

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

Αριθμός Ασφαλιστηρίου 2104030531

Ημερομηνία Έκδοσης 20/02/2025

Αρχικό Ασφαλιστήριο 2104030531

Συμβαλλόμενος 24810734 / ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΠΑΛΑΙΜΑΧΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ (Π.Ε.Π.Α.) .

Α.Φ.Μ 099039534 Α.Δ.Τ Δ.Ο.Υ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ

Οδός ΓΡ.ΚΥΔΩΝΙΩΝ Αριθμός 8 Ταχ.Κωδικός 14342

Πόλις Ν.ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ-ΑΘΗΝΑ Περιοχή Ν.ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ

Τηλέφωνο Κινητό 6944333934

Επάγγελμα ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Ασφαλιζόμενοι

Α/Α	Επωνυμία	Όνομα	Διεύθυνση	Α.Φ.Μ.	Ημ.Γέννησης
1	(36) ΠΟΔΗΛΑΤΕΣ	ΠΟΔ.ΕΝΩΣΗ ΠΑΛΑΙΜΑΧ			00/00/0000

Δικαιούχοι Ασφαλίματος

ΟΙ ΝΟΜΙΜΟΙ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΙ

Έναρξη ισχύος Ασφάλισης από την 12:00 ώρα της 19/02/2025

Λήξη ισχύος Ασφάλισης την 12:00 ώρα της 19/02/2026

Επέτειος Συμβολαίου 19/02/2026

Το παρόν επέχει θέση φορολογικού στοιχείου.

Συνολικό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο 70.000 Ευρώ



ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	ΔΙΚΑΙΩΜΑ	Φ.Α.	ΟΛΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ
325,03	71,51	59,48	456,02

Τρόπος Πληρωμής : ΕΦΑΠΑΣ

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

Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.

Ενδεχόμενες παρεκκλίσεις στην σχετική παράγραφο της παρούσας σύμβασης.

Σχετικά με τα δικαιώματα εναντίωσης βλέπε αναλυτικά την σχετική σελίδα του παρόντος.

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Ε.



ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΕΙΣ

ΟΥΔΕΜΙΑ

1 ος ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ

Επώνυμο (36) ΠΟΔΗΛΑΤΕΣ

Όνομα ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΠΑΛΑΙΜΑΧ

Έτος Γεννήσεως 0

Επάγγελμα ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ : ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

	Κεφάλαιο	Ειδικός Όρος
ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	5.000	
ΜΟΝΙΜΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	5.000	
ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	5.000	
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	600	
ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ανά γεγονός & ετησίως	300	
ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΠΟΔΗΛΑΤΗ ανά γεγονός & συνολικά	5.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ανά ποδηλάτη	5.000	
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ για όλες τις παρεχόμενες καλύψεις	70.000	
-		

ΥΠΟΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΜΟΝΙΜΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα % με βάση τον πίνακα ανικανότητας των όρων του συμβόλαιου.

ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

- Καλύπτονται τα έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης εντός/εκτός νοσοκομείου έως300 €
- Στην κάλυψη συμπεριλαμβάνονται οι φυσικοθεραπείες με την προϋπόθεση ότι έχει προηγηθεί κάταγμα ή νοσηλεία από ατύχημα έως60 €

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Καλύπτεται το 80% των πραγματικών εξόδων που έκανε ο ασφαλισμένος εντός Δημόσιου νοσοκομείου και μόνο, εξαιτίας ατυχήματος και μέχρι τα ανώτατα όρια :

- Ανώτατο όριο περιόδου ασφάλισης κατ'άτομο 600 €
- Ανώτατο ποσό για δωμάτιο και τροφή την ημέρα 60 €
- Ανώτατο ποσό για εντατική ημερησίως 120 €
- Ανώτατο ποσό για Δωμάτιο και Τροφή στο εξωτερικό ημερησίως..... 120 €

ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΠΟΔΗΛΑΤΗ

Καλύπτεται η Αστική ευθύνη του Ασφαλισμένου ποδηλάτη, για σωματικές βλάβες ή/και υλικές ζημιές που θα προκληθούν σε τρίτους κατά τη διάρκεια της συμμετοχής του σε οργανωμένους αγώνες -προπονήσεις (πάντα υπό την εποπτεία των υπεύθυνων γι'αυτά οργάνων), από λάθη ή παραλείψεις του ιδίου και εφόσον προκύπτει νόμιμη ευθύνη καταβολής αποζημίωσης.

Τρίτοι δεν θεωρούνται οι συναθλητές και οι συναγωνιζόμενοι.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

1. Καλύπτονται ποδηλάτες ηλικίας έως 69 ετών.
2. Η κάλυψη ισχύει εντός της Ελληνικής Επικράτειας και μόνο κατά τη διάρκεια οργανωμένων αγώνων - προπονήσεων και μετακινήσεων (πάντα υπό την εποπτεία των υπευθύνων γι' αυτά οργάνων).
3. Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή αποζημίωσης είναι η προσκόμιση του Δελτίου Αθλητή καθώς και το Φύλλο Αγώνα.
4. Δεν καλύπτονται προϋπάρχουσες της ασφάλισης παθήσεις ή σωματικές βλάβες.

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Α.Ε.



5. Εξαιρούνται της κάλυψης επαγγελματίες αθλητές/αθλήτριες.
6. Καλύπτονται ποδηλάτες ηλικίας άνω των 70 ετών έως 75 ετών με ασφάλιστρο 20ευρώ το άτομο.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ :

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΤΑ ΑΡΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΜΑΣ.

<u>A/A</u>	<u>ΟΝΟΜΑ</u>	<u>ΕΠΩΝΥΜΟ</u>	<u>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</u>
1	ΚΥΡΙΑΚΟΣ	ΑΛΕΞΙΑΔΗΣ	3/8/1971
2	CHRISTOPHER-JAY	WHALEN	1/12/1976
3	ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ	ΚΟΥΤΟΥΛΑΣ	28/6/1966
4	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	ΣΑΒΒΑΣ	25/8/1990
5	ΧΡΗΣΤΟΣ	ΜΟΣΚΑΤ	23/7/1969
6	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	ΚΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ	21/3/1970
7	ΙΩΑΝΝΗΣ	ΠΑΣΧΑΛΙΔΗΣ	5/7/1960
8	ΠΡΟΚΟΠΙΟΣ	ΠΑΠΙΚΙΝΟΣ	27/11/1968
9	ΣΥΜΕΩΝ	ΚΑΡΒΕΛΑΣ	18/7/1964
10	ΚΥΡΙΑΚΟΣ	ΚΑΡΚΟΥΛΙΑΣ	10/11/1978
11	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΣ	25/7/1958
12	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	ΚΑΡΒΟΥΝΟΠΟΥΛΟΣ	28/9/1970
13	ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ	ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΠΟΥΛΟΣ	17/2/1966
14	ΣΤΑΥΡΟΣ	ΚΑΛΚΑΝΗΣ	22/3/1952
15	ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ	ΚΑΛΑΙΤΖΗΣ	4/7/1972
16	ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ	ΚΑΖΟΓΛΟΥ	25/2/1979
17	ΜΑΡΙΟΣ	ΜΑΥΡΟΓΙΑΝΝΗΣ	25/3/1968
18	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΠΑΠΑΘΕΟΔΩΡΟΥ	6/12/1974
19	ΣΤΕΦΑΝΟΣ	ΚΟΠΑΝΑΚΗΣ	30/4/1961
20	ΣΤΑΥΡΟΣ	ΒΙΤΑΛΗΣ	9/2/1975
21	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	ΣΩΤΗΡΧΟΣ	7/6/1977
22	ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ	21/5/1965
23	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	ΛΙΑΚΟΣ	3/8/1954
24	ΧΑΡΙΛΑΟΣ	ΚΑΨΑΛΗΣ	23/11/1970
25	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	ΙΩΑΝΝΗΙΔΗΣ	20/9/1968
26	ΑΝΤΩΝΙΟΣ	ΓΕΩΡΓΑΝΤΖΗΣ	23/9/1975
27	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	ΠΑΤΣΙΟΣ	7/1/1964
28	ΙΩΑΝΝΗΣ	ΠΑΤΕΛΗΣ	8/3/1965
29	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ	25/5/1970
30	ΧΡΗΣΤΟΣ	ΣΑΡΑΝΤΗΣ	11/3/1992
31	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ	8/1/1971
32	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ	12/9/1952
33	ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ	ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ	19/8/1981
34	ΣΩΤΗΡΙΟΣ	ΚΑΖΑΜΠΑΚΑΣ	29/6/1963
35	ΧΡΗΣΤΟΣ	ΞΕΝΟΣ	2/8/1977
36	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΓΕΝΙΤΣΑΡΙΩΤΗΣ	3/8/1965

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Ε.





Ασφαλιστική

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

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

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

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

ΧΡΟΝΙΑ

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Ε.



ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α

ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

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

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΠΑΛΑΙΜΑΧΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ (Π.Ε.Π.Α.) .
παρέλαβα το υπ' αριθμ. 2104030531 ασφαλιστήριο συμβόλαιο της εταιρείας σας, το περιεχόμενο του οποίου
παρεκκλίνει από την σχετική αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα παρακάτω σημεία :

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

Τόπος _____ Ημερομηνία ____ / ____ / ____

Ο/Η δηλών/ούσα

(υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β

ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

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

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΠΑΛΑΙΜΑΧΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ (Π.Ε.Π.Α.) .
παρέλαβα το υπ' αριθμ. 2104030531 ασφαλιστήριο συμβόλαιο της εταιρείας σας, δεν μου έχετε παραδώσει
όμως:

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

*(να διαγραφεί ότι έχει παραδοθεί)

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

Τόπος _____ Ημερομηνία ____ / ____ / ____

Ο/Η δηλών/ούσα

(υπογραφή)

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Α.Ε.





Ασφαλιστική

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

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

Τόπος _____ Ημερομηνία ____ / ____ / ____

Για την Εταιρεία

Ο/Η Λήπτης του Ασφαλιστηρίου

ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΠΑΛΑΙΜΑΧΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ (Π.Ε.Π.Α.) .

(υπογραφή)

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Α.Ε.

