

## Περίληψη της Ασφαλιστικής Κάλυψης Ταξιδιωτών Αρ. Συμβολαίου P/020304/2010/271

Η ασφάλιση παρέχεται από την **American Home Assurance Company** και περιλαμβάνει τα εξής ωφελήματα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού:

### **1. Ιατρικές Δαπάνες**

Καλύπτει το κόστος θεραπειάς (ενδονοσοκομειακά και εξωνοσοκομειακά) που καταβάλλονται στο εξωτερικό μέχρι €5.000,00 εξαιτίας τραυματισμού ή ασθένειας, τηρουμένου ενός αφαιρετέου ποσού €85,00 για κάθε περιστατικό.

### **2. Έκτακτη Ιατρική Διακομιδή και Επαναπατρισμό Σωρού**

Σε περίπτωση τραυματισμού ή ασθένειας καλύπτει το κόστος μεταφοράς σε νοσοκομείο ή επαναπατρισμού στην Κύπρο.

Σε περίπτωση θανάτου καλύπτει το κόστος επαναπατρισμού της σωρού στην Κύπρο.

Η ασφαλιστική εταιρεία θα καταβάλει μέχρι €3.000,00 για το ωφέλημα αυτό.

### **3. Θάνατος από Ατύχημα και Ακρωτηριασμός**

Σε περίπτωση θανάτου ή ακρωτηριασμού παρέχει ωφέλημα μέχρι €1.000,00 σύμφωνα με τον πίνακα απωλειών του ασφαλιστηρίου.

### **4. Ακύρωση Ταξιδιού**

Σε περίπτωση ακύρωσης του ταξιδιού πριν από την αναχώρηση από την Κύπρο εξαιτίας σοβαρού τραυματισμού ή ασθένειας ή θανάτου του ταξιδιώτη ή μέλους της άμεσης οικογένειάς του (συζύγου ή τέκνων) που ταξιδεύει μαζί του, αποζημιώνει τη μη επιστρεπτέα προκαταβολή μέχρι €1.500,00.

### **5. Απώλεια ή Ζημιά Αποσκευών και Προσωπικών Αντικειμένων**

Αποζημιώνει την απώλεια αποσκευών και προσωπικών αντικειμένων μέχρι €750,00. Για τιμαφή ισχύει όριο €350,00 ανά αντικείμενο. Δεν καλύπτει καθυστέρηση αποσκευών.

### **6. Ταξιδιωτική Βοήθεια TRAVEL GUARD**

Η εταιρεία **TRAVEL GUARD** παρέχει στον ταξιδιώτη υπηρεσίες μέσω τηλεφώνου εξασφάλισης ιατρικής βοήθειας, ιατρικής διακομιδής, επαναπατρισμού, νομικής βοήθειας, συμβουλής για αντικατάσταση αποσκευών ή διαβατηρίων που χάθηκαν, γενικής βοήθειας, πληροφόρησης πριν την αναχώρηση, επείγουσας υπηρεσίας ταξιδιωτικού πρακτορείου και επείγουσας μεταφοράς χρημάτων και προκαταβολών. Ο ταξιδιώτης παραμένει υπεύθυνος για το κόστος των πιο πάνω υπηρεσιών και η **TRAVEL GUARD** θα έχει πρόσβαση στα ωφελήματα του ασφαλιστηρίου ή τις πιστωτικές κάρτες του ταξιδιώτη προς διευκόλυνση της πληρωμής των υπηρεσιών.

## Διαδικασία απαιτήσεων

Αν έχετε απαίτηση για οποιοδήποτε από τα πιο πάνω ωφελήματα παρακαλείστε να την υποβάλετε **απευθείας στην American Home Assurance Company, μέσα σε 20 ημέρες.**

Εσπερίδων 26, 2001 Λευκωσία, τηλ:22699999, φαξ: 22699700, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο [cy.customer.relations@chartisinsurance.com](mailto:cy.customer.relations@chartisinsurance.com) ή σε ένα από τα ακόλουθα υποκαταστήματα:

#### Επαρχιακό Γραφείο Λεμεσού

Γεωργίου Κατσουνωτού 3  
Μέγαρο Κιτταλίδη  
5<sup>ος</sup> όροφος, γραφείο αρ. 5B  
3036 Λεμεσός  
Τηλ. 25817333  
Φαξ 25761176

#### Επαρχιακό Γραφείο Πάφου

Λεωφόρος Αθηνών 7  
Μέγαρο Τόλμη  
2<sup>ος</sup> όροφος, γραφείο 206  
8035 Πάφος  
Τηλ. 26819300  
Φαξ 26930230

#### Επαρχιακό Γραφείο Λάρνακας

Θέμιδος 8  
Μέγαρο Αψίς  
3<sup>ος</sup> όροφος, γραφείο 302  
6057 Λάρνακα  
Τηλ. 24812666  
Φαξ 24660800

Η παράγραφος αυτή αποτελεί περίληψη των ωφελημάτων του ασφαλιστηρίου και δεν περιέχει τους πλήρεις όρους και όλες τις εξαιρέσεις από την κάλυψη, τα οποία μπορείτε να βρείτε στο λεκτικό του ασφαλιστηρίου που είναι στη διάθεσή σας όποτε το ζητήσετε.