



VLASSOPOULOS
TRAVEL SERVICES

κάνουμε το όνειρο ταξίδι!

ΣΤΑΔΙΟΥ 3 • ΣΥΝΤΑΓΜΑ • 10562
ΤΗΛ.: 210 3232200 • ΦΑΞ: 210 3232207

ΜΑΤΖΑΓΡΙΩΤΑΚΗ 82 • ΚΑΛΛΙΘΕΑ • 17676
ΤΗΛ.: 210 9579300 • ΦΑΞ: 210 9579304

www.vlassopoulostravel.gr

Προς : ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΜΑΡΑΘΩΝΑ

Αφού σας ευχαριστήσουμε για την εκδήλωση ενδιαφέροντος σχετικά με την εκδρομή που προγραμματίζετε, θα θέλαμε να σας παραθέσουμε τις ακόλουθες πληροφορίες για το γραφείο μας, καθώς και την οικονομική προσφορά του ταξιδιού.

Το Γραφείο Γενικού Τουρισμού VLASSOPOULOS TRAVEL SERVICES, ιδρύθηκε από μια εκλεκτή ομάδα φίλων και συνεργατών και ξεκίνησε να προσφέρει τις ταξιδιωτικές υπηρεσίες του, τον Σεπτέμβριο του 2003.

Η μακρά και επιτυχημένη διαδρομή των στελεχών του μέσα στον τουριστικό χώρο, έρχεται να καλύψει την απαίτηση των καιρών για ένα καλύτερο και ποιοτικότερο ταξίδι.

Εμπιστευθείτε το γραφείο μας για ένα ακτοπλοϊκό ή αεροπορικό εισιτήριο μέχρι και ένα ταξίδι στην άλλη άκρη του κόσμου.

Η συνεργασία μας με τις μεγαλύτερες αεροπορικές και ακτοπλοϊκές εταιρείες, καθώς και με τα καλύτερα ξενοδοχεία στην Ελλάδα, αλλά και σε όλο τον κόσμο, θα προσφέρουν στο ταξίδι σας την λεπτομέρεια που του αρμόζει.

Αξιοποιώντας την πολύχρονη πείρα μας σε όλο το φάσμα του τουρισμού και παρέχοντας σας υψηλού επιπέδου υπηρεσίες, είμαστε έτοιμοι να σας υποδεχτούμε στο φιλόξενο χώρο μας και να σχεδιάσουμε το επόμενο ταξίδι σας, σύμφωνα με τις δικές σας απαιτήσεις και το δικό σας πρόγραμμα.

Εμείς έχουμε την λύση, εσείς έχετε την ποιότητα και την σιγουριά του VLASSOPOULOS TRAVEL SERVICES...

Με εκτίμηση,

Στάθης Βλασσόπουλος
Γενικός Διευθυντής



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

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

ΠΡΟΣ(1):	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ & ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ						
Ο - Η Όνομα:	ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ	Επώνυμο:	ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΒΛΑΣΗΣ ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΝΙΚΗ ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης(2):	14 ΜΑΡΤΙΟΥ 1972						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΕ 037031	Τηλ:	210 3232200				
Τόπος Κατοικίας:	ΑΘΗΝΑ	Οδός:	ΣΤΑΔΙΟΥ	Αριθ:	3	ΤΚ:	10562
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	210 3232207		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	Dionisis@vlassopoulostravel.gr			

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

Το ειδικό σήμα λειτουργίας του γραφείου ταξιδιών VLASSOPOULOS TRAVEL SERVICES, του οποίου είμαι εκπρόσωπος, διαθέτει ειδικό σήμα λειτουργίας το οποίο βρίσκεται σε ισχύ.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΙΘΕΑΣ
ΓΕΩΡΓΗΘΗΣ
Για το Υπόμνημα της υπογραμμής του
ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ
Αριθ. Δελτ Ταυτ ΑΕ 037031/2006
Καλλιθέα 13-2-2018
Ο Διευθυντής Διοικητικού

Ημερομηνία 13/02/2018

Ο Δηλών

ΤΑΞΙΔΙΑ ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ ΙΚΕ
VLASSOPOULOS TRAVEL SERVICES
ΠΑΡΟΧΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΣΤΑΔΙΟΥ 3 ΣΥΝΤΑΓΜΑ 10562
ΤΗΛ 210 32 32 200 FAX 210 32 32 207
ΑΦΜ 800641769 ΔΟΥ Α ΑΘΗΝΩΝ

(Υπογραφή)

ΔΙΟΥΣΙΤΣ
ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ

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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ, ΥΠΟΔΟΜΩΝ, ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ
ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΑΚΑΔΗΤΥΣΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΑΤΤΙΚΗΣ
ΕΔΡΑ: ΑΘΗΝΑ

Αθήνα 17/07/2015

Αρ. Πρωτ. ΑΤΤ/2402

ΑΝΤΙΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ

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

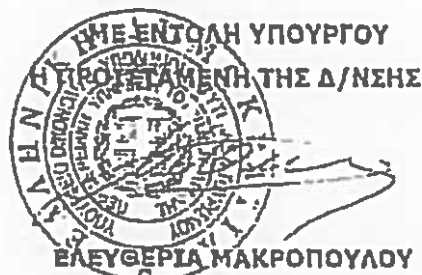
Βεβαιώνεται ότι το Τουριστικό Γραφείο με τα κάτωθι στοιχεία πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία του και καταχωρίζεται στο Μητρώο Τουριστικών Επιχειρήσεων με αριθμό 0206Ε60000478501

Επωνυμία Επιχείρησης: ΤΑΞΙΔΙΑ ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ Ι.Κ.Ε.		
Νόμιμος Εκπρόσωπος: ΔΙΟΝΥΣΗΣ ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ ΤΟΥ ΒΛΑΣΗ		
Διακριτικός Τίτλος (αν υπάρχει):		
Διεύθυνση Επιχείρησης: Αθήνα/Κοινότητα: ΑΘΗΝΑΙΩΝ	Οδός/Αριθμός: ΣΤΑΔΙΟΥ Β	Ταχ.Κωδικός: 10562
Α.Φ.Μ.: 800641769	Δ.Ο.Υ.: ΑΘΗΝΩΝ Α'	
Τηλ.: 2103232200	FAX: 2103232207	E-Mail: dionisis@vlassopoulostravel.gr

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

Κοινοποιείται :

1. ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΑΣΤ/ΝΙΑΣ ΑΘΗΝΩΝ
2. Δ.Ο.Υ. ΑΘΗΝΩΝ Α'
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ, ΥΠΟΔΟΜΩΝ, ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
4. ΗΑΤΤΑ
5. ΤΑΝΠΥ





ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με το παρόν πιστοποιείται η ασφαλιστική κάλυψη των ταξιδιωτών που διακινούνται μέσω της εταιρίας ΤΑΞΙΔΙΑ ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ ΙΚΕ για το διάστημα 31.10.18-31.03.20, με ασφαλιστήριο Ταξιδιωτικής ασφάλισης της GENERALI HELLAS, υπ' αριθμού 11714612 ως κάτωθι σχέδιο παροχών:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ			
1. Απώλεια Ζωής από ατύχημα 6.000€	2. Μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα & Μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα % 6.000€	3. Ιατροφαρμακευτικές εξωνοσοκομειακές δαπάνες από ατύχημα ή οξεία ασθένεια έως 1.500€	4. Νοσοκομειακά έξοδα από ατύχημα ή οξεία ασθένεια έως 2.000€
5. Έξοδα επαναπατριsmού συνεπεία τραυματισμού, οξείας ασθένειας, θανάτου (μεταφορά σωρού) έως 1.500€ Καλύπτονται και τα έξοδα έως Β' βαθμού συγγένειας (έως ένα άτομο) αν απαιτηθεί			
ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ			
1α. Καλύπτονται άτομα που δεν έχουν υπερβεί το 75 ^ο έτος της ηλικίας Για ηλικίες άνω των 75 ετών, ισχύουν τα εξής: <ul style="list-style-type: none">• Έξοδα επαναπατριsmού μόνον από ατύχημα ή θάνατο			
2. Οξεία ασθένεια θεωρείται κάθε αρρώστια ή πάθηση που δεν οφείλεται σε ατύχημα και που δεν προηπήρχε και εμφανίστηκε στη διάρκεια του ταξιδιού.			
3. Η παροχή επιστροφής της προκαταβολής δίδεται ή με την προσκόμιση νοσοκομειακών παραστατικών ή εφόσον δεν υπάρχει νοσοκομειακή περίθαλψη, βεβαίωση από τον ιατρό της εταιρίας.			
4. Για τις παροχές εξωνοσοκομειακών & νοσοκομειακών δαπανών καθώς και των εξόδων επαναπατριsmού απαιτούνται πρωτότυπα παραστατικά.			
5. Καλύπτονται κατ' εξαίρεση απαιτήσεις από Τρομοκρατικές ενέργειες μόνο για τα νοσοκομειακά – εξωνοσοκομειακά έξοδα και επαναπατριsmό.			

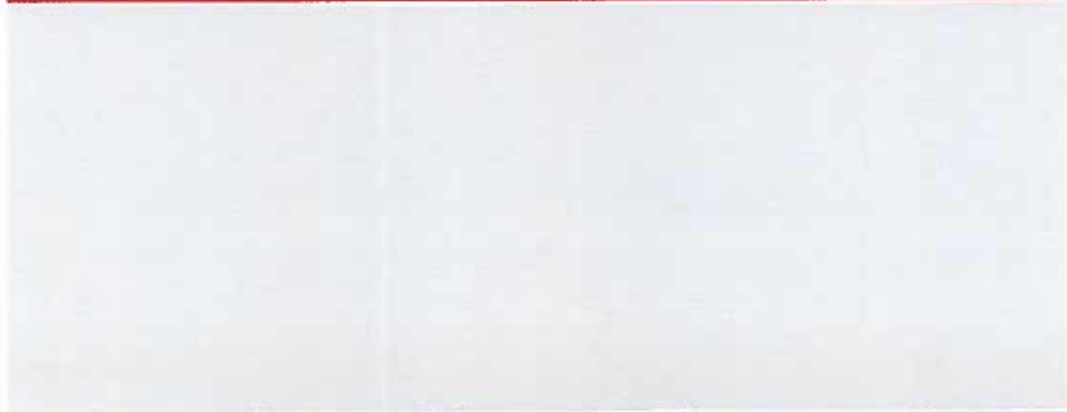
ΑΝΑΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΕΙΣ Α.Ε

Μαρίνου Αντύπα 42 Πυλαία Τ.Κ. 57001 Θεσσαλονίκη τηλ.2310 477 477 fax 2310 477 478

ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΜΑΡΑΘΩΝΑ

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΕΚΔΡΟΜΗ ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ

20 – 23 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2020





ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟΣΙΑ / ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ						
Ο - Η Όνομα:	BARBARA	Επώνυμο:	ΛΙΟΝΤΟΥ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΘΩΜΑΣ ΛΙΟΝΤΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΛΕΝΗ ΛΙΟΝΤΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	11 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1974						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ ΑΤΤΙΚΗΣ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΜ 097654	Τηλ:	2103240300				
Τόπος Κατοικίας:	ΛΙΑΡΟΥΣΙ ΑΤΤΙΚΗΣ	οδός:	Βορείου Ηπείρου	Αριθ.	7	ΤΚ:	15126
Αρ. Τηλεμοιτύπου (Fax):	2103230429	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	info@onlinetourists.gr				

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

Ο ταξιδιωτικός μου κριτικός ONLINE HOLIDAYS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. τον οποίο έχω επισκεφθεί είναι πιστοποιημένος με αριθμό πιστοποίησης 0200ΕΛ00005500 και βρίσκεται σε ισχύ.

(4)

Ημερομηνία: 12/11/2010
Ο - Η Δηλ.

ON LINE HOLIDAYS
ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε.
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ
Φιλελλήνων 1, 105 57 Αθήνα
ΑΦΜ: 800675809, ΔΟΥ: Δ' ΑΘΗΝΩΝ
ΤΗΛ: 210 3290300, FAX: 210 3230429

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



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

Αθήνα 30/11/2016

Αρ. Πρωτ. ΑΤΤ/4194

ΑΝΤΙΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ

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

Βεβαιώνεται ότι το Τουριστικό Γραφείο με τα κάτωθι στοιχεία πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία του και καταχωρίζεται στο Μητρώο Τουριστικών Επιχειρήσεων με αριθμό 0206Ε60000556101

Επωνυμία Επιχείρησης: ON LINE HOLIDAYS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε.

Νόμιμος Εκπρόσωπος: ΛΙΟΝΤΟΥ ΒΑΡΒΑΡΑ ΤΟΥ ΘΩΜΑ

Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει):

Διεύθυνση Επιχείρησης: Δήμος/Κοινότητα:
ΑΘΗΝΑΙΩΝ

Οδός/Αριθμός:
ΦΙΛΕΛΛΗΝΩΝ 4

Ταχ.Κωδικός
10557

Α.Φ.Μ.: 800675889

Δ.Ο.Υ.: ΑΘΗΝΩΝ Δ'

Τηλ.:2103290300

FAX: 2103220985

E-Mail:

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

Κοινοποιείται :
1. ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡ/ΚΗΣ ΑΣΤ/ΜΙΑΣ ΑΘΗΝΩΝ
2. Δ.Ο.Υ. ΑΘΗΝΩΝ Δ'
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

4. ΗΑΤΤΑ
5. ΤΑΝΠΥ

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ


ΘΕΟΦΑΝΙΔΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ



ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με το παρόν πιστοποιείται η ασφαλιστική κάλυψη των ταξιδιωτών που διακινούνται μέσω της εταιρίας ON LINE HOLIDAYS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ, για το διάστημα 30.11.19-30.11.20, με ασφαλιστήριο Αστικής ευθύνης TOUR OPERATOR υπ' αριθμού 11844633 της GENERALI HELLAS σύμφωνα με το Προεδρικό διάταγμα 7/2018

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ
Α. Αφερεγγυότητα ανά συμβάν	20.000€
Β. Οικονομική απώλεια ανά συμβάν	20.000€
Γ. Επαγγελματική Αστική Ευθύνη (ανά συμβάν) (Σωματικές βλάβες / Υλικές ζημιές)	60.000€
Δ. Επαναπατρισμός συνεπεία πτώχευσης Ανά ταξιδιώτη	700€
Ε. ΣΥΝΟΛΑ ΕΥΘΥΝΗΣ / ΑΝΑ ΕΤΟΣ	
1. Αφερεγγυότητα	30.000€
2. Οικονομική απώλεια	30.000€
3. Επαναπατρισμός συνεπεία πτώχευσης	30.000€
4. Επαγγελματική ευθύνη	300.000€



ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με το παρόν πιστοποιείται η ασφαλιστική κάλυψη των ταξιδιωτών που διακινούνται μέσω της εταιρίας ONLINE HOLIDAYS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ για το διάστημα 30.11.19-30.11.20, με ασφαλιστήριο Ταξιδιωτικής ασφάλισης της GENERALI HELLAS, υπ' αριθμού 11844638 ως κάτωθι σχέδιο παροχών :

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ			
1. Απώλεια Ζωής από ατύχημα 6.000€	2. Μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα 6.000€ Μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα % X 6.000€	3. Ιατροφαρμακευτικές εξωνοσοκομειακές δαπάνες από ατύχημα ή οξεία ασθένεια έως 2.000€	4. Νοσοκομειακά έξοδα από ατύχημα ή οξεία ασθένεια έως 2.000€
6. Έξοδα επαναπαρισμού συνεπεία τραυματισμού, οξείας ασθένειας, θανάτου (μεταφορά σωρού) έως 1.500€ Καλύπτονται και τα έξοδα έως Β' βαθμού συγγένειας (έως ένα άτομο) αν απαιτηθεί	7. Επιστροφή προκαταβολής σε περίπτωση αδυναμίας συμμετοχής στην εκδρομή λόγω τραυματισμού, οξείας ασθένειας, θανάτου του ταξιδιώτη ή ατόμου έως Β' βαθμού συγγένειας έως 300€	8. Ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα από οξεία ασθένεια ή ατύχημα (έως 30 ημέρες) κατ' άτομο 50€	9. Προσωπική Αστική Ευθύνη Ταξιδιώτη Σωματικές Βλάβες / Υλικές Ζημιές / Ομαδικό Ατύχημα έως 10.000€ / 10.000€ / 10.000€
10. Απώλεια Αποσκευών από δημόσιο μεταφορικό μέσο Α. Ανά αποσκευή / ταξιδιώτη έως 400€ Β. Ανά οικογένεια έως 1.000€			

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1α. Καλύπτονται άτομα που δεν έχουν υπερβεί το 75^ο έτος της ηλικίας

1β. Για ηλικίες άνω των 75 ετών, ισχύουν τα εξής:

Έξοδα επαναπαρισμού μόνον από ατύχημα ή θάνατο

Απώλεια αποσκευών

Προσωπική Αστική Ευθύνη ταξιδιώτη

Έξοδα α' ανάγκης λόγω καθυστέρησης άφιξης των αποσκευών άνω των 4 ωρών

Έξοδα επίσκεψης ταξιδιού ή ακύρωση αν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού προκύψει σοβαρό πρόβλημα υγείας σε μέλη της οικογένειάς του στην Ελλάδα

Επιστροφή προκαταβολής (ακρωτικές δαπάνες) σε περίπτωση αδυναμίας συμμετοχής στην εκδρομή λόγω θανάτου ή σοβαρού συμβάντος σε Β' Βαθμού συγγένεια. Η εξαίρεση θα υφίσταται για οποιοδήποτε συμβάν αφορά τον ίδιο.

Θάνατος από ατύχημα

Μόνιμη Ολική ανικανότητα από ατύχημα

Μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα % επί του ασφαλισμένου κεφαλαίου ανά άτομο

2. Οξεία ασθένεια θεωρείται κάθε αρρώστια ή πάθηση που δεν οφείλεται σε ατύχημα και που δεν προϋπήρχε και εμφανίστηκε στη διάρκεια του ταξιδιού.

3. Η παροχή επιστροφής της προκαταβολής δίδεται ή με την προσκόμιση νοσοκομειακών παραστατικών ή εφόσον δεν υπάρχει νοσοκομειακή περίθαλψη, βεβαίωση από τον ιατρό της εταιρίας.

4. Για τις παροχές εξωνοσοκομειακών & νοσοκομειακών δαπανών καθώς και των εξόδων επαναπαρισμού απαιτούνται πρωτότυπα παραστατικά.

5. Καλύπτονται κατ' εξαίρεση απαιτήσεις από Τρομοκρατικές ενέργειες μόνο για τα νοσοκομειακά - εξωνοσοκομειακά έξοδα και επαναπαρισμό.

ΑΝΑΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΕΙΣ Α.Ε

Μαρίνου Αντύπα 42 Πυλαία Τ.Κ. 57001 Θεσσαλονίκη τηλ.2310 477 477 fax 2310 477 478



6. Ως προϋποθέσεις για την αποζημίωση από αίτια σοβαρού τραυματισμού ή ασθένειας, ορίζονται οι κάτωθι εναλλακτικά περιπτώσεις:

- Νοσηλεία σε Δημόσιο ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο κατ' ελάχιστο για μία διανυκτέρευση
- One Day Clinic – One Day Surgery - Αυθημερόν νοσηλεία για επεμβάσεις – αποθεραπεία σε ιδιωτική κλινική & κρατικό νοσοκομείο
- Παροχή πρώτων βοηθειών για κατάγματα και σοβαρούς τραυματισμούς σε εξωτερικά ιατρεία ιδιωτικής κλινικής ή κρατικού νοσοκομείου
- Η Νοσηλεία ή One Day Clinic θεραπεία, ή παροχή πρώτων βοηθειών θα πρέπει να έχει πραγματοποιηθεί από την 30^η μέρα της προγραμματισμένης αναχώρησης έως την ημέρα αναχώρησης.
- Εξαιρούνται της δυνατότητας αποζημιώσεως, απαιτήσεις με γνωματεύσεις – βεβαιώσεις από ιδιώτη ιατρό.

ΑΝΑΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΕΙΣ Α.Ε
ΜΑΡΙΝΟΥ ΑΝΤΥΠΑ 42 ΤΘ 60659 ΤΚ 57001
ΠΥΛΑΙΑ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
Τηλέφωνο επικοινωνίας 801 11 11 999

ΑΝΑΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΕΙΣ Α.Ε

Μαρίνου Αντύπα 42 Πυλαία Τ.Κ. 57001 Θεσσαλονίκη τηλ.2310 477 477 fax 2310 477 478

Προς : ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΜΑΡΑΘΩΝΑ
Υπόψη : ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΚΔΡΟΜΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

**ΕΚΔΡΟΜΗ ΠΑΤΡΑ
20- 23/02/2020**

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ : Astir Hotel Patra 4*

ΤΙΜΗ ΚΑΤ' ΑΤΟΜΟ: 205 €

Περιλαμβάνονται:

- ✓ Τρεις (03) διανυκτερεύσεις σε ένα από τα παραπάνω ξενοδοχεία, σε τρίκλινα κατά βάση δωμάτια για τους μαθητές και μονόκλινα για τους συνοδούς καθηγητές.
- ✓ Πρωινό σε μπουφέ, εντός του ξενοδοχείου.
- ✓ Δείπνο σε μπουφέ, εντός του ξενοδοχείου.
- ✓ Πολυτελές κλιματιζόμενο πούλμαν τελευταίας τεχνολογίας με ευγενικό και έμπειρο οδηγό στην αποκλειστική διάθεση του σχολείου καθ' όλη την διάρκεια της εκδρομής για την πραγματοποίηση του προγράμματος που επιθυμείτε.
- ✓ Επισκέψεις – περιηγήσεις - ξεναγήσεις σύμφωνα με το πρόγραμμα.
- ✓ Ξεναγήσεις βάσει προγράμματος που θα ορισθεί από το σχολείο.
- ✓ Αρχηγός – συνοδός του γραφείου μας.
- ✓ Δωρεάν συμμετοχή των συνοδών καθηγητών.
- ✓ Ασφάλεια αστικής ευθύνης tour operator με την Generali Hellas.
- ✓ Ταξιδιωτική ασφάλιση με την Generali Hellas (ιατροφαρμακευτική – ασθενείας).
- ✓ Φ.Π.Α.

Σημειώσεις:

- ✓ Η παραπάνω προσφορά αναφέρεται σε 61 μαθητές και 04 συνοδούς καθηγητές.
- ✓ Δεν περιλαμβάνεται ο νέος φόρος διαμονής που ισχύει από 1/1/18 και πληρώνεται on the spot στα ξενοδοχεία.
- ✓ Σε κάθε μαθητή εκδίδουμε ατομική απόδειξη.

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή επιπλέον πληροφορία χρειαστείτε θα είναι χαρά μας να σας εξυπηρετήσουμε!

Με εκτίμηση,
Για την onlineHolidays

Ιωάννης Σπανός



- ✉ spanos@onlineholidays.gr
- ☎ +30 210 3290300 (απευθείας +30 210 3290340)
- ☎ κιν: +30 6946 127754
- ☎ +30 210 3230429
- 🌐 www.onlineholidays.gr

Dreams Give Wings Travel ΙΚΕ

Διεύθυνση: Ελευθερίου Βενιζέλου 14 - Νέα Μάκρη 19005

Τηλ: 2294097576 - **Fax:** 2294090327

E-mail: info@timothysfamily.com

Web Site: www.timothysfamily.com

Αρ. Πρωτ.: 117/17-12-2019

ΠΡΟΣ: ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΜΑΡΑΘΩΝΑ

Υπ' όψιν: Διευθύντριας Κας Ευαγγελίου - Ρίζου

**ΘΕΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΤΕΤΡΑΗΜΕΡΗΣ ΕΚΔΡΟΜΗΣ
στην ΠΑΤΡΑ**



Σας ενημερώνουμε ότι η οικονομική προσφορά της Εταιρείας μας, σχετικά με την επίσκεψη - μετακίνηση των μαθητών του Σχολείου σας στην **Πάτρα** για το διάστημα **20 Φεβρουαρίου** έως **23 Φεβρουαρίου 2020**, έχει ως εξής:

**170,00 € ευρώ ανά μαθητή / Διαμονή σε τρίκλινα δωμάτια
Ξενοδοχείο Astir Hotel 4* με ημιδιατροφή**

Τελική Συνολική Τιμή
για 61 μαθητές **10.370,00 €**
(συμπεριλαμβάνεται Φ.Π.Α. 24%)

Οικονομική Επιβάρυνση ανά μαθητή
για 61 μαθητές **170,00 €**
(συμπεριλαμβάνεται Φ.Π.Α. 24%)

Στις παραπάνω τιμές περιλαμβάνονται:

- ❖ Η μεταφορά των συμμετεχόντων με πολυτελές κλιματιζόμενο πούλμαν με βάση το πρόγραμμα του Σχολείου.
- ❖ Τρεις (3) διανυκτερεύσεις των συμμετεχόντων στην **Πάτρα**, στο Ξενοδοχείο **Astir Hotel 4***, διαμονή σε τρίκλινα δωμάτια με ημιδιατροφή (πρωινό και δείπνο).
- ❖ Δωρεάν συμμετοχή τεσσάρων (4) συνοδών καθηγητών, διαμονή σε μονόκλινα δωμάτια με ημιδιατροφή (πρωινό και δείπνο).
- ❖ Δωρεάν συμμετοχή τριών (3) μαθητών, διαμονή σε τρίκλινα δωμάτια (ασθενέστερων οικονομικά μαθητών) με ημιδιατροφή (πρωινό και δείπνο).
- ❖ Περιηγήσεις, μεταφορές με βάση το πρόγραμμα του Σχολείου.
- ❖ Το πούλμαν θα βρίσκεται και τις τέσσερις (4) ημέρες στην αποκλειστική διάθεση των συμμετεχόντων και καθ' όλη τη διάρκεια της εκδρομής.
- ❖ Πιστοποιημένος ξεναγός στον Αρχαιολογικό Χώρο και το Μουσείο της Αρχαίας Ολυμπίας.
- ❖ Έμπειρος συνοδός του Γραφείου μας.
- ❖ Μία (1) διανυκτέρευση σε δίκλινο δωμάτιο, στο ξενοδοχείο Kypseli στον Βόλο (για τη λαχειοφόρο κλήρωση των μαθητών).
- ❖ Ασφαλιστική Κάλυψη Αστικής και Επαγγελματικής Ευθύνης των συμμετεχόντων.
- ❖ Επιπρόσθετη Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Κάλυψης των συμμετεχόντων.
- ❖ Φόροι διαμονής (ειδικό τέλος διανυκτέρευσης).
- ❖ Διόδια.
- ❖ Φ.Π.Α. 24%.

Στις παραπάνω τιμές ΔΕΝ περιλαμβάνονται:

- ❖ Είσοδοι σε μουσεία, αρχαιολογικούς χώρους κ.α.
- ❖ Επιπλέον γεύματα.

- **Σημείωση#1:** Ο υπολογισμός της τιμής έγινε με βάση του αριθμό των 61 μαθητών (πληρωτέων) και 3 καθηγητών (δωρεάν συμμετοχή). Ευδεχομένως να διαφοροποιηθεί αν αυξομειωθούν οι παραπάνω αριθμοί.
- **Σημείωση#2:** Το παρόν αποτελεί προσφορά, υπάρχει γραπτή επιβεβαίωση του ξενοδοχείου, ενώ η οριστική κράτηση θα πραγματοποιηθεί έπειτα από έγγραφη επιβεβαίωσή σας.
- **Σημείωση#3:** Τα πούλμαν θα είναι στη διάθεση για τη μετακίνηση των συμμετεχόντων και διαθέτουν όλες τις προβλεπόμενες από την κείμενη νομοθεσία προδιαγραφές (ελεγμένα από τα ΚΤΕΟ, έγγραφα καταλληλότητας οχήματος, επαγγελματική άδεια οδήγησης, ελαστικά σε καλή κατάσταση, πλήρως κλιματιζόμενα κ.λπ.) και πληρούν όλες τις προϋποθέσεις ασφάλειας για τη μετακίνηση των συμμετεχόντων (ζώνες ασφαλείας, έμπειροι οδηγοί κλπ.).

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων και είμαστε στη διάθεσή σας για κάθε πληροφορία.

Για την **Dreams Give Wings Travel IKE,**

Μαρία Πρίτσανα
Νόμιμη Εκπρόσωπος
 DREAMS GIVE WINGS TRAVEL IKE
 D.G.W. TRAVEL IKE
 Εταιρεία Γενικού Τουρισμού
 ΑΦΜ: 0561886 - ΔΟΥ: Παλλήνης
 Δ/ση: Ελ. Βενιζέλου 14 Νέα Μάκρη Τ.Κ.: 190 05
 Τηλ.: 2294097576 - Fax: 2294090327

"Dreams Give Wings Travel IKE"

Διεύθυνση: Νέα Μάκρη, Ελευθερίου Βενιζέλου 14 - Τ.Κ.: 19005

Τηλ: 2294097576 - **Fax:** 2294090327

E-mail: info@timothysfamily.com - **Web Site:** www.timothysfamily.com

Facebook: Timothy's Family - **Twitter:** @dgwtravel - **YouTube:** Timothy's Family





ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΜΑΡΑΘΩΝΑ						
Η Όνομα:	ΜΑΡΙΑ	Επώνυμο:	ΠΡΙΤΣΙΝΑ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΠΡΙΤΣΙΝΑΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΖΩΗ ΠΡΙΤΣΙΝΑ						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	24/03/1986						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΕ 015391	Τηλ:	-				
Τόπος Κατοικίας:	ΝΕΑ ΜΑΚΡΗ	Οδός:	ΑΤΛΑΝΤΟΣ	Αριθ:	19	ΤΚ:	19005
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	-	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	-				

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

Ως νόμιμη εκπρόσωπος της εταιρείας Dreams Give Wings Travel IKE, σας ενημερώνω ότι το ταξιδιωτικό γραφείο μας διαθέτει βεβαίωση συνδρομής των νομίμων προϋποθέσεων για τη λειτουργία τουριστικού γραφείου και βρίσκεται σε ισχύ, καθώς και κάθε νομιμοποιητικό έγγραφο.

(4)

Ημερομηνία: 17/12/2019

DREAMS GIVE WINGS TRAVEL IKE
D.G.W. TRAVEL IKE
Εταιρεία Γενικού Τουρισμού
ΑΦΜ: 800561886 - ΔΟΥ: Πάληνη
Δ/ση: Ελ. Βενιζέλου 14 Νέα Μάκρη Τ.Κ.: 190 05
Τηλ.: 2294097576 - Fax: 2294090327
Η Δηλούσα
(Υπογραφή)

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