appropriate safety equipment (such as protective headwear, life jackets etc) are worn at all times.

N.B. Activities marked with \* **Do Not Include cover under Section H – Personal Liability** and items marked with \*\* **Do Not Include cover under Section C – Personal Accident**. In any case please note that under Section H – Personal Liability **you** will not be covered for liability caused directly or indirectly by **your** owning or using any firearms or weapons, animal, aircraft, motorised vehicle, boat or other watercraft, or any form of motorised leisure equipment, including jet skis and snowmobiles.

**All Category 1 Pursuits and Activities below are covered as standard within all policies subject to the terms, conditions and exclusions as defined within the policy wording or below.**

<b>CATEGORY 1</b>		
Abseiling (within organisers guidelines)	* Administrative or Clerical Occupations **	Aerobics
Amateur Athletics (track & field)	* Archaeological Digging **	Archery
Assault Course	Badminton	Banana Boating (Only as a passenger with no right of control). No Public Liability for vehicles.
Baseball	Basketball	Billiards/Snooker/Pool
BMX Riding (Up to grade 2 slopes)	Body boarding (boogie boarding)	Bowls
Bungee Jumping ** Only as short duration incidental day excursion with licensed public hirer	* Camel Riding **	Canoeing (up to grade 2 rivers)
* Clay Pidgeon Shooting **	Climbing (on climbing wall only)	Cricket
Croquet	Curling	Cycling (wearing a helmet and no racing)
Deep Sea Fishing	* Driving any Motorised Vehicle for which <b>you</b> are licensed to drive in your <b>home country</b> (other than in motor rallies or competitions) ** No public liability cover for vehicles	Elephant Riding/Trekking **
Falconry **	Fell Walking/Running	Fishing
Fives	* Flying as a fare paying passenger in a full licensed passenger carrying aircraft ** No public liability cover for vehicles	Football (amateur only and not main purpose or trip)
* Glass Bottom Boats/Bubbles. Only as a passenger with not right of control. No public liability cover for vehicles	* Go Karting (within organiser's guidelines). No public liability cover for vehicles	Golf
Handball	Hockey (Must wear protective heard gear)	Horse Riding (wearing a helmet and excluding competitions, racing, jumping and hunting ** No public liability cover for animals
Hot Air Ballooning (organised rides only) ** No public liability cover for vehicles	* Hovercraft Driving/passenger ** No public liability cover for vehicles	Hurling (amateur only and not main purpose of trip)
Indoor Climbing (on climbing wall only)	* Jet Boating (no racing) ** No public liability cover for vehicles	* Jet Skiing (no racing) ** No public liability cover for vehicles
Jogging	Judo. No professional	Karate. No professional
* Karting (wearing a helmet and no racing) **	Kayaking (up to grade 2 waters only)	Kite Surfing **
Korfball	Lacrosse	Marathon Running (non-competitive)
Mountain Biking (wearing a helmet and no racing)	Netball	Octopush
Orienteering	* Paintball/War Games (wearing eye protection) **	* Paragliding ** OVER WATER ONLY – not over land. Must be licensed operator with professional guide and only in EU, EEA, USA, Canada, Australia and New Zealand.
* Parascending ** OVER WATER ONLY – not over land. Must be licensed operator with professional guide and only in EU, EEA, USA, Canada, Australia and New Zealand.	Pony Trekking (no racing and no competitions) **	* Power Boating (no racing and no competitions) **
Racket Ball	Rambling	Refereeing (amateur only)
Ringo (Only as a passenger with no right of control). No Public Liability for vehicles.	Roller Skating/Blading/In Line Skating (wearing pads and helmets)	Rounders
Rowing (no racing)	Rugby (Union/League) No professional	Running (non-competitive)
Safari Trekking (must be organised tour) ** No public liability cover for vehicles	* Sailing/Yachting ** (includes amateur racing competitions) No public liability cover for vehicles	Sand Boarding ** No public liability cover for vehicles
Sand Dune Surfing/Skiing. No public liability cover for vehicles	* Sand Yachting (no racing) ** No public liability cover for vehicles	Scuba Diving up to a depth of 9 metres. No solo diving & subject to Scuba Diving Endorsement below)
Scuba Diving up to a depth of 18 metres. Must be PADI/BSAC qualified. No solo diving	* Shooting/Small Bore Target/Rifle Range Shooting (within organisers guidelines) **	Skateboarding (wearing pads and helmets)

& subject to Scuba Diving Endorsement below)		
Sledging (not on snow)	Snorkelling	Softball
Spear Fishing (without tanks)	* Speed Sailing (no racing) ** No public liability cover for vehicles	Squash
Street Hockey	Students working as counsellors or university exchanges for practical course work (non-manual) **	Surfing. No competitions/No liability. Inland and Coastal Waters only
Swimming	Swimming with Dolphins	Swimming/Bathing with Elephants
Sydney harbour Bridge (walking across roped together)	Table Tennis	* Tall Ship Crewing (no racing) ** No public liability cover for vehicles
Ten Pin Bowling	Tennis	Trampolining
Tree Canopy Walking (walking across roped)	Trekking/Hiking/Walking up to 2,500 metres above sea level	Tug of War
Volleyball	Wake Boarding	* War Games/Paint Balling (wearing eye protection) **
Water Polo	Water Skiing/Water Ski Jumping ** No public liability cover for vehicles	Whale Watching
White Water Rafting. Up to grade 3 waters only. Only as passenger with no solo right of control. Life jacket to be worn	Wind Surfing/Sailboarding. No public liability cover for vehicles	Wind Tunnel Flying (pads and helmets to be worn)
Zip lining/Trekking (safety helmets must be worn)	Zorbing/Hydro Zorbing/Sphering. No public liability cover for vehicles	

The following Hazardous Pursuits are covered subject to an additional premium being paid. If you require cover for any of the following Hazardous Pursuits, please select the **CATEGORY** shown below. Annual Multi-Trip Policies may include category 2 and Winter Sports Cover as standard. Please check the policy or with your agent.

CATEGORY 2		
* Ice Go Karting (within organisers guidelines) No public liability cover for vehicles	* Ice Windsurfing	Air-Boarding
Big Foot Skiing	Blade Skating	Dry Rope Skiing
Glacier Skiing/Walking	Husky Dog Sledging (organised, non-competitive with local driver) ** No public liability cover for vehicles	Ice Skating
Kick Sledging. No public liability cover for vehicles	Scuba Diving up to a depth of 18-40 metres. Must be PADI/BSAC qualified. No solo diving & subject to Scuba Diving Endorsement below)	Ski-Blading
Ski Boarding	Ski Run Walking	Skiing – Mono
* Skiing – Off Piste with a Guide	* Skiing On Piste	* Sledging/Sledging/Sleigh Riding as a passenger (pulled by horse or reindeer). No public liability cover for vehicles
Snow Blading	* Snow Boarding – Off Piste with a Guide	* Snow Boarding – On Piste
Snow Shoe Walking	Snow Tubing. No public liability cover for vehicles	Trekking/Hiking 2,500 to 5,000 metres. On organised tour along recognised routes only. No search and rescue other than for medical reasons.
Winter Walking (using crampons and ice picks)	White Water Rafting. Grades 4-6 only. No public liability cover for vehicles	

CATEGORY 3		
Climbing up to 3,500 metres. Not included in Standard Winter Sports Cover.	Slopes subject to maximum Alpine System Classification of: Facile/Easy: Rock scrambling or easy snow slopes, Some glacier travel, often climbed ropeless except on glaciers.	
* Heli-Skiing **	Must be a licensed operator with professional guide and only in EU, EEA, USA, Canada, Australia and New Zealand. No public liability cover for vehicles	

CATEGORY 4		
American Football	* Big Game Hunting **	* Bobsleigh. Not included in Standard Winter Sports Cover. No public liability cover for vehicles
Boxing		

CATEGORY 5		
Cave Diving ** No solo diving	* Flying as Pilot ** No public liability cover for vehicles	* Gliding ** No public liability cover for vehicles
* Hang Gliding ** No public liability cover for vehicles	Ice Hockey. Not included in Standard Winter Sports Cover. No public liability cover for vehicles	High Diving ** Excess of 4.9 meters, supervised pools only. No rock diving/jumping
* Lugging/Tobogganing ** Not included in Standard Winter Sports Cover. No public liability cover for vehicles	Manual Work **	* Motor Sport (any type) ** No public liability cover for vehicles
* Parachuting **	Polo **	Pot Holing. Must be a licensed operator with professional guide and wearing helmets
* Quad Biking ** wearing helmet and no racing. No public liability cover for vehicles	Weight Lifting	

## WINTER SPORTS COVER EXTENSION (included activities)

## Activities with no restrictions to cover

WINTER SPORTS COVER EXTENSION		
Air Boarding	Big Foot Skiing	Blade Skating
Curling	Ice Cricket	Ice Hockey
Ice Skating	Kick Sledging	Langlauf
Nordic Skiing (recognised routes)	Ski Blading	Ski Boarding
Ski Randonnee	Ski Run Walking	Ski Swimming
Ski Touring	Sledging	Snow Blading
Snow Shoe Walking	Snow Shoeing	Snow Zorbing
Winter Walking (using crampons and ice picks only)		

## Activities with restrictions to cover and/or with specific requirements/conditions

WINTER SPORTS COVER EXTENSION – SPECIFIC REQUIREMENTS/CONDITIONS	
Cross Country Skiing (recognised paths)	
Downhill Skiing/Snowboarding	
Dry Slope Skiing/Snowboarding	
Glacier Skiing/Walking	
Ice Windsurfing	
Mono-Skiing	
Heli-Skiing/Snowboarding (all forms not specifically mentioned elsewhere)	
* Snow Tubing	
* Heli-Skiing/Boarding.	Must be licensed operator in EU, EEA, USA, Canada, Australia and New Zealand. Within organisers guidelines and only covered as part of a pre-paid excursion led by professional guides/organisers
* Snow Tubing	Within organisers guidelines and only covered as part of an organised activity led or instructed by professional guides or organisers
* Snowcat Skiing	
* Husky Dog Sledging **	
* Bobsleigh	
* Ice Go Karting	
* Lugging/Tobogganing **	
Skiing/Snowboarding off-piste in areas outside of the boundaries of a recognised resort	
* Sledging/Sleigh-Riding as a passenger pulled by any animal	
* Snowboarding off-piste with a guide	
* Snowmobiling/Skidooing	

## APPENDIX B SCUBA DIVING ENDORSEMENT

This insurance is extended to cover **you** whilst engaging in underwater activities requiring the use of artificial breathing apparatus (scuba) subject to **you** being approved as medically fit to dive by the person or company who/which has organised the diving, and subject otherwise to all terms, conditions, exclusions and limitations of this insurance.

### What is not covered:

This insurance does not cover claims directly or indirectly arising from, happening through or as a result of:

1. Diving by persons not holding a recognised certificate for the type of diving being undertaken, or not under professional instruction.
2. Diving without proper equipment and/or contrary to codes of good practice according to bona fide organisations such as PADI or BSAC.
3. Diving to depths greater than 30 metres (or 40 metres if additional premium paid).
4. Solo diving or night diving or specifically organised cave diving or diving for hire or reward.
5. Flying within 24 hours of last dive or diving whilst suffering from a cold, influenza, infection or obstruction of the sinuses or ears.
6. Diving by persons aged under 12 years of age or over 65.

---

# Lloyd's Insurance Company S.A. Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο

---

Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο παρέχεται από την Lloyd's Insurance Company S.A.

Σε περίπτωση ασάφειας σε οποιονδήποτε όρο ή σε οποιαδήποτε ρήτρα ή προϋπόθεση, σας συνιστάται να επικοινωνήσετε άμεσα με τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή σας.

Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο υπογράφεται εκ μέρους της Lloyd's Insurance Company S.A.



1<sup>η</sup> Ιανουαρίου 2019

Η Lloyd's Insurance Company S.A. είναι μια Βελγική εταιρεία περιορισμένης ευθύνης (*société anonyme / naamloze vennootschap*), η οποία εδρεύει επί της Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Brussels, Belgium και είναι εγγεγραμμένη στο Βελγικό μητρώο επιχειρήσεων Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen με αριθμό μητρώου 682.594.839 RLE (Βρυξέλλες). Είναι μια ασφαλιστική εταιρεία που υπόκειται στην εποπτεία της Εθνικής Τράπεζας του Βελγίου. Ο Αριθμός/-οί Μητρώου Εταιρείας καθώς και άλλα στοιχεία είναι διαθέσιμα στην ιστοσελίδα [www.nbb.be](http://www.nbb.be).  
Ιστοσελίδα: [www.lloyds.com/brussels](http://www.lloyds.com/brussels) E-mail: [enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com](mailto:enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com)

Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού: Citibank Europe plc Belgium Branch, Boulevard General Jacques 263G, Brussels 1050, Belgium - BE46570135225536.

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

## Χαιρετισμός

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

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

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

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

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

Τηλέφωνο: +30 2103640618  
E-Mail: [travel@gkaravias.gr](mailto:travel@gkaravias.gr)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο

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

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

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

Υπογραφή:

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

## ΜΕΡΟΣ 1 - ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ο διαμεσολαβητής που κατάρτισε την παρούσα ασφάλεια είναι η εταιρεία:

**Karavias Underwriting Agency (KUA)**

Ευριπίδου 12, 105 59 Αθήνα, Ελλάδα

Τηλέφωνο: +30 2103640618

Email: [travel@gkaravias.gr](mailto:travel@gkaravias.gr)

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

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

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

### Δήλωση Ιατρικών Παθήσεων και Αλλαγών στην Κατάσταση Υγείας

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

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

### Προϋπάρχουσες Ιατρικές Παθήσεις

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

Τηλέφωνο: +30 2103640618

Email: [travel@gkaravias.gr](mailto:travel@gkaravias.gr)

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

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

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

### Μη Εξεταζόμενες Παθήσεις

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

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

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

### Αλλαγές στην Κατάσταση Υγείας

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

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

- λεπτομέρειες σχετικά με οποιεσδήποτε νέες **ιατρικές παθήσεις** με τις οποίες έχετε διαγνωστεί, ή
- αλλαγές στη διάγνωση οποιασδήποτε υφιστάμενης **ιατρικής πάθησης**, ή
- αλλαγές στη θεραπεία (συμπεριλαμβανομένων των αλλαγών στη φαρμακευτική αγωγή) που λαμβάνετε για οποιαδήποτε προϋπάρχουσα **ιατρική πάθηση**.

**Υπηρεσία «Medical Screening» της KUA: +30 2103640618**

**Email: travel@gkaravias.gr**

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

### Εξαιρέσεις σχετικά με την Κατάσταση Υγείας και τις Ιατρικές Παθήσεις

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

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

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

### Κύηση

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

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

- υποστείτε **σωματική βλάβη**, ή
- συνάψετε συμβόλαιο για ασθένεια ή νόσο, ή
- σημειωθούν οποιοδήποτε είδους επιπλοκές στην κύηση.

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

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

### Σημαντικές πληροφορίες που μας έχετε παράσχει

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

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

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

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

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

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

### Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

#### Ποιοί είμαστε

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

#### Βασικές Πληροφορίες

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

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

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

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

### Στοιχεία άλλων προσώπων που μας παρέχετε

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

### Επιθυμείτε περισσότερες λεπτομέρειες;

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

## ΜΕΡΟΣ 2 ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

### Γενικές Προϋποθέσεις

#### Οι ακόλουθες προϋποθέσεις ισχύουν για το σύνολο της παρούσας ασφάλισης.

4. Άλλη Ασφάλιση  
Εάν, κατά την υποβολή μιας έγκυρης απαίτησης δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου υπάρχει άλλο ασφαλιστήριο σε ισχύ που **σας** καλύπτει για την ίδια απώλεια ή δαπάνη (για παράδειγμα μια Ασφάλεια Κατοικίας), ενδεχομένως να ζητήσουμε την ανάκτηση μέρους ή του συνόλου των εξόδων **μας** από τον άλλον ασφαλιστή. Πρέπει να **μας** παράσχετε οποιαδήποτε βοήθεια ή πληροφορία μπορεί να χρειαστούμε για να **μας** βοηθήσετε με την ανάκτηση της ζημίας **μας**.
5. Προφυλάξεις  
Πρέπει πάντα να λαμβάνετε μέτρα προφύλαξης για την αποφυγή τραυματισμού, ασθένειας, νόσου, απώλειας, κλοπής ή ζημιάς και να λαμβάνετε μέτρα για τη διαφύλαξη της περιουσίας **σας** από απώλεια ή ζημιά και την ανάκτηση της απολεσθείσας ή κλεμμένης περιουσίας.
6. Νόμος περί Οικονομικά Προσιτής Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης  
Η παρούσα ασφάλιση δεν υπόκειται στο Νόμο περί Προστασίας Ασθενών και Οικονομικά Προσιτής Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης των ΗΠΑ («ACA») και δεν παρέχει μερικές από τις ασφαλιστικές καλύψεις που απαιτούνται από τον εν λόγω νόμο. Η παρούσα ασφάλιση δεν παρέχει, και οι Ασφαλιστές δεν προτίθενται να παρέχουν, την ελάχιστη βασική κάλυψη βάσει του ACA. Σε καμία περίπτωση οι ασφαλιστικές καλύψεις που θα παρέχονται δεν θα υπερβαίνουν αυτές που ορίζονται στα έγγραφα του συμβολαίου. Η παρούσα ασφάλιση δεν υπόκειται σε εγγυημένη έκδοση ή δυνατότητα ανανέωσης πλην των οριζόμενων στο ασφαλιστήριο. Ο ACA απαιτεί ορισμένοι πολίτες και κάτοικοι των ΗΠΑ να έχουν ασφαλιστική κάλυψη υγείας που να συμμορφώνεται με τον ACA. Σε ορισμένες περιπτώσεις ενδέχεται να επιβληθούν κυρώσεις σε πρόσωπα τα οποία δεν έχουν ασφαλιστική κάλυψη που να συμμορφώνεται με τον ACA. Πρέπει να συμβουλευτείτε τον δικηγόρο ή τον λογιστή **σας** για να διευκρινίσετε εάν ισχύουν για **εσάς** οι απαιτήσεις του ACA.

### Γενικές Εξαιρέσεις

#### Οι ακόλουθες εξαιρέσεις ισχύουν για το σύνολο της παρούσας ασφάλισης.

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

16. Συμμετοχή σε **χειμερινά σπορ**:  
Τη συμμετοχή **σας** σε **χειμερινά σπορ** εάν δεν έχουν καταβληθεί τα κατάλληλα ασφάλιστρα **χειμερινών**



**σπορ**, όπου απαιτείται, στην οποία περίπτωση η κάλυψη θα ισχύει για:

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

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

25. **Πόλεμο** ή **τρομοκρατικές** ενέργειες:  
Ωστόσο, η παρούσα εξαίρεση δεν ισχύει για απώλειες :

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

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

26. Τη συμμετοχή **σας** σε **ενεργό πόλεμο**.
27. **Πυρηνικούς κινδύνους**.
28. Υπερηχητικούς κρότους:  
Απώλεια, καταστροφή ή ζημιά που επέρχεται άμεσα από κύματα πίεσης που προκαλούνται από αεροσκάφη ή άλλες εναέρια συσκευές που κινούνται με ηχητικές ή υπερηχητικές ταχύτητες.
29. Απόλυση:  
Δεν θα καταβάλουμε κανένα ποσό εάν, είτε όταν πραγματοποιήθηκε μια κράτηση για διακοπές είτε όταν αγοράστηκε το ασφαλιστήριο, είχατε ειδοποιηθεί για απόλυση από εργοδότη.
30. Δεν θα καταβάλουμε κανένα ποσό εάν ο ταξιδιωτικός πράκτορας, ή οποιοσδήποτε με τον οποίο έχετε κάνει συμφωνίες ταξιδιού ή στέγασης, δεν ολοκληρώσει την κράτηση διακοπών για οποιονδήποτε λόγο. Ωστόσο, η παρούσα εξαίρεση δεν ισχύει για τα συμβάντα που καλύπτονται δυνάμει της Ενότητας Κ1 - «Ασφάλιση έναντι Πτώχευσης Αεροπορικής Εταιρείας Προγραμματισμένων Πτήσεων» και της Ενότητας Κ2 - «Ασφάλιση έναντι Πτώχευσης Τελικού Προμηθευτή» εάν ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** έχει επιλέξει να συμπεριλάβει τις εν λόγω καλύψεις στο ασφαλιστήριο του/της και παρουσιάζονται στο Πρόγραμμα Παροχών.

## ΜΕΡΟΣ 3 – ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

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

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

**24ωρη εξυπηρέτηση εκτάκτου ανάγκης της  
HealthWatch Assistance:  
+ (30) 231 308 4533  
Email: kuaclaims@healthwatch.gr**

Για περίθαλψη ως εξωτερικός ασθενής, το κόστος της οποίας είναι μικρότερο των €250, συστήνεται να πληρώσετε **εσείς** οι ίδιοι το/τη νοσοκομείο/κλινική και να υποβάλετε απαίτηση ζητώντας από **εμάς** την επιστροφή των ιατρικών εξόδων κατά την επιστροφή **σας** στον **τόπο κατοικίας σας**.

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

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

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

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

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

#### Πληρωμή για ιατρική περίθαλψη στο εξωτερικό

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

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

#### Αναφορά όλων των άλλων απαιτήσεων

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

εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεων **μας**, την οποία έχουμε διορίσει να ενεργεί για λογαριασμό **μας**:

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

#### Παροχή πληροφοριών για την υποστήριξη της απαίτησής σας

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

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

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

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

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

### Λήψη Ιατρικής Περιθαλψης στο Εξωτερικό

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

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

### **Όροι Απαιτήσεων**

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

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

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

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

8. Περιουσία  
Πρέπει να διατηρείτε οποιοδήποτε περιουσιακό στοιχείο έχει καταστραφεί, και εάν απαιτείται, να **μας** το στείλετε με δική **σας** επιβάρυνση. Εάν πληρώσουμε μια

απαίτηση για την πλήρη αξία του περιουσιακού στοιχείου και εν συνεχεία αυτό ανακτηθεί τότε ανήκει σε **εμάς**. Μπορεί να αρνηθούμε να **σας** αποζημιώσουμε για οποιοδήποτε περιουσιακό στοιχείο για το οποίο δεν μπορείτε να παρέχετε αποδεικτικό κυριότητας όπως πρωτότυπη απόδειξη, εκτίμηση αξίας, εγχειρίδιο χρήσης ή αναλυτικές καταστάσεις τραπεζικού λογαριασμού ή πιστωτικής κάρτας.

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

10. Δόλιες απαιτήσεις ή παραπλανητικές πληροφορίες  
Ακολουθούμε μια δυναμική προσέγγιση στην καταπολέμηση της απάτης για να διατηρούμε τα ποσοστά ασφάλιστρων χαμηλά προκειμένου να μην αναγκάζεστε να πληρώνετε για την ανεντιμότητα άλλων ανθρώπων. Εάν οποιαδήποτε απαίτηση που εγείρεται από **εσάς**, ή οποιοδήποτε ενεργεί για λογαριασμό **σας**, είναι δόλια, σκοπίμως υπερβολική ή γίνεται με σκοπό την παραπλάνηση, τότε ενδέχεται:

- να μην πληρώσουμε την εν λόγω απαίτηση, και
- να ανακτήσουμε (από το ασφαλισμένο πρόσωπο που εμπλέκεται στην απαίτηση) τυχόν πληρωμές που πραγματοποιήθηκαν αναφορικά με την εν λόγω απαίτηση, και
- να καταγγείλουμε το ασφαλιστήριο **σας** από τη στιγμή της δόλιας πράξης, και
- να ενημερώσουμε την αστυνομία για την εν λόγω πράξη.

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

## **ΜΕΡΟΣ 4 – Η ΚΑΛΥΨΗ**

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

### **Απαλλαγές Ασφαλιστηρίου**

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

Εάν ισχύει **οικογενειακή κάλυψη** ή **κάλυψη μονογονεϊκής οικογένειας**, τότε δεν θα χρεώσουμε πάνω από δύο **απαλλαγές** για κανένα συμβάν για το οποίο εγείρεται απαίτηση.

## **Ενότητα Α – Χρεώσεις Ακύρωσης ή Διακοπής**

### **Τι καλύπτεται**

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τυχόν μη ανακτήσιμα χρησιμοποιήσιμα έξοδα ταξιδιού και στέγασης, έξοδα

εκδρομών για τις οποίες έχει γίνει προκράτηση και λοιπές προπληρωμένες χρεώσεις που έχετε πληρώσει ή έχετε συνάψει σύμβαση για να πληρώσετε, μαζί με τυχόν πρόσθετα έξοδα ταξιδιού με τα οποία επιβαρύνεστε εάν η ακύρωση του **ταξιδιού** είναι αναπόφευκτη ή το **ταξίδι διακοπεί** πριν την ολοκλήρωσή του ως αποτέλεσμα οποιουδήποτε από τα ακόλουθα συγκεκριμένα συμβάντα:

Συγκεκριμένα συμβάντα

6. Θάνατος, **σωματική βλάβη**, ασθένεια, νόσος ή επιπλοκές που προκύπτουν ως άμεσο αποτέλεσμα κήσης:
  - α) **εσάς της ίδιας**,
  - β) οποιουδήποτε προσώπου μαζί με το οποίο ταξιδεύετε ή έχετε κανονίσει να ταξιδέψετε,
  - γ) οποιουδήποτε προσώπου με το οποίο έχετε κανονίσει να μείνετε μαζί,
  - δ) **στενού συγγενή σας**,
  - ε) **στενού συνεργάτη σας**.
7. Βρίσκεστε σε καραντίνα, κληθείτε ως μάρτυρας σε δικαστήριο ή κληθείτε να συμμετέχετε σε σώμα ενόρκων **εσείς** ή οποιοδήποτε πρόσωπο με το οποίο ταξιδεύετε ή έχετε κανονίσει να ταξιδέψετε μαζί του.
8. Η απόλυσή **σας** ή η απόλυση οποιουδήποτε προσώπου με το οποίο ταξιδεύετε ή έχετε κανονίσει να ταξιδέψετε μαζί του. Η απόλυση πρέπει να τυγχάνει πληρωμής βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας περί αποζημίωσης απολύσεως στη **χώρα κατοικίας σας**, και κατά την κράτηση του **ταξιδιού** δεν πρέπει να υπάρχει κανένας λόγος για τον οποίο να πιστεύει κάποιος ότι θα μπορούσε να απολυθεί.
9. Τόσο **εσείς** όσο κι οποιουδήποτε πρόσωπο μαζί με το οποίο ταξιδεύετε ή έχετε κανονίσει να ταξιδέψετε, είστε μέλος των Ένοπλων Δυνάμεων, της Εθνοφυράς, της Αστυνομίας, της Πυροσβεστικής, Υπηρεσιών Νοσηλευτικής ή Ασθενοφόρων ή υπάλληλος Κυβερνητικής Υπηρεσίας και η εγκεκριμένη άδεια **σας** έχει ακυρωθεί ή έχει ανακληθεί για επιχειρησιακούς λόγους, υπό την προϋπόθεση ότι η ακύρωση ή **διακοπή** δεν θα μπορούσε να είναι εύλογα αναμενόμενη όταν ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** αγόρασε την παρούσα ασφάλιση ή όταν έγινε η κράτηση για οποιοδήποτε **ταξίδι**.
10. Η αστυνομία ή άλλες αρχές **σας** ζητήσουν να μείνετε ή να επιστρέψετε στην **κατοικία σας** λόγω σοβαρής ζημιάς στην **κατοικία σας** εξαιτίας πυρκαγιάς, πτώσης αεροσκάφους, έκρηξης, καταιγίδας, πλημμύρας, καθίζησης, πτώσης δέντρων, σύγκρουσης οδικών οχημάτων, κακόβουλων ατόμων ή κλοπής.

#### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

παράσχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) ιατρικό πιστοποιητικό από **ιατρό** όπου να δηλώνεται ότι αυτό αναγκαστικά και εύλογα **σας** εμπόδισε να ταξιδέψετε.

#### Τι δεν καλύπτεται

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

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

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

### **Ενότητα Β - ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ, ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ**

#### Τι καλύπτεται

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

8. Έκτακτα τέλη και χρεώσεις για ιατρικές, χειρουργικές και νοσοκομειακές υπηρεσίες καθώς και για υπηρεσίες ασθενοφόρου και νοσηλευτικές υπηρεσίες που πραγματοποιούνται εκτός του **τόπου κατοικίας σας**.
9. Έκτακτη οδοντιατρική θεραπεία για άμεση ανακούφιση του πόνου (μόνο σε φυσικά δόντια) μέχρι του ορίου των €250 που πραγματοποιήθηκε εκτός του **τόπου κατοικίας σας**.
10. Κόστος τηλεφωνικών κλήσεων:
  - α) προς την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία για ενημέρωση και αντιμετώπιση του προβλήματος, για τις οποίες κλήσεις μπορείτε να παράσχετε αποδείξεις ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία για να δείξετε το κόστος των κλήσεων και τους αριθμούς τους οποίους καλέσατε.

- β) με το οποίο επιβαρύνεστε όταν λαμβάνετε κλήσεις στο κινητό τηλέφωνό **σας** από την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία, για τις οποίες κλήσεις μπορείτε να παράσχετε αποδείξεις ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία για να δείξετε το κόστος των κλήσεων.
11. Το κόστος κόμιστρων ταξί για τη μεταφορά **σας** προς ή από το νοσοκομείο αναφορικά με την εισαγωγή, έξοδο ή επίσκεψη **σας** για περιθαλψη ως εξωτερικός ασθενής ή ραντεβού ή παραλαβή φαρμακευτικής αγωγής που **σας** έχει συνταγογραφήσει το νοσοκομείο.
12. Σε περίπτωση θανάτου **σας**:
- α) εκτός του **τόπου κατοικίας σας**, είτε:
- (i) το πρόσθετο κόστος των εξόδων κηδείας στο εξωτερικό μέχρι το ποσό των €2.000 κατά ανώτατο όριο συν το κόστος επιστροφής της τέφρας **σας** στην **κατοικία σας** ή στη **χώρα κατοικίας σας**, ή
- (ii) τα ακόλουθα έξοδα, μέχρι το ποσό των €7.500 κατά ανώτατο όριο, για την επιστροφή της σορού **σας** στην **κατοικία σας** ή στη **χώρα κατοικίας σας**:
- το κόστος της αμοιβής του εργολάβου κηδειών για την προετοιμασία, τον συντονισμό και τη μεταφορά της σορού **σας** σε ένα αεροδρόμιο,
  - το κόστος τυχόν φέρετρου/κάσας που απαιτείται για τη μεταφορά της σορού **σας**,
  - τυχόν τέλη/έξοδα που χρεώνει η αεροπορική εταιρεία που μεταφέρει τη σορό **σας** ως φορτίο,
  - τη μεταφορά της σορού **σας** από το αεροδρόμιο όπου προσγειώνεται το αεροπλάνο σε ένα τοπικό γραφείο τελειών όπου η σορός **σας** θα παραδοθεί στον τοπικό/επιθυμητό εργολάβο κηδειών.
- β) εντός του **τόπου κατοικίας σας**, το πρόσθετο κόστος επιστροφής της τέφρας ή της σορού **σας** σε ένα επιλεγμένο εργολάβο κηδειών, μέχρι €750 κατά ανώτατο όριο.
13. Πρόσθετα έξοδα μεταφοράς ή/και στέγασης που πραγματοποιήθηκαν, μέχρι το επίπεδο της αρχικής κράτησης **σας** (για παράδειγμα, πλήρης ή ημιδιατροφή, καταλύματα με πρωινό (bed and breakfast), καταλύματα με κουζίνα (self-catering) ή μόνο δωμάτιο), εάν είναι απαραίτητο από ιατρικής απόψεως να μείνετε πέραν της προγραμματισμένης ημερομηνίας επιστροφής **σας**. Αυτό περιλαμβάνει, με την εκ των προτέρων έγκριση της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας, πρόσθετα έξοδα μεταφοράς ή/και στέγασης για ένα συνταξιδιώτη, φίλο ή **στενό συγγενή** για να μείνει μαζί **σας** ή για να ταξιδέψει προς **εσάς** από τη **χώρα κατοικίας σας** ή για να **σας** συνοδέψει. Επίσης, πρόσθετα έξοδα ταξιδιού ή για την επιστροφή **σας** στην **κατοικία σας** ή σε ένα κατάλληλο κοντινό νοσοκομείο εάν δεν μπορείτε να χρησιμοποιήσετε το εισιτήριο επιστροφής.
14. Με την εκ προτέρων έγκριση της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας, το πρόσθετο κόστος που πραγματοποιήθηκε για τη χρήση αερομεταφοράς ή άλλων ενδεδειγμένων μέσων, περιλαμβανομένων των έμπειρων συνοδών, για τον επαναπατρισμό **σας** στην **κατοικία σας** εάν αυτό είναι απαραίτητο από ιατρικής απόψεως. Τα εν λόγω έξοδα θα αφορούν ίδια κατηγορία ταξιδιού με αυτή που χρησιμοποιήθηκε στη **διαδρομή μετάβασης**, εκτός εάν έχει συμφωνηθεί διαφορετικά με την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία.

### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

3. Πρέπει να ενημερώσετε την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία το συντομότερο δυνατό από τη στιγμή που καταστεί αναγκαία η εισαγωγή **σας** σε νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής, ή πριν γίνουν οποιοσδήποτε διευθετήσεις για τον επαναπατρισμό **σας**, εξαιτίας οποιασδήποτε **σωματικής βλάβης**, ασθένειας ή νόσου.
4. Εάν υποστείτε **σωματική βλάβη**, ασθένεια ή νόσο, επιφυλασσόμαστε του δικαιώματος να **σας**

μεταφέρουμε από το ένα νοσοκομείο στο άλλο ή/και να κανονίσουμε τον επαναπατρισμό **σας** στη **χώρα κατοικίας σας** οποιαδήποτε στιγμή του **ταξιδιού**. Αυτό θα το κάνουμε, εάν κατά τη γνώμη του θεράποντος **ιατρού**, ή της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας, μπορείτε να μεταφερθείτε με ασφάλεια ή/και να ταξιδέψετε με ασφάλεια στον **τόπο κατοικίας σας** ή σε ένα κατάλληλο κοντινό νοσοκομείο για τη συνέχιση της περιθαλψης.

### Τι δεν καλύπτεται

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

5. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
6. Φυσιολογική κύηση, χωρίς να συνοδεύεται από **σωματική βλάβη**, ασθένεια, νόσο ή επιπλοκή. Αυτή η ενότητα είναι σχεδιασμένη για την παροχή κάλυψης απρόβλεπτων συμβάντων, ατυχημάτων, ασθενειών και νόσων· ο φυσιολογικός τοκετός και η κύηση δεν αποτελούν απρόβλεπτο συμβάν ή ασθένεια.
7. Οποιοσδήποτε απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από:
- α) Το κόστος θεραπείας ή χειρουργικής επέμβασης, περιλαμβανομένων των διερευνητικών εξετάσεων, που δεν σχετίζονται με τη **σωματική βλάβη** ή την ασθένεια που κατέστησε αναγκαία την εισαγωγή **σας** σε νοσοκομείο.
- β) Τυχόν έξοδα που δεν είναι απαραίτητα από ιατρικής απόψεως κατά τη θεραπεία μιας **σωματικής βλάβης**, ασθένειας ή νόσου **σας**.
- γ) Οποιοδήποτε είδος θεραπείας ή χειρουργικής επέμβασης που κατά τη γνώμη του θεράποντος **ιατρού** και της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας μπορεί εύλογα να αναβληθεί μέχρι την επιστροφή **σας** στον **τόπο κατοικίας σας**.
- δ) Έξοδα που πραγματοποιούνται για τη λήψη ή την αντικατάσταση φαρμακευτικής αγωγής, την οποία γνωρίζετε ότι θα χρειαστείτε κατά την αναχώρηση ή η οποία θα πρέπει να συνεχιστεί και εκτός του **τόπου κατοικίας σας**.
- ε) Πρόσθετα έξοδα που προκύπτουν από στέγαση σε μονόκλινο ή ιδιωτικό δωμάτιο.
- στ) Θεραπεία ή υπηρεσίες που παρέχονται σε health spa, αναρρωτήριο ή θεραπευτήριο ή οποιοδήποτε κέντρο αποκατάστασης, εκτός εάν αυτό έχει συμφωνηθεί με την 24ωρη επείγουσα ιατρική υπηρεσία.
- ζ) Οποιαδήποτε έξοδα με τα οποία επιβαρύνεστε για να επισκεφθείτε ένα άλλο πρόσωπο σε νοσοκομείο.
- η) Οποιαδήποτε έξοδα πραγματοποιούνται μετά την επιστροφή **σας** στον **τόπο κατοικίας σας**.
- θ) Οποιαδήποτε έξοδα πραγματοποιούνται στην Αγγλία, τη Σκωτία, την Ουαλία ή τη Βόρεια Ιρλανδία, τα οποία αφορούν ιδιωτική θεραπεία ή χρηματοδοτούνται, ή είναι ανακτήσιμα, από την Αρχή Υγείας στον **τόπο κατοικίας σας**.
- ι) Έξοδα που πραγματοποιούνται ως αποτέλεσμα μιας τροπικής ασθένειας σε περίπτωση που δεν είχατε κάνει τους προτεινόμενους εμβολιασμούς ή/και δεν είχατε λάβει την προτεινόμενη φαρμακευτική αγωγή.
- ια) Οποιαδήποτε έξοδα που πραγματοποιήθηκαν μετά την ημερομηνία που ασκήσαμε το δικαίωμά **μας** δυνάμει της παρούσας ενότητας να **σας** μεταφέρουμε από το ένα νοσοκομείο στο άλλο ή/και να κανονίσουμε τον επαναπατρισμό **σας** αλλά αποφασίσατε να μην μεταφερθείτε ή επαναπατριστείτε.
8. Όσον αφορά ένα **ταξίδι** που υπερβαίνει τους 6 μήνες, δεν θα φέρουμε αστική ευθύνη για καμία απαίτηση η

οποία προκύπτει, άμεσα ή έμμεσα, από ή η οποία αποδίδεται σε:

- α) **Οποιαδήποτε** πάθηση από την οποία το **ασφαλισμένο πρόσωπο** είναι γνωστό ότι υποφέρει ή/και για την οποία το **ασφαλισμένο πρόσωπο** έχει λάβει επαγγελματική θεραπεία ή γνωμάτευση κατά τους τελευταίους 24 μήνες πριν την ημερομηνία του συμβάντος.
- β) Υπηρεσία ή θεραπεία σε οποιοδήποτε ίδρυμα μακροχρόνιας φροντίδας, σπα, υδροκλινική ή σανατόριο που δεν είναι **νοσοκομείο**.
- γ) Ιατρικές εξετάσεις ρουτίνας (περιλαμβανομένων των εμβολιασμών, της έκδοσης ιατρικών πιστοποιητικών και βεβαιώσεων).
- δ) Εξετάσεις ρουτίνας οφθαλμών και αυτιών περιλαμβανομένου του κόστους για γυαλιά οράσεως, φακούς επαφής και ακουστικά βαρηκοΐας.
- ε) Οποιαδήποτε οδοντιατρική θεραπεία, η οποία δεν είναι οδοντιατρική θεραπεία, οδοντικό εμφύτευμα, διορθωτικά μέσα και ιατρικά βοηθήματα, τεχνητή οδοντοστοιχία, θήκες, ένθετα και γέφυρες, ορθοδοντική και ενδοδοντική οδοντιατρική φροντίδα έκτακτης ανάγκης.
- στ) Σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα.
- ζ) Θεραπεία ψυχικής ασθένειας ή ψυχιατρικών διαταραχών.
- η) Προοδευτικές ή συγγενείς διαταραχές ή διορθωτικές διαταραχές, οι οποίες ήταν γνωστό ότι υπήρχαν κατά την ημερομηνία έναρξης της κάλυψης.
- θ) Θεραπεία από μέλος της οικογένειας.
- ι) Θεραπεία που δεν είναι επιστημονικά αναγνωρισμένη.
- ια) Θεραπεία που προκύπτει από συμμετοχή σε πόλεμο, ταραχές ή εμφύλιες αναταραχές ή τυχόν παράνομη ενέργεια περιλαμβανομένης της επακόλουθης φυλάκισης.
- ιβ) Όλα τα έξοδα που σχετίζονται με κύηση ή τοκετό ή επακόλουθη νόσο ή ασθένεια.
- ιγ) Ένα **ταξίδι** που πραγματοποιείται παρά τις συμβουλές ενός αναγνωρισμένου **ιατρού**.
- ιδ) Σε περίπτωση που ένα ταξίδι πραγματοποιείται ειδικά για την πραγματοποίηση θεραπειών.
- ιε) Υπό την επήρεια ναρκωτικών ή αλκοόλ πέρα από τις οδηγίες **ιατρού**.
- ιστ) Άμεσα ή έμμεσα οποιοδήποτε τραυματισμό, ασθένεια, θάνατο ή απώλεια ή δαπάνη που οφείλεται στον ιό του HIV ή σε ασθένεια με σχετίζεται με τον HIV περιλαμβανομένου του AIDS.
- ιζ) Πραγματοποίηση πτήσης πλην της πραγματοποίησης της ως επιβάτης.
- ιη) Σκόπιο αυτοτραυματισμό ή οποιαδήποτε σχετική απόπειρα.
- ιθ) Αισθητική χειρουργική κατ' επιλογή.
- κ) Τα πρώτα €250 κάθε απαίτησης.

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

## Ενότητα Β1 - Παροχές Νοσηλείας - Περιορισμού

### Τι καλύπτεται

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

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

### Ειδικό Όριο αναφορικά με Απαιτήσεις

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

### Τι δεν καλύπτεται

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

2. Οποιοσδήποτε απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από:
- α) Κάθε πρόσθετη περίοδο νοσηλείας, υποχρεωτικής καραντίνας ή κατ' οίκον περιορισμού **σας**:
- iv. που σχετίζεται με τη θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση, περιλαμβανομένων των διερευνητικών εξετάσεων, που δεν σχετίζονται άμεσα με τη **σωματική βλάβη**, την ασθένεια ή τη νόσο που κατέστησε αναγκαία την εισαγωγή **σας** σε νοσοκομείο.
- v. που σχετίζεται με τη θεραπεία ή τις υπηρεσίες που παρέχονται σε αναρρωτήριο ή θεραπευτήριο ή οποιοδήποτε κέντρο αποκατάστασης.
- vi. κατόπιν της απόφασης **σας** να μην επαναπατριστεί μετά την ημερομηνία κατά την οποία, κατά τη γνώμη της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας, μπορεί να επαναπατριστεί με ασφάλεια.
- β) Νοσηλεία, αναγκαστική καραντίνα ή κατ' οίκον περιορισμός **σας**:
- iv. που σχετίζεται με οποιοδήποτε είδος θεραπείας ή χειρουργικής επέμβασης που κατά τη γνώμη του θεράποντος **ιατρού** και της 24ωρης επείγουσας ιατρικής υπηρεσίας μπορεί εύλογα να αναβληθεί μέχρι την επιστροφή **σας** στον **τόπο κατοικίας σας**.
- v. ως αποτέλεσμα μιας τροπικής ασθένειας σε περίπτωση που δεν είχατε κάνει τους προτεινόμενους εμβολιασμούς ή/και δεν είχατε λάβει την προτεινόμενη φαρμακευτική αγωγή.
- vi. που προκύπτει στον **τόπο κατοικίας σας** και σχετίζεται είτε με ιδιωτική θεραπεία είτε με εξετάσεις, χειρουργική επέμβαση ή άλλη θεραπεία, το κόστος των οποίων χρηματοδοτείται, ή είναι ανακτήσιμο, από την Αρχή Υγείας στον **τόπο κατοικίας σας**.

## Ενότητα Γ – ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

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

- Αντικείμενο 1 – θάνατος από ατύχημα  
Αντικείμενο 2 – **απώλεια άκρου ή απώλεια όρασης**  
Αντικείμενο 3 – **μόνιμη ολική ανικανότητα**

### Τι καλύπτεται

Θα καταβάλουμε μια από τις καλύψεις που αναγράφονται στο Πρόγραμμα Παροχών εάν υποστείτε **σωματική βλάβη** η οποία, αποκλειστικά και ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία, οδηγήσει, μέσα σε χρονικό διάστημα δύο ετών, στο

θάνατο, την απώλεια άκρου, την απώλεια όρασης ή τη μόνιμη ολική ανικανότητα σας.

### Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

### ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

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

### Τι δεν καλύπτεται

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

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

## **Ενότητα Δ - ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΚΑΙ ΕΓΚΑΤΑΛΕΙΨΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ**

### Τι καλύπτεται

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

### Συγκεκριμένα Συμβάντα

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

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

- β) Εάν, εξαιτίας ενός εκ των ανωτέρω Συγκεκριμένων Συμβάντων, το **δημόσιο μέσο μεταφορά** για το οποίο έχετε κάνει προκράτηση έχει καθυστέρηση στο τελικό σημείο αναχώρησης από τη **χώρα κατοικίας σας** για 24 ώρες, ή εάν το δρομολόγιο του εν λόγω **δημόσιου μέσου μεταφοράς** ακυρωθεί, και αποφασίσετε να ακυρώσετε το **ταξίδι σας** πριν την αναχώρηση από τη **χώρα κατοικίας σας**, τότε πέρα από την πληρωμή για την καθυστέρηση ταξιδιού, θα καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τυχόν μη ανακτήσιμα αχρησιμοποίητα έξοδα ταξιδιού και στέγασης, και λοιπές προπληρωμένες χρεώσεις που έχετε πληρώσει ή έχετε συνάψει σύμβαση για να πληρώσετε.
- γ) Εάν αποφασίσετε να συνεχίσετε το ταξίδι μετά από μια καθυστέρηση τουλάχιστον 12 ωρών εξαιτίας ενός εκ των ανωτέρω Συγκεκριμένων Συμβάντων, θα **σας**

επιστρέψουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για το κόστος εκδήλωσης/-ων για την οποία έχετε κάνει προκράτηση ή προπληρωμή και στην οποία δεν ήσασταν σε θέση να παρευρεθείτε εξαιτίας της καθυστέρησης ταξιδιού.

### Σημειώσεις:

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

### Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

### Τι δεν καλύπτεται

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

1. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών. Η **απαλλαγή** ισχύει μόνο για απαιτήσεις εγκατάλειψης.
2. Τυχόν απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από υφιστάμενη απεργία ή απεργιακή κινητοποίηση ή που έχει ανακοινωθεί δημοσίως μέχρι την ημερομηνία που αγοράσατε την παρούσα ασφάλιση ή κατά την κράτηση οποιουδήποτε **ταξιδιού**.
3. Τυχόν απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από αεροσκάφος ή πλοίο που αποσύρεται από την κυκλοφορία (προσωρινά ή διαφορετικά) κατόπιν σύστασης της Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας, του Λιμεναρχείου ή άλλης σχετικής ρυθμιστικής αρχής μιας χώρας προς/από την οποία ταξιδεύετε.
4. Τυχόν απαίτηση για επιστροφή χρημάτων για το κόστος εκδήλωσης/-ων για την οποία έχετε κάνει προκράτηση ή προπληρωμή, σε περίπτωση που αποκλειστικός σκοπός του **ταξιδιού σας** ήταν να παρευρεθείτε στην εν λόγω εκδήλωση/-εις.

## **Ενότητα Δ1 – ΑΠΩΛΕΙΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ**

### Τι καλύπτεται

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

**σας** στο εξωτερικό ή για να επιστρέψετε στη **χώρα κατοικίας σας**.

#### Συγκεκριμένα Συμβάντα

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

#### Σημειώσεις:

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

#### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

συμβάντος, της τοποθεσίας, του λόγου και της διάρκειας της καθυστέρησης.

#### Τι δεν καλύπτεται

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

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

## **Ενότητα Ε - ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ**

#### **Σημείωση:**

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

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

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

#### Τι καλύπτεται

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

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

- α) το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για ένα αντικείμενο, ζεύγος ή σετ αντικειμένων,
- β) το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για το σύνολο όλων των **τιμαλών**,
- γ) το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για το σύνολο όλων των γυαλιών οράσεως και ηλίου.



4. Επίσης, θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για την έκτακτη αντικατάσταση ρούχων, φαρμάκων και ειδών προσωπικής περιποίησης, εάν οι **αποσκευές σας** χαθούν προσωρινά κατά τη μεταφορά κατά τη διάρκεια της **διαδρομής μετάβασης** και δεν **σας** επιστραφούν εντός 12 ωρών, υπό τον όρο ότι θα λάβουμε γραπτή επιβεβαίωση από τον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς** όπου θα επιβεβαιώνεται ο αριθμός των ωρών καθυστέρησης των **αποσκευών**.

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

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

#### **Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις**

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

#### **Τι δεν καλύπτεται**

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

11. Η **απαλλαγή** που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών (με εξαίρεση τις απαιτήσεις βάσει της ανωτέρω υποενότητας 2 της παραγράφου «Τι καλύπτεται», όπου δεν ισχύει καμία **απαλλαγή**).
12. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **τιμαλών** που μένουν **αφύλαχτα** οποιαδήποτε στιγμή, εκτός εάν δοθούν για φύλαξη στον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς**, τοποθετηθούν σε χρηματοκιβώτιο ξενοδοχείου ή θυρίδα ασφαλείας, ή μείνουν στο κλειδωμένο κατάλυμα **σας**.
13. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **αποσκευών** που βρίσκονται μέσα σε **αφύλαχτο** όχημα, εκτός εάν:
- α) είναι κλειδωμένα εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και
- β) χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.

14. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
15. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά άδεντων πολύτιμων λίθων, φακών επαφής, ακουστικών βαρηκοΐας, οδοντικών ή ιατρικών εξαρτημάτων, αντικών, μουσικών οργάνων, εξαρτημάτων αυτοκινήτων, οποιουδήποτε είδους εγγράφων, ομολόγων, χρεογράφων, ευπαθών αγαθών (όπως τρόφιμα), ποδηλάτων, **εξοπλισμού σκι, εξοπλισμού γκολφ, επαγγελματικού εξοπλισμού, προσωπικών χρημάτων** και ζημιά βαλισών (εκτός εάν οι βαλίτσες έχουν αχρηστευτεί πλήρως ως αποτέλεσμα ενός και μοναδικού συμβάντος καταστροφής).
16. Απώλεια ή ζημιά λόγω ραγίσματος, γρατζουνιάς, θραύσης σε πορσελάνινα, γυάλινα (πλην του γυαλιού σε προσώπους ρολογιών, κάμερες, κιάλια ή τηλεσκόπια), ή άλλα εύθραυστα ή ευαίσθητα αντικείμενα εκτός εάν προκληθεί από πυρκαγιά, κλοπή ή ατύχημα στο αεροσκάφος, το πλοίο, το τρένο ή το όχημα μέσα στο οποίο μεταφέρονται.
17. Απώλεια ή ζημιά λόγω σπασίματος αθλητικού εξοπλισμού ή ζημιάς σε αθλητικά ρούχα ενώ χρησιμοποιούνται.
18. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **επαγγελματικού εξοπλισμού**, επαγγελματικών αγαθών, δειγμάτων, εργαλείων εμπορίου και άλλων αντικειμένων που χρησιμοποιούνται σε σχέση με την επιχείρηση, το εμπόριο, το επάγγελμα ή την απασχόληση **σας**.
19. Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, **παράσιτα**, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής ή αποκατάστασης, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη.
20. Όσον αφορά τον ηλεκτρολογικό εξοπλισμό, δεν φέρουμε ευθύνη για:
- α) Απώλεια ή ζημιά που απορρέει από φυσική φθορά, ηλεκτρική ή μηχανική βλάβη ή διακοπή λειτουργίας εξοπλισμού, γρατζουνιές, χτυπήματα ή ραγισμένες οθόνες ή οποιαδήποτε μορφή υπέρτασης ηλεκτρικού ρεύματος.
- β) Απαιτήσεις που απορρέουν από κατάσχεση, επίταξη, κράτηση, καταστροφή ή ζημιά από τελωνειακές αρχές ή άλλους σχετικούς υπαλλήλους.
- γ) Απώλειες που δεν δηλώνονται στην αστυνομία ή σε αρμόδιες αρχές εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό, και για τις οποίες δεν έχει ληφθεί έκθεση αστυνομίας.
- δ) Την απαλλαγή που δηλώνεται στο παρόν.
- ε) Απώλειες από αφύλαχτα οχήματα εκτός εάν τα αντικείμενα βρίσκονταν σε κλειδωμένο πορτμπαγκάζ ή χώρο αποσκευών και υπάρχουν αποδεικτικά στοιχεία παραβίασης του οχήματος.
- στ) Οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά που είναι ειδικότερα ασφαλισμένη.
- ζ) Τα πρώτα €100 για προϊόντα Apple και τα πρώτα €50 για όλες τις άλλες αποσκευές και τα άλλα προσωπικά αντικείμενα οποιασδήποτε απαίτησης για κάθε μία απώλεια ξεχωριστά.

## **Ενότητα ΣΤ - ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΧΡΗΜΑΤΑ, ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΑ**

#### **Τι καλύπτεται**

3. Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναφέρεται παρακάτω για την τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά των **προσωπικών χρημάτων** και εγγράφων (περιλαμβανομένων των αχρησιμοποίητων μερών διαβατηρίων, θεωρήσεων και αδειών οδήγησης). Επίσης, θα παρέχουμε κάλυψη για συνάλλαγμα κατά τη διάρκεια των 72 ωρών αμέσως πριν την αναχώρηση **σας** για τη **διαδρομή μετάβασης**. Το μέγιστο ποσό που θα καταβάλουμε για τα ακόλουθα αντικείμενα είναι:

- α) το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τραπεζογραμμάτια, χαρτονομίσματα και κέρματα
  - β) το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για όλα τα άλλα **προσωπικά χρήματα** και έγγραφα (περιλαμβανομένου του κόστους για την έκτακτη αντικατάσταση ή έκδοση προσωρινού διαβατηρίου ή θεώρησης).
4. Θα καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για πρόσθετα έξοδα ταξιδιού και στέγασης που πραγματοποιήθηκαν αναγκαστικά εκτός του **τόπου κατοικίας σας** για την αντικατάσταση του διαβατηρίου ή της θεώρησης **σας** που χάθηκε ή κλάπηκε εκτός του **τόπου κατοικίας σας**.

#### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

6. Πρέπει να υποβάλετε αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τούτου και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή έκθεση για την απώλεια, κλοπή ή απόπειρα κλοπής όλων των **προσωπικών εγγράφων**, διαβατηρίων ή εγγράφων.
7. Εάν τα **προσωπικά χρήματα**, διαβατήρια ή έγγραφα χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη ξενοδοχείου ή του παρόχου στέγασης **σας**, τότε πρέπει να υποβάλετε γραπτώς αναφορά με τις λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημίας και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση. Να κρατάτε όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις ετικέτες για κατάθεση, εάν πρόκειται να υποβάλετε απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφάλισης
8. Εάν χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν έγγραφα ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη παρόχου **δημόσιας μεταφοράς** ή αρχής, τότε πρέπει να υποβάλετε γραπτώς αναφορά με τις λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημίας και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση.
9. Εάν τα έγγραφα χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη αεροπορικής εταιρείας, τότε πρέπει:
  - α) να ειδοποιήσετε γραπτώς την αεροπορική εταιρεία σχετικά με την απαίτηση εντός της προθεσμίας που περιλαμβάνεται στους όρους μεταφοράς της (παρακαλούμε όπως κρατήσετε αντίγραφο).
  - β) να κρατήσετε όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις ετικέτες για κατάθεση στην εταιρεία διαχείρισης απαιτήσεων **μας**, εάν πρόκειται να υποβάλετε απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφάλισης.
10. Πρέπει να παρέχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) πρωτότυπη απόδειξη ή αποδεικτικό κυριότητας για απολεσθέντα, κλεμμένα ή κατεστραμμένα αντικείμενα ώστε να μπορέσετε να παράσχετε αποδεικτικά στοιχεία για την υποστήριξη της απαίτησης **σας**.

#### Τι δεν καλύπτεται

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

6. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
7. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **προσωπικών χρημάτων** ή του διαβατηρίου ή της θεώρησής **σας** εάν μείνουν **αφύλαχτα** οποιαδήποτε στιγμή, εκτός εάν δοθούν για φύλαξη στον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς**, τοποθετηθούν σε χρηματοκιβώτιο ξενοδοχείου ή θυρίδα ασφαλείας, ή μείνουν στο κλειδωμένο κατάλυμα **σας**.
8. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά τραπεζικών επιταγών, εάν δεν έχετε συμμορφωθεί με τους όρους του εκδότη ή σε περίπτωση που ο εκδότης παρέχει υπηρεσία αντικατάστασης.

9. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
10. Απώλεια ή ζημιά λόγω απομείωσης (μείωση της αξίας), διακυμάνσεων των συναλλαγματικών ισοτιμιών ή ελλείψεων λόγω σφάλματος ή παράληψης.

## Ενότητα Ζ - ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΧΡΕΩΣΕΙΣ ΚΛΟΥΒΙΟΥ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΣΚΥΛΟΥ Ή/ΚΑΙ ΓΑΤΑΣ

#### Τι καλύπτεται

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

#### Τι δεν καλύπτεται

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

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

## Ενότητα Η - ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

#### Τι καλύπτεται

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

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

#### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

6. Πρέπει να **μας** ειδοποιήσετε γραπτώς για οποιοδήποτε συμβάν, το οποίο μπορεί να οδηγήσει σε απαίτηση, το συντομότερο δυνατό.
7. Πρέπει να **μας** στείλετε κάθε ένταλμα, κλήση, επιστολή απαίτησης ή άλλο έγγραφο αμέσως μόλις το λάβετε.
8. Δεν πρέπει να παραδεχτείτε καμία αστική ευθύνη ή να πληρώσετε, να προσφερθείτε να πληρώσετε, να υποσχεθείτε να πληρώσετε ή να διαπραγματευτείτε οποιαδήποτε απαίτηση χωρίς τη γραπτή **μας** άδεια.
9. Θα έχουμε το δικαίωμα να αναλάβουμε και να πραγματοποιήσουμε εξ ονόματός **σας** την υπεράσπιση τυχόν απαιτήσεων για αποζημίωση ή ζημίες ή άλλως όπου περιλαμβάνεται οποιοδήποτε τρίτο μέρος. Θα έχουμε την πλήρη διακριτική ευχέρεια για τη διεξαγωγή διαπραγματεύσεων ή διαδικασιών ή για το διακανονισμό οποιασδήποτε απαίτησης και οφείλετε να **μας** παρέχετε κάθε πληροφορία και συνδρομή, που ενδεχομένως να ζητήσουμε.

10. Σε περίπτωση θανάτου **σας**, ο/οι νόμιμος/-οι εκπρόσωπος/-οι **σας** θα έχουν την προστασία που παρέχεται από την παρούσα κάλυψη εφόσον συμμορφώνεται/-ονται με τους όρους και τις προϋποθέσεις που περιγράφονται στο παρόν ασφαλιστήριο.

#### Τι δεν καλύπτεται

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

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

## **Ενότητα Θ – ΝΟΜΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΔΡΟΜΗ**

#### Τι καλύπτεται

Θα καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για νομικά έξοδα προκειμένου να ασκηθεί αγωγή για αποζημίωση κατά κάποιου άλλου που **σας** προκαλεί **σωματική βλάβη**, ασθένεια ή θάνατο.

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

#### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

συνδρομή που **σας** ζητάμε και κάθε ανακτηθέν ποσό ανήκει σε **εμάς**.

#### Τι δεν καλύπτεται

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

Δεν φέρουμε αστική ευθύνη για:

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

## **Ενότητα Ι - ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΛΗΣΤΕΙΑΣ**

#### Τι καλύπτεται

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

#### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

## Ενότητα ΙΑ - ΚΑΛΥΨΗ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΕΡΟΠΕΙΡΑΤΕΙΑΣ/ΠΕΙΡΑΤΕΙΑΣ

### Τι καλύπτεται

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

### Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

### Τι δεν καλύπτεται

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

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

## Ενότητα ΙΒ - ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

### Τι καλύπτεται

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

### Τι δεν καλύπτεται

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

Δεν θα πληρώσουμε καμία απαίτηση:

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

## Ενότητα ΙΓ – ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ

### Τι καλύπτεται

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

### Τι δεν καλύπτεται

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

Δεν θα καταβάλλεται καμία αποζημίωση για:

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

## Ενότητα ΙΔ – ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙ

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

### Τι καλύπτεται

3. Πέρα από την κάλυψη που παρέχεται δύναμι της Ενότητας Ε – «Αποσκευές», θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για την τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά **επαγγελματικού εξοπλισμού**. Το πληρωτέο ποσό θα είναι η αξία με τις τρέχουσες αγοραίες αξίες όπου λαμβάνεται υπόψη μια μείωση για φυσική φθορά και απομείωση (μείωση της αξίας). Το μέγιστο ποσό που θα καταβάλουμε για κάθε ένα αντικείμενο, ζεύγος ή σετ αντικειμένων αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
4. Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για επιπλέον έξοδα στέγασης και ταξιδιού που πραγματοποιούνται για την αντικατάσταση **σας** από έναν συνάδελφο ή συνεργάτη σε ένα προκαθορισμένο επαγγελματικό **ταξίδι** σε περίπτωση:
  - α) θανάτου **σας**,
  - β) αδυναμίας **σας** να πραγματοποιήσετε το επαγγελματικό **ταξίδι** εξαιτίας νοσηλείας ή προσωρινής ή μόνιμης ανικανότητας κατόπιν γραπτής επιβεβαίωσης από **ιατρό**,
  - γ) θανάτου, σοβαρού τραυματισμού ή σοβαρής ασθένειας **στενού συγγενή σας** ή **στενού συνεργάτη σας** στον **τόπο κατοικίας σας**.

### Ειδικοί Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

5. Πρέπει να υποβάλετε αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τούτου και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή

έκθεση για την απώλεια, κλοπή ή απόπειρα κλοπής του συνόλου του **επαγγελματικού εξοπλισμού**.

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

### Τι δεν καλύπτεται

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

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

6. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **επαγγελματικού εξοπλισμού** που μένει **αφύλαχτος** οποιαδήποτε στιγμή, εκτός εάν δοθεί για φύλαξη στον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς**, τοποθετηθεί σε χρηματοκιβώτιο ξενοδοχείου ή θυρίδα ασφαλείας, ή μείνει στο κλειδωμένο κατάλυμα **σας**.
7. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **επαγγελματικού εξοπλισμού** που βρίσκεται μέσα σε **αφύλαχτο** όχημα, εκτός εάν:
  - α) είναι κλειδωμένος εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και
  - β) χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.
8. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
9. Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, **παράσιτα**, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής ή αποκατάστασης, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη.
10. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά φιλμ, μαγνητοταινιών, κασετών, μελανιών ή δίσκων τέρα από την αξία τους ως χρησιμοποιήσιμα υλικά εκτός εάν έχουν αγοραστεί προεγγεγραμμένα, στην οποία περίπτωση θα πληρώσουμε μέχρι την πιο πρόσφατη τιμή του τιμοκαταλόγου του κατασκευαστή.

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

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

αναμένεται ότι θα οδηγήσουν στην ακύρωση του επαγγελματικού **ταξιδιού**.

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

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

## Ενότητα ΙΕ - ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΧΕΙΜΕΡΙΝΩΝ ΣΠΟΡ

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

### Χειμερινά σπορ

7. Θα καλύπτεστε σύμφωνα με όλες τις ενότητες της παρούσας επέκτασης για τα **χειμερινά σπορ** όπως αναφέρεται στο Παράρτημα Α. Παρέχεται κάλυψη για όλες τις δραστηριότητες σκι και χιονοσανίδας (snowboard) υπό την προϋπόθεση ότι παραμένετε εντός των ορίων εγκεκριμένης περιοχής χιονοδρομικού κέντρου που είναι σχεδιασμένη για δημόσια χρήση και δεν κάνετε σκι ή snowboard σε περιοχές που φέρουν τη σήμανση «εκτός ορίων» ή «επικίνδυνη» από τις αρχές που είναι υπεύθυνες για την πίστα.
8. Παρέχεται κάλυψη για όλα τα **χειμερινά σπορ** που αναφέρονται στο Παράρτημα Α σύμφωνα με την παρούσα επέκταση αλλά η Ενότητα Γ (Ασφάλιση Προσωπικού Ατυχήματος) και Ενότητα Η (Προσωπική Αστική Ευθύνη) του παρόντος συμβολαίου ταξιδιωτικής ασφάλισης δεν θα ισχύουν για τις δραστηριότητες για τις οποίες εξαιρείται από την κάλυψη είτε η Ενότητα Γ είτε η Ενότητα Η, ή και οι δύο σύμφωνα, με το Παράρτημα Α.
9. Δεν θα παρέχουμε κάλυψη για καμία απαίτηση βάσει οποιασδήποτε άλλης ενότητας της παρούσας ταξιδιωτικής ασφάλισης που απορρέει από **σωματική βλάβη** ή ζημιά περιουσίας, η οποία ενδεχομένως να προκύπτει από τη χρήση εκ μέρους **σας** οποιουδήποτε είδους έλκθρων, skidoos, ερπυστριοφόρων ή μηχανοκίνητων οχημάτων.
10. Δεν παρέχεται κάλυψη για καμία δραστηριότητα που περιλαμβάνει οποιοδήποτε είδους αγώνες, άλματα ή διαγωνισμούς.
11. Δεν **σας** παρέχεται κάλυψη για **εξοπλισμό σκι** βάσει της Ενότητας Ε (**Αποσκευές**) της παρούσας ταξιδιωτικής ασφάλισης. Βλέπετε παρακάτω για λεπτομέρειες σχετικά με την κάλυψη **εξοπλισμού σκι**.
12. Τα πάσα αναβατήρων περιλαμβάνονται στην κάλυψη που παρέχεται από την Ενότητα ΣΤ (Προσωπικά Χρήματα, Διαβατήρια και Έγγραφα) της παρούσας ταξιδιωτικής ασφάλισης.

Σύμφωνα με την επέκταση **χειμερινών σπορ**, η κάλυψη παρέχεται υπό τις ακόλουθες Ενότητες:- Ενότητα ΙΕ1 (Εξοπλισμός Σκι), Ενότητα ΙΕ2 (Ενοικίαση Εξοπλισμού Σκι), Ενότητα ΙΕ3 (Πακέτο Σκι), Ενότητα ΙΕ4 (Κλείσιμο Πίστας) και Ενότητα ΙΕ5 (Κάλυψη για Χιονοστιβάδα ή Κατολίσθηση).

## Ενότητα ΙΕ2 - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΣΚΙ

### Τι καλύπτεται

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

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

Το μέγιστο ποσό που θα καταβάλουμε για κάθε ένα αντικείμενο, ζεύγος ή σετ αντικειμένων είναι το πληρωτέο ποσό που υπολογίζεται βάσει του ανωτέρω πίνακα ή το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών, όποιο από τα δύο είναι το μικρότερο ποσό.

2. Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για την τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά **εξοπλισμού σκι** που έχετε ενοικιάσει. Το πληρωτέο ποσό αναφορικά με τον **εξοπλισμού σκι** που έχετε νοικιάσει θα είναι το κόστος αντικατάστασης σε τιμή λιανικής πανομοιότυπου **εξοπλισμού σκι** ή **εξοπλισμού σκι** αντίστοιχων προδιαγραφών.

#### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

#### Τι δεν καλύπτεται

#### Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα ΙΕ1 - Εξοπλισμός Σκι

3. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
4. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **εξοπλισμού σκι** που βρίσκεται μέσα σε ή γίνεται κλοπή μέσα από **αφύλαχτο** όχημα, εκτός εάν:

α) είναι κλειδωμένος εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και

β) χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.

3. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
4. Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, **παράσιτα**, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής ή αποκατάστασης, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη

## Ενότητα ΙΕ2 - ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΚΙ

#### Τι καλύπτεται

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

#### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

#### Τι δεν καλύπτεται

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

4. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **εξοπλισμού σκι** που βρίσκεται μέσα σε **αφύλαχτο** όχημα, εκτός εάν:
- α) είναι κλειδωμένος εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και
- β) χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.
5. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.

6. Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, **παράσιτα**, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής ή αποκατάστασης, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη.

## Ενότητα ΙΕ3 – ΠΑΚΕΤΟ ΣΚΙ

### Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε:

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

### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

### Τι δεν καλύπτεται

Οι Γενικές Εξαιρέσεις ισχύουν για την Ενότητα ΙΕ3 – Πακέτο Σκι

## Ενότητα ΙΕ4 - ΚΛΕΙΣΙΜΟ ΠΙΣΤΑΣ

### Τι καλύπτεται

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

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

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

### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

### Τι δεν καλύπτεται

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

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

## Ενότητα ΙΕ5Α – ΚΑΛΥΨΗ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΧΙΟΝΟΣΤΙΒΑΔΑΣ Ή ΚΑΤΟΛΙΣΘΗΣΗΣ

### Τι καλύπτεται

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

### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

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

### Τι δεν καλύπτεται

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

## Ενότητα ΙΣΤ - ΚΑΛΥΨΗ ΓΚΟΛΦ

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

## Ενότητα ΙΣΤ1 - ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ ΧΡΗΣΗΣ ΓΗΠΕΔΟΥ ΓΚΟΛΦ

### Τι καλύπτεται

Πέρα από την κάλυψη που παρέχεται δυνάμει της Ενότητας Α – «Χρεώσεις Ακύρωσης ή Διακοπής», θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τυχόν μη ανακτήσιμα αχρησιμοποίητα εισιτήρια χρήσης γηπέδου γκολφ (green fees) που έχετε πληρώσει ή έχετε συνάψει σύμβαση για να τα πληρώσετε, εάν η ακύρωση του **ταξιδιού** είναι αναπόφευκτη ή το **ταξίδι διακόπτεται** πριν την ολοκλήρωσή του ως αποτέλεσμα οποιουδήποτε από τα συμβάντα που περιγράφονται υπό την παράγραφο «Τι καλύπτεται» - Συγκεκριμένα Συμβάντα αριθ. 1 της Ενότητας Α – «Χρεώσεις Ακύρωσης ή Διακοπής» (σελίδες 9-10 του παρόντος εγγράφου).

## Ενότητα ΙΣΤ2 - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΓΚΟΛΦ

### Τι καλύπτεται

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

4. Το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά **εξοπλισμού γκολφ**. Το πληρωτέο ποσό θα είναι η αξία με τις τρέχουσες τιμές πλην μιας μείωσης για φυσική φθορά και απομείωση (μείωση της αξίας).
5. Το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για την έκτακτη αντικατάσταση **εξοπλισμού γκολφ**, εάν ο **εξοπλισμός γκολφ σας** χαθεί προσωρινά κατά τη μεταφορά κατά τη διάρκεια της **διαδρομής μετάβασης** και δεν **σας** επιστραφεί εντός 12 ωρών, υπό τον όρο ότι θα λάβουμε γραπτή επιβεβαίωση από τον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς** όπου θα επιβεβαιώνεται ο αριθμός των ωρών καθυστέρησης του **εξοπλισμού**

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

6. Το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για το κόστος ενοικίασης **εξοπλισμού γκολφ** αντικατάστασης ως αποτέλεσμα της τυχαίας απώλειας, κλοπής ή ζημιάς ή προσωρινής απώλειας κατά τη μεταφορά κατά τη διάρκεια της **διαδρομής μεταβάσης** για πάνω από 12 ώρες του **εξοπλισμού γκολφ** που ανήκει σε **εσάς** τους ίδιους, υπό τον όρο ότι θα λάβουμε γραπτή επιβεβαίωση από τον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς** όπου θα επιβεβαιώνεται ο αριθμός των ωρών καθυστέρησης του **εξοπλισμού γκολφ**.

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

### Τι καλύπτεται

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

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

## Ενότητα ΙΣΤ4 – ΚΑΛΥΨΗ «HOLE IN ONE»

### Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για λογαριασμούς μπαρ με τους οποίους επιβαρύνεστε επειδή καταφέρατε να κάνετε "hole in one".

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

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

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

**ιατρό** όπου να δηλώνεται ότι αυτό αναγκαστικά και εύλογα **σας** εμπόδισε να ταξιδέψετε.

17. Πρέπει να υποβάλετε αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τούτου, και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή έκθεση για την απώλεια, κλοπή ή απόπειρα κλοπής του συνόλου του **εξοπλισμού γκολφ**.
18. Εάν ο **εξοπλισμός γκολφ** χαθεί, κλαπεί ή καταστραφεί ενώ βρίσκεται υπό την ευθύνη παρόχου **δημόσιας μεταφοράς**, αρχής, ξενοδοχείου ή παρόχου στέγασης **σας**, τότε πρέπει να υποβάλετε γραπτώς αναφορά με τις λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημιάς και να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση.
19. Εάν ο **εξοπλισμός γκολφ** χαθεί, κλαπεί ή καταστραφεί ενώ βρίσκεται υπό την ευθύνη αεροπορικής εταιρείας, τότε πρέπει:
- α) να λάβετε τη σχετική έκθεση μεταφορέα (Property Irregularity Report) από την αεροπορική εταιρεία.
- β) να ειδοποιήσετε επίσημα και γραπτώς την αεροπορική εταιρεία σχετικά με την απαίτηση εντός της προθεσμίας που περιλαμβάνεται στους όρους μεταφοράς της (παρακαλούμε όπως κρατήσετε αντίγραφο).
- γ) να κρατήσετε όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις επικέτες για κατάθεση, εάν πρόκειται να υποβάλετε απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφάλισης.
20. Πρέπει να παρέχετε (με δική **σας** επιβάρυνση) πρωτότυπη απόδειξη ή αποδεικτικό κυριότητας για απολεσθέντα, κλεμμένα ή κατεστραμμένα αντικείμενα ώστε να μπορέσετε να παράσχετε αποδεικτικά στοιχεία για την υποστήριξη της απαίτησης **σας**.
21. Πρέπει να **μας** ειδοποιήσετε γραπτώς για οποιοδήποτε συμβάν, το οποίο μπορεί να οδηγήσει σε απαίτηση, το συντομότερο δυνατό.
22. Πρέπει να **μας** στείλετε κάθε ένταλμα, κλήση, επιστολή απαίτησης ή άλλο έγγραφο αμέσως μόλις το λάβετε.
23. Δεν πρέπει να παραδεχτείτε καμία αστική ευθύνη ή να πληρώσετε, να προσφερθείτε να πληρώσετε, να υποσχεθείτε να πληρώσετε ή να διαπραγματευτείτε οποιαδήποτε απαίτηση χωρίς τη γραπτή **μας** άδεια.
24. Θα έχουμε το δικαίωμα να αναλάβουμε και να πραγματοποιήσουμε εξ ονόματός **σας** την υπεράσπιση τυχόν απαιτήσεων για αποζημίωση ή ζημιάς ή άλλως έναντι οποιουδήποτε τρίτου μέρους. Θα έχουμε την πλήρη διακριτική ευχέρεια για τη διεξαγωγή διαπραγματεύσεων ή διαδικασιών ή για το διακανονισμό οποιασδήποτε απαίτησης και οφείλετε να **μας** παρέχετε κάθε πληροφορία και συνδρομή, που ενδεχομένως να ζητήσουμε.
25. Σε περίπτωση θανάτου **σας**, ο/οι νόμιμος/-οι εκπρόσωπος/-οι **σας** θα έχουν την προστασία που παρέχεται από την παρούσα κάλυψη εφόσον συμμορφώνεται/-ονται με τους όρους και τις προϋποθέσεις που περιγράφονται στο παρόν ασφαλιστήριο.
26. Πρέπει να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση από την αρχή που είναι υπεύθυνη για το γήπεδο γκολφ, στην οποία να επιβεβαιώνεται η επίτευξη του σκορ **σας** "hole in one".

### Τι δεν καλύπτεται υπό τις Ενότητες από ΙΣΤ1 μέχρι και ΙΣΤ4

### Τόσο οι Γενικές Εξαιρέσεις όσο και οι παρακάτω εξαιρέσεις ισχύουν για τις Ενότητες από ΙΣΤ1 μέχρι και ΙΣΤ4

6. Η **απαλλαγή** που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών υπό τις ανωτέρω Ενότητες ΙΣ2 και ΙΣΤ3.
7. Οποιοσδήποτε απαιτήσεις που προκύπτουν, άμεσα ή έμμεσα, από:
- α) Απόλυση που προκαλείται ή προέρχεται από ανάρμοστη συμπεριφορά και οδηγεί σε απόλυση ή παραίτηση ή εθελούσια αποχώρηση, ή σε



περίπτωση που λάβατε προειδοποίηση ή ειδοποίηση της απόλυσης πριν ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** αγοράσει την παρούσα ασφάλιση ή κατά την κράτηση οποιουδήποτε **ταξιδιού**.

- β) Περιστάσεις που γνωρίζετε πριν ο **κάτοχος του ασφαλιστηρίου** αγοράσει την παρούσα ασφάλιση ή κατά την κράτηση οποιουδήποτε **ταξιδιού** που θα μπορούσε εύλογα να αναμένεται ότι θα οδηγήσουν στην ακύρωση ή τη **διακοπή του ταξιδιού**.
8. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **εξοπλισμού γκολφ** που βρίσκεται μέσα σε **αφύλαχτο** όχημα, εκτός εάν:
- α) είναι κλειδωμένος εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και
- β) χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.
9. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
10. Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, **παράσιτα**, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής ή αποκατάστασης, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη.

## ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΖ - ΚΑΛΥΨΗ ΓΑΜΟΥ/ΣΥΜΦΩΝΟΥ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ

### Τι καλύπτεται

1. Θα καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για την τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά σε αντικείμενα τα οποία αναγράφονται παρακάτω και αποτελούν μέρος των **αποσκευών του ασφαλισμένου ζευγαριού**:
- α) **γαμήλια ενδυμασία** που πήρε μαζί του ή αγόρασε το **ασφαλισμένο ζευγάρι** στο **ταξίδι** ειδικά για να την φορέσει, χρησιμοποιήσει ή κουβαλήσει την ημέρα του **γάμου** του.
- β) **γαμήλια δώρα**.  
Το πληρωτέο ποσό θα είναι η αξία με τις τρέχουσες τιμές πλην μιας μείωσης για φυσική φθορά και απομείωση (μείωση της αξίας).
2. Θα καταβάλουμε στο **ασφαλισμένο ζευγάρι** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών για τα πρόσθετα έξοδα με τα οποία επιβαρύνεται για να εκτυπώσει εκ νέου/κάνει αντίγραφο ή να ξαναβγάλει φωτογραφίες ή/και βίντεο είτε σε μεταγενέστερη ημερομηνία κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού** είτε σε ένα μέρος στη **χώρα κατοικίας** του σε περίπτωση που:
- α) ο επαγγελματίας φωτογράφος που είχε κλείσει για να βγάλει φωτογραφίες/βίντεο την ημέρα του **γάμου** του **ασφαλισμένου ζευγαριού** δεν μπορεί να εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του λόγω **σωματικής βλάβης**, ασθένειας ή αναπόφευκτων και απρόβλεπτων προβλημάτων μεταφοράς, ή
- β) οι φωτογραφίες/τα βίντεο της ημέρας του **γάμου** που έβγαλε επαγγελματίας φωτογράφος χάθηκαν, κλάπηκαν ή καταστράφηκαν εντός 15 ημερών μετά την ημέρα του **γάμου** και ενώ το **ασφαλισμένο ζευγάρι** εξακολουθεί να βρίσκεται στην τοποθεσία διακοπών/ταξιδιού του μέλους.

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

### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

1. Το ασφαλισμένο πρόσωπο πρέπει να υποβάλει αναφορά στην τοπική αστυνομία της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν εντός 24 ωρών από τη διαπίστωση, ή το συντομότερο δυνατό κατόπιν τούτου,

και να λάβει (με επιβάρυνση του ίδιου του ασφαλισμένου προσώπου) γραπτή έκθεση για την απώλεια, κλοπή ή απόπειρα κλοπής όλων των **γαμήλιων ενδυμασιών**, των **γαμήλιων δώρων** ή των φωτογραφιών/βίντεο **γάμου**.

2. Εάν η **γαμήλια ενδυμασία**, τα **γαμήλια δώρα** ή οι φωτογραφίες/τα βίντεο **γάμου** χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη παρόχου **δημόσιας μεταφοράς**, αρχής, ξενοδοχείου ή παρόχου στέγασης του **ασφαλισμένου ζευγαριού**, τότε το ασφαλισμένο πρόσωπο πρέπει να υποβάλει γραπτώς αναφορά με τις λεπτομέρειες της σχετικής απώλειας, κλοπής ή ζημιάς και να λάβει (με επιβάρυνση του ίδιου του ασφαλισμένου προσώπου) γραπτή επιβεβαίωση.
3. Εάν η **γαμήλια ενδυμασία** ή τα **γαμήλια δώρα** χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν ενώ βρίσκονται υπό την ευθύνη αεροπορικής εταιρείας, τότε το ασφαλισμένο πρόσωπο πρέπει:
- α) να λάβει τη σχετική έκθεση μεταφορέα (Property Irregularity Report) από την αεροπορική εταιρεία.
- β) να ειδοποιήσει επίσημα και γραπτώς την αεροπορική εταιρεία σχετικά με την απαίτηση εντός της προθεσμίας που περιλαμβάνεται στους όρους μεταφοράς της (παρακαλούμε όπως κρατήσετε αντίγραφο).
- γ) να κρατήσει όλα τα αεροπορικά εισιτήρια και τις επικέτες για κατάθεση, εάν το ασφαλισμένο πρόσωπο πρόκειται να υποβάλει απαίτηση δυνάμει της παρούσας ασφάλισης.
4. Το ασφαλισμένο πρόσωπο πρέπει να παρέχει (με δική του/της επιβάρυνση) πρωτότυπη απόδειξη ή αποδεικτικό κυριότητας για απολεσθέντα, κλεμμένα ή κατεστραμμένα αντικείμενα ώστε να μπορέσει το ασφαλισμένο πρόσωπο να παράσχει αποδεικτικά στοιχεία για την υποστήριξη της απαίτησης του/της.

### Τι δεν καλύπτεται

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

9. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
10. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **γαμήλιας ενδυμασίας**, **γαμήλιων δώρων** ή φωτογραφιών/βίντεο **γάμου** που μένουν **αφύλαχτα** οποιαδήποτε στιγμή, εκτός εάν δοθούν για φύλαξη στον πάροχο **δημόσιας μεταφοράς**, τοποθετηθούν σε χρηματοκιβώτιο ξενοδοχείο ή θυρίδα ασφαλείας, ή μείνουν στο κλειδωμένο κατάλυμα του **ασφαλισμένου ζευγαριού**.
11. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά **γαμήλιας ενδυμασίας**, **γαμήλιων δώρων** ή φωτογραφιών/βίντεο **γάμου** που βρίσκονται μέσα σε **αφύλαχτο** όχημα, εκτός εάν:
- α) είναι κλειδωμένα εκτός κοινής θέας σε **ασφαλή χώρο αποθήκευσης αποσκευών** και
- β) χρησιμοποιήθηκαν μέσα κλοπής και βίας από μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο για να μπει μέσα στο όχημα και υπάρχουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία για την εν λόγω είσοδο.
12. Απώλεια ή ζημιά λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης ή κράτησης από τις τελωνειακές αρχές ή οποιαδήποτε άλλη αρχή.
13. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά άδεντων πολύτιμων λίθων, αντικών, μουσικών οργάνων, οποιουδήποτε είδους εγγράφων, ομολόγων, χρεογράφων, ευπαθών αγαθών (όπως τρόφιμα), ποδηλάτων, **εξοπλισμού σκι**, **εξοπλισμού γκολφ** και ζημιά βαλιτσών (εκτός εάν οι βαλίτσες έχουν αχρηστευτεί πλήρως ως αποτέλεσμα ενός και μοναδικού συμβάντος καταστροφής).
14. Απώλεια ή ζημιά λόγω ραγίσματος, γρατζουνιάς, θραύσης ή ζημιάς σε πορσελάνινα, γυάλινα (πλην του γυαλιού σε προσώψεις ρολογιών, κάμερες, κιάλια ή τηλεσκόπια), ή άλλα εύθραυστα ή ευαίσθητα αντικείμενα εκτός εάν προκληθεί από πυρκαγιά, κλοπή

ή ατύχημα στο αεροσκάφος, το πλοίο, το τρένο ή το όχημα μέσα στο οποίο μεταφέρονται.

15. Απώλεια ή ζημιά λόγω σπασίματος αθλητικού εξοπλισμού ή ζημιάς σε αθλητικά ρούχα ενώ χρησιμοποιούνται.
16. Απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από φυσική φθορά, απομείωση (μείωση της αξίας), ατμοσφαιρικές ή κλιματολογικές συνθήκες, σκόρο, παράσιτα, οποιαδήποτε διαδικασία καθαρισμού, επισκευής ή αποκατάστασης, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη.

## ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΗ - ΚΑΛΥΨΗ ΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΚΥΡΩΣΗΣ Ή ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ

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

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

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

### Τι καλύπτεται

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

1. α) **πτώχευση** της εταιρείας που διοργανώνει ή προωθεί την **ειδική εκδήλωση**, ή  
β) πυρκαγιά, πλημμύρα, σεισμός, έκρηξη, τσουνάμι, κατολίσθηση, χιονοστιβάδα, τυφώνας, καταιγίδα ή εκδήλωση τροφικής δηλητηρίασης ή μολυσματικής ασθένειας που οδηγεί στην ακύρωση της **ειδικής εκδήλωσης** ή στην αναβολή της για ημερομηνία μεταγενέστερη από αυτή για την οποία το **ασφαλισμένο πρόσωπο** έχει κάνει ήδη κράτηση για επιστροφή στην **κατοικία** του/της.
4. Θάνατος, **σωματική βλάβη**, ασθένεια ή νόσος οποιωνδήποτε προσώπων που διαγνίζονται, ερμηνεύουν ή συμμετέχουν στην **ειδική εκδήλωση** που οδηγεί στην ακύρωση της εν λόγω εκδήλωσης ή στην αναβολή της για ημερομηνία μεταγενέστερη από αυτή για την οποία έχετε κάνει προκράτηση για επιστροφή στην **κατοικία σας**.
5. Το στάδιο, η αρένα ή ο χώρος διεξαγωγής όπου θα πραγματοποιούταν η **ειδική εκδήλωση**, ή η άμεσα γειτονιάζουσα περιοχή μέσω της οποίας πρέπει να υπάρχει πρόσβαση στο στάδιο, την αρένα ή το χώρο διεξαγωγής έχει κηρυχτεί μη ασφαλής από την αστυνομία ή τις τοπικές αρχές και δεν υπάρχει κανένα άλλο εναλλακτικό στάδιο, αρένα ή χώρος διεξαγωγής ώστε να καταστεί δυνατή η πραγματοποίηση της **ειδικής εκδήλωσης** κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού**.

### Ειδικό Όροι αναφορικά με Απαιτήσεις

2. Πρέπει να λάβετε (με δική **σας** επιβάρυνση) γραπτή επιβεβαίωση, είτε από την εταιρεία που διοργανώνει ή προωθεί την **ειδική εκδήλωση** (ή την εταιρεία διαχείρισής τους) είτε από την τοπική αστυνομία ή αρχή της χώρας όπου σημειώθηκε το συμβάν, ότι η **ειδική**

**εκδήλωση** για την οποία το **ασφαλισμένο πρόσωπο** είχε αγοράσει το **ταξίδι** έχει ακυρωθεί ή αναβληθεί για ημερομηνία μεταγενέστερη από αυτή για την οποία έχετε κάνει προκράτηση για επιστροφή στην **κατοικία σας** και τον σχετικό λόγο.

### Τι δεν καλύπτεται

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

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

## ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΘ - ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ

### Τι καλύπτεται

Θα **σας** καταβάλουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών (περιλαμβανομένων των νομικών εξόδων και δαπανών) έναντι οποιουδήποτε ποσού το οποίο ο διοργανωτής καθίσταται νομικά υπεύθυνος να πληρώσει ως αποζημίωση για τυχόν απαίτηση ή σειρά απαιτήσεων που προκύπτει από οποιοδήποτε συγκεκριμένο συμβάν για:

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

### Τι δεν καλύπτεται

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

4. Η **απαλλαγή** που περιγράφεται στο Πρόγραμμα Παροχών.
5. Τυχόν αστική ευθύνη για απώλεια ή ζημιά περιουσίας ή **σωματική βλάβη**, θάνατο, ασθένεια ή νόσο:
  - α) σε περίπτωση που ο διοργανωτής παρέχει ασφάλεια ή προστασία έναντι αστικής ευθύνης, απώλειας ή ζημιάς βάσει οποιασδήποτε άλλης ασφάλισης
  - β) σε περίπτωση που δικαστήριο επιδικάσει αποζημιώσεις ποινικού ή παραδειγματικού χαρακτήρα

- γ) που προκαλείται από οποιαδήποτε σκόπιμη ενέργεια ή παράλειψη του διοργανωτή
  - δ) που προκαλείται από απασχόληση, επάγγελμα ή επιχειρηματική δραστηριότητα πέρα από αυτή/αυτό που αποτελεί μέρος των σχολικών καθηκόντων του διοργανωτή
  - ε) που προκαλείται από μόλυνση στη Βόρεια Αμερική
  - στ) που προκαλείται από την κυριότητα, φροντίδα, φύλαξη ή έλεγχο οποιουδήποτε ζώου του διοργανωτή
  - ζ) που βαρύνει τον διοργανωτή δυνάμει συμφωνίας ή σύμβασης (και δεν θα είχε συμβεί εάν δεν υπήρχε σχετική συμφωνία ή σύμβαση)
  - η) που υπέστη ο διοργανωτής.
6. Αποζημίωση για νομικές δαπάνες που προκύπτουν άμεσα ή έμμεσα από την κυριότητα, την κατοχή ή τον έλεγχο του διοργανωτή αναφορικά με:
- α) κάθε οικόπεδο ή κτίριο, ή τη χρήση τους, είτε από τον ίδιο τον διοργανωτή είτε εκ μέρους του, για σκοπούς διαφορετικούς από την προσωρινή στέγαση **ταξιδιού**.
  - β) κάθε μηχανοκίνητο όχημα και κάθε ρυμουλκούμενο προσαρτημένο σε αυτό
  - γ) κάθε αεροσκάφος, μηχανοκίνητο πλωτό σκάφος ή ιστιοφόρο
  - δ) κάθε πυροβόλο όπλο ή εμπρηστικό μηχανισμό
  - ε) κάθε απαίτηση για συμβάν για το οποίο έχει ήδη δοθεί ειδοποίηση δυνάμει της Ενότητας Η – «Προσωπική Αστική Ευθύνη».

## ΜΕΡΟΣ 5 – ΑΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

### Το δικαίωμά σας για ακύρωση του παρόντος ασφαλιστηρίου:

Έχετε το δικαίωμα ακύρωσης μέχρι 14 ημέρες από την ημερομηνία που θα λάβετε το έγγραφο ασφαλιστηρίου κατά την έναρξη της ασφάλισης υπό την προϋπόθεση ότι κανένα πρόσωπο, το οποίο είναι ασφαλισμένο δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, δεν έχει ταξιδέψει (ή στην περίπτωση ασφαλιστηρίων Μονού Ταξιδιού, η κάλυψη δεν έχει ξεκινήσει ήδη) και δεν έχει υποβληθεί καμία απαίτηση δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου.

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

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

### Το δικαίωμά μας για ακύρωση του παρόντος ασφαλιστηρίου:

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

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

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

- Διαπραχθεί απάτη ούτε από **εσάς** ούτε από κανένα άλλο πρόσωπο, το οποίο είναι ασφαλισμένο δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου, ή

- ο κίνδυνος που συμφωνήσαμε να ασφαλίσουμε αλλάξει σημαντικά (για παράδειγμα, εξαιτίας αλλαγής των δραστηριοτήτων στις οποίες σκοπεύετε να συμμετάσχετε κατά τη διάρκεια οποιουδήποτε **ταξιδιού**, ή εξαιτίας της εμφάνισης νέας **ιατρικής πάθησης σας** μετά την έναρξη της ασφάλισης). Εάν ακυρώσουμε το ασφαλιστήριο για αυτόν τον λόγο, θα λάβετε γραπτή ειδοποίηση τουλάχιστον 60 ημέρες νωρίτερα και θα δικαιούστε να λάβετε επιστροφή μέρους των ασφαλιστρών, το οποίο θα υπολογιστεί σύμφωνα με τον αριθμό των ημερών που απομένουν μέχρι τη λήξη της **περιόδου ασφάλισης**.

## ΜΕΡΟΣ 6 – ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΤΗΣΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΤΑΞΙΔΙΩΝ

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

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

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

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

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

## ΜΕΡΟΣ 7 – ΠΩΣ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΕΤΕ ΠΑΡΑΠΟΝΑ

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

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

### **Βήμα 1:**

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

Karavias Underwriting Agency  
Ευριπίδου 12, 10559 Αθήνα, Ελλάδα

Τηλ.: +302103640618

Email: [travel@gkaravias.gr](mailto:travel@gkaravias.gr)

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

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

HealthWatch

Τηλ.: +30 2313084533

Email: [kuaclaims@healthwatch.gr](mailto:kuaclaims@healthwatch.gr)

## Βήμα 2:

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

Service Manager

Operations Team

Lloyd's Insurance Company S.A.

Bastion Tower

Marsveldplein 5

1050 Brussels

Belgium

Τηλ.: +32 (0)2 227 39 39

E-mail: [enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com](mailto:enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com)

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

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

## Βήμα 3:

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

Συνήγορος του Καταναλωτή

Λεωφ. Αλεξάνδρας 144,

114 71 Αθήνα,

Ελλάδα

Τηλ.: +30 210 646 0862

Φαξ: +30 210 646 0414

E-mail: [grammateia@synigoroskatanaloti.gr](mailto:grammateia@synigoroskatanaloti.gr)

Ιστοσελίδα: [www.synigoroskatanaloti.gr/index.html](http://www.synigoroskatanaloti.gr/index.html)

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

Τράπεζα της Ελλάδος

Λεωφ. Ε. Βενιζέλου 21,

102 50 Αθήνα,

Ελλάδα

Τηλ.: +30 210 320 1111

Φαξ: +30 210 323 2239/2816

E-mail: [complaints@bankofgreece.gr](mailto:complaints@bankofgreece.gr)

Γενική Γραμματεία Καταναλωτή

Πλατεία Κάνιγγος,

10181 Αθήνα,

Ελλάδα

E-mail: [info@efpolis.gr](mailto:info@efpolis.gr)

Ιστοσελίδα: [www.efpolis.gr/](http://www.efpolis.gr/)

Εάν έχετε αγοράσει το συμβόλαιό **σας** online, μπορείτε επίσης να υποβάλετε τα παράπονά **σας** μέσω της πλατφόρμας ηλεκτρονικής επίλυσης διαφορών (HEΔ) της ΕΕ. Η ιστοσελίδα για την πλατφόρμα HEΔ είναι [www.ec.europa.eu/odr](http://www.ec.europa.eu/odr).

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

## ΜΕΡΟΣ 8 – ΝΟΜΙΚΕΣ, ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

### Το Πρόγραμμα Αποζημίωσης Πελατών Χρηματοοικονομικών Υπηρεσιών

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

### Ανακοίνωση περί εις ολόκληρον ευθύνης

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

### Κυρώσεις

Δεν θα παρέχουμε καμία κάλυψη δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου στο βαθμό που η παροχή ασφάλισης, η πληρωμή οποιασδήποτε απαίτησης ή η παροχή οποιασδήποτε κάλυψης θα αποτελούσε παραβίαση κύρωσης, απαγόρευσης ή περιορισμού που επιβάλλεται από νόμο ή κανονισμό.

### Δικαιώματα τρίτων μερών

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

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

### Διαφύλαξη των Ασφαλιστρών σας και των Πληρωμών Απαιτήσεων

Η **KUA** θα τηρεί για λογαριασμό **μας** τα ποσά όλων των πληρωμών ασφαλιστρών που πραγματοποιείτε και είναι πληρωτέα προς **εμάς** για το παρόν ασφαλιστήριο. Η **KUA** θα

τηρεί επίσης τα ποσά οποιωνδήποτε επιστροφών ασφαλιστρών που είναι πληρωτέα από **εμάς** προς **εσάς**.

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

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

#### **Εφαρμοστέο δίκαιο και δικαιοδοσία**

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

### **ΜΕΡΟΣ 9 – ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΙΣΜΟΙ**

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

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

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

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

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

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

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

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

**Διακοπή / Διακόπτη** σημαίνει ένα από τα ακόλουθα: εγκατάληψη ή συντόμευση του **ταξιδιού** με άμεση πρόωρη επιστροφή στον **τόπο κατοικίας σας**, στην οποία περίπτωση οι απαιτήσεις θα υπολογίζονται από την ημέρα επιστροφής **σας** στον **τόπο κατοικίας σας** και βάσει του αριθμού των ολόκληρων ημερών του **ταξιδιού σας** που δεν χρησιμοποιήσατε ή που νοσηλεύτηκατε σε νοσοκομείο εκτός

του **τόπου κατοικίας σας** ως εσωτερικός ασθενής ή βρισκόσασταν σε κατ' οίκον περιορισμό στο κατάλυμα **σας** στο εξωτερικό λόγω αναγκαστικής καραντίνας ή κατ' εντολήν **ιατρού**, για πάνω από 48 ώρες και στις δύο περιπτώσεις. Οι απαιτήσεις θα υπολογίζονται από την ημέρα εισαγωγής **σας** στο νοσοκομείο ή του κατ' οίκον περιορισμού **σας** στο κατάλυμα **σας** και βάσει του αριθμού των ολόκληρων ημερών που νοσηλεύτηκατε, βρισκόσασταν σε καραντίνα ή σε κατ' οίκον περιορισμό στο κατάλυμα **σας**. Η κάλυψη ισχύει μόνο για άρρωστα/τραυματισμένα πρόσωπα.

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

**Οικογενειακή κάλυψη** σημαίνει: μέχρι δύο ενήλικες και οποιοσδήποτε αριθμός παιδιών, θετών παιδιών ή παιδιών ανάδοχης οικογένειας κάτω των 18 ετών που συνοδεύουν τους γονείς ή νόμιμους κηδεμόνες που είναι ασφαλισμένοι στο ίδιο Πρόγραμμα Παροχών και ταξιδεύουν σε οποιοδήποτε **ταξίδι** προς τον ίδιο προορισμό. Τα παιδιά κάτω των 16 ετών είναι ασφαλισμένα μόνο όταν ταξιδεύουν με τον έναν από τους, ή και με τους δύο, ασφαλισμένους ενήλικες (ή συνοδεύονται από κάποιον άλλον ενήλικα, ο οποίος έχει την ευθύνη τους) αλλά βάσει της ετήσιας κάλυψης πολλαπλών ταξιδιών έκαστος των ενηλίκων είναι επίσης ασφαλισμένος για να ταξιδέψει και μόνος του.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Ιατρική πάθηση** σημαίνει: οποιαδήποτε νόσος, ασθένεια ή τραυματισμός.

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

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

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

**Περίοδος ασφάλισης** σημαίνει:

**4. σε περίπτωση επιλογής ετήσιας κάλυψης πολλαπλών ταξιδιών:**

η περίοδος για την οποία έχουμε δεχτεί το ασφάλιστρο όπως αναφέρεται στο Πρόγραμμα Παροχών. Κατά τη διάρκεια της εν λόγω περιόδου, παρέχεται κάλυψη για οποιοδήποτε **ταξίδι** που δεν υπερβαίνει τις 31 ημέρες (ή όπως άλλως αναφέρεται στο Πρόγραμμα Παροχών), αλλά περιορίζεται στις 17 ημέρες συνολικά για κάθε **περίοδο ασφάλισης** όσον αφορά τα **χειμερινά σπορ** (υπό την προϋπόθεση ότι έχετε πληρώσει το κατάλληλο ασφάλιστρο **χειμερινών σπορ** ώστε να περιληφθεί αυτή η κάλυψη όπου απαιτείται). Βάσει της Ενότητας Α - «Ακύρωση» των εν λόγω ασφαλιστήριων, η κάλυψη θα τίθεται σε ισχύ από την ημερομηνία που αναφέρεται στο Πρόγραμμα Παροχών ή κατά την κράτηση για οποιοδήποτε **ταξίδι** (όποιο από τα δύο πραγματοποιείται τελευταίο) και λήγει κατά την έναρξη οποιουδήποτε **ταξιδιού**.

**5. σε περίπτωση επιλογής κάλυψης απλού ταξιδιού:**

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

**6. όσον αφορά τα ταξίδια απλής μετάβασης:**

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

**Μόνιμη ολική ανικανότητα** σημαίνει: απώλεια φυσικής ή/και πνευματικής ικανότητας λόγω **σωματικής βλάβης** στο βαθμό που δεν θα είστε ποτέ ξανά σε θέση να εκτελείτε ουσιώδη και σημαντικά καθήκοντα οποιασδήποτε απασχόλησης για την οποία είστε κατάλληλος βάσει κατάρτισης, εκπαίδευσης ή προϋπηρεσίας. Ουσιώδη και σημαντικά είναι τα καθήκοντα που συνήθως απαιτούνται για την άσκηση οποιοδήποτε επαγγέλματος, και αποτελούν

σημαντικό και αναπόσπαστο μέρος του, τα οποία δεν μπορούν εύλογα να παραληφθούν ή να τροποποιηθούν. Ως απασχόληση νοείται οποιοδήποτε εμπόριο, επάγγελμα ή είδος εργασίας που αναλαμβάνεται για κέρδος ή επί πληρωμής. Δεν είναι μια συγκεκριμένη θέση εργασίας σε κάποιον συγκεκριμένο εργοδότη και είναι ανεξάρτητη από την τοποθεσία και τη διαθεσιμότητα. Ο **ιατρός** πρέπει εύλογα να κρίνει ότι η ανικανότητα θα διαρκέσει εφόρου ζωής χωρίς καμία προοπτική βελτίωσης, ανεξαρτήτως του πότε λήγει η κάλυψη δυνάμει του παρόντος ασφαλιστηρίου ή του πότε αναμένεται να συνταξιοδοτηθείτε.

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

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

**Προϋπάρχουσα ιατρική πάθηση** σημαίνει:

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

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

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

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

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

**Αεροπορική εταιρεία προγραμματισμένων πτήσεων** σημαίνει: μια αεροπορική εταιρεία από την οποία εξαρτάται

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

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

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

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

**Τρομοκρατία** σημαίνει: μια ενέργεια, η οποία περιλαμβάνει ενδεικτικά τη χρήση ή την απειλή ισχύος ή/και βίας, οποιοδήποτε προσώπου ή ομάδας/-ων προσώπων, είτε ενεργεί μεμονωμένα είτε εκ μέρους ή σε σχέση με οποιαδήποτε **οργάνωση/οργανώσεις** ή κυβέρνηση/κυβερνήσεις, η οποία διαπράττεται για πολιτικούς, θρησκευτικούς, ιδεολογικούς ή παρόμοιους σκοπούς ή λόγους, περιλαμβανομένης της πρόθεσης επηρεασμού οποιασδήποτε κυβέρνησης ή/και για την τρομοκράτηση του κοινού, ή οποιοδήποτε μεριδίου του κοινού.

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

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

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

Σε περίπτωση επιλογής ετήσιας κάλυψης πολλαπλών ταξιδιών, παρέχεται κάλυψη για οποιοδήποτε **ταξίδι** που δεν υπερβαίνει τις 31 ημέρες (εκτός εάν αναφέρεται διαφορετικά στο Πρόγραμμα Παροχών), αλλά περιορίζεται στις 17 ημέρες συνολικά για κάθε **περίοδο ασφάλισης** όσον αφορά τα **χειμερινά σπορ** (υπό την προϋπόθεση ότι έχετε πληρώσει το κατάλληλο ασφάλιστρο **χειμερινών σπορ** ώστε να περιληφθεί αυτή η κάλυψη όπου απαιτείται). Κάθε **ταξίδι** δυνάμει ετήσιας κάλυψης πολλαπλών ταξιδιών θεωρείται χωριστή ασφάλιση, με τους όρους, τους ορισμούς, τις εξαιρέσεις και τις προϋποθέσεις που περιέχονται στο παρόν ασφαλιστήριο και ισχύουν για έκατο **ταξίδι**. Κάθε **ταξίδι** που πραγματοποιείται αποκλειστικά εντός του **τόπου κατοικίας σας** καλύπτεται μόνο σε περίπτωση που έχετε κάνει προκράτηση για τουλάχιστον δύο διανυκτερεύσεις σε

ξενοδοχείο, μοτέλ, κάμπινγκ, κατάλυμα με πρωινό (bed and breakfast), αγροικίες διακοπών ή παρόμοιο κατάλυμα που έχει ενοικιαστεί επί πληρωμής, ανεξάρτητα εάν έχει επιλεγεί κάλυψη απλού ταξιδιού ή ετήσια κάλυψη πολλαπλών ταξιδιών. Σε περίπτωση που έχουμε συμφωνήσει να παρέχουμε κάλυψη για την **ιατρική πάθησή σας**, τότε αυτό ισχύει για όλα τα **ταξίδια** κατά τη διάρκεια της **περιόδου ασφάλισης**.

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

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

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

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

**Πόλεμος** σημαίνει:

- a) πόλεμος, εισβολή, εχθροπραξίες, εχθρότητες ή πολεμικές επιχειρήσεις (ανεξαρτήτως εάν ο πόλεμος έχει κηρυχθεί ή όχι), εμφύλιος πόλεμος, εξέγερση, επανάσταση, ανταρσία, ταραχές ή εμφύλιες αναταραχές που προσλαμβάνουν τις διαστάσεις ή ανέρχονται σε δυνάμεις εξέγερσης, στρατιωτικές δυνάμεις ή δυνάμεις σφετερισμού, ή
- β) οποιαδήποτε **τρομοκρατική** ενέργεια, ή
- γ) οποιαδήποτε πολεμική ή **τρομοκρατική** ενέργεια που περιλαμβάνει τη χρήση, ή την ανακοίνωση απειλής χρήσης, οποιοδήποτε πυρηνικού όπλου ή συσκευής ή χημικών ή βιολογικών παραγόντων.

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

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

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

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

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

**Απόσυρση υπηρεσιών** σημαίνει: η απόσυρση:

- a) όλων των εγκαταστάσεων παροχής νερού ή ηλεκτρικής ισχύος στο ξενοδοχείο ή το κατάλυμα **ταξιδιού σας**, ή
- β) υπηρεσιών σερβιρίσματος σε γεύματα, ή

γ) υπηρεσιών κουζίνας, η φύση των οποίων έχει ως αποτέλεσμα να μην σερβίρεται φαγητό, ή υπηρεσιών καθαρισμού δωματίου.

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



**Παράρτημα Α – Σπορ & Δραστηριότητες που περιλαμβάνονται**

**ΣΠΟΡ/ΧΟΜΠΙ/ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ**

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

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

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

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

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

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1		
Καταρρίχηση (σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές των διοργανωτών)	* Διοικητικές εργασίες ή εργασίες γραφείου **	Αερόμπικ
Ερασιτεχνικός κλασικός αθλητισμός (στίβος)	* Αρχαιολογικές εκσκαφές **	Τοξοβολία
Assault Course	Badminton	Banana Boating (Μόνο ως επιβάτης χωρίς δικαίωμα ελέγχου). Χωρίς αστική ευθύνη έναντι τρίτων για οχήματα.
Μπείζμπολ	Μπάσκετ	Μπιλιάρδο/Snooker/Pool
BMX Riding (σε πλαγιές μέχρι 2ης βαθμίδας)	Body boarding (boogie boarding)	Bowls
Bungee Jumping ** Μόνο ως παρεπόμενη ημερήσια εκδρομή σύντομης διάρκειας με αδειοδοτημένο δημόσιο μισθωτή.	* Βόλτα με καμήλες **	Κανό (σε ποτάμια μέχρι 2ης βαθμίδας)
* Clay Pigeon Shooting (σκοποβολή πηλίνων περιστεριών) **	Αναρρίχηση (σε τοίχο αναρρίχησης μόνο)	Κρίκετ
Κροκέ (Croquet)	Κέρλινγκ (Curling)	Ποδηλασία (φορώντας κράνος και όχι σε αγώνες)
Αλιεία ανοιχτής θαλάσσης	* Οδήγηση οποιουδήποτε μηχανοκίνητου οχήματος για το οποίο έχετε άδεια οδήγησης στη <b>χώρα κατοικίας σας</b> (εκτός από ράλι ή διαγωνισμούς) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Βόλτα με ελέφαντες (Elephant Riding/Trekking) **
Ιερακοθηρία **	Fell Walking/Running	Ψάρεμα
Fives	* Πτήση ως επιβάτης που έχει πληρώσει ναύλο με πλήρως αδειοδοτημένο αεροσκάφος μεταφοράς επιβατών ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Ποδόσφαιρο (μόνο ερασιτεχνικό και όχι ο κύριος σκοπός του <b>ταξιδιού</b> )
* Σκάφη με γυάλινο πυθμένα/Bubbles. Μόνο ως επιβάτης χωρίς δικαίωμα ελέγχου. Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	* Go Karting (σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές των διοργανωτών). Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Γκολφ
Χάντμπολ	Χόκεϊ (Πρέπει να φοριέται προστατευτικό κράνος)	Ιππασία (φορώντας κράνος και εξαιρούνται οι διαγωνισμοί, οι αγώνες, τα άλματα και το κυνήγι) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για ζώα
Βόλτα με αερόστατα θερμού αέρα (μόνο οργανωμένες βόλτες αναψυχής) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	* Οδήγηση/Συνεπιβάτης Χόβερκραφτ ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	Hurling (μόνο ερασιτεχνικό και όχι ο κύριος σκοπός του <b>ταξιδιού</b> )
Εσωτερική αναρρίχηση (σε τοίχο αναρρίχησης μόνο)	* Jet Boating (όχι αγώνες) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα	* Jet Skiing (όχι αγώνες) ** Χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης έναντι τρίτων για οχήματα
Τζόκινγκ	Τζούντο. Όχι επαγγελματικό	Καράτε. Όχι επαγγελματικό
* Karting (φορώντας κράνος και όχι σε αγώνες) **	Καγιάκ (σε ποτάμια μέχρι 2ης βαθμίδας μόνο)	Kite Surfing **
Korfball	Λακρός (Lacrosse)	Τρέξιμο σε Μαραθώνιο (όχι αγωνιστικό)
Ορεινή Ποδηλασία (Mountain Biking) (φορώντας κράνος και όχι αγωνιστική)	Νέτμπολ (Netball)	Υποβρύχιο χόκεϊ (Octopush)
Αγώνας προσανατολισμού (Orienteering)	* Paintball/Πολεμικά παιχνίδια (φορώντας προστασία για τα μάτια) **	* Πτήση με αλεξίπτωτο πλαγιές (Paragliding) ** ΜΟΝΟ ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΝΕΡΟ – όχι πάνω από στεριά. Ο χειριστής πρέπει να έχει άδεια με επαγγελματικό οδηγό και μόνο σε ΕΕ, ΕΟΧ, ΗΠΑ, Καναδά, Αυστραλία και Νέα Ζηλανδία.

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

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

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

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

### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 3

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

### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 4

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

### ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 5

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

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

### ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΕΙΜΕΡΙΝΩΝ ΣΠΟΡ

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

## Δραστηριότητες με περιορισμούς κάλυψης ή/και ειδικές απαιτήσεις/προϋποθέσεις

### ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΕΙΜΕΡΙΝΩΝ ΣΠΟΡ - ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ/ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

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

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

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β**  
**ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΡΑΞΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΔΥΣΕΙΣ**

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

**Τι δεν καλύπτεται:**

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

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