



ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Λεωφ. Συγγρού 254-258, 176 72 Καλλιθέα Αττικής
Α.Φ.Μ.: 094047601 Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ
Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ:124480101000
Τ: (+30) 210 9477200, F: (+30) 210 9590078
E: ydrogios@ydrogios.gr, www.ydrogios.gr

Κωδικός: 65827
Συνεργάτη: ΤΣΙΜΠΙΡΙΔΗΣ
Επωνυμία: ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ
Α.Φ.Μ.: 998757540
Αρ.Μητρώου: 400148

Υποκωδικός: 1
Συνεργάτη:
Επωνυμία:
Α.Φ.Μ.:
Αρ.Μητρώου:

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

Αριθμός Ασφαλιστηρίου: **2104028467** Ημερομηνία Έκδοσης: 20/02/2024
Αρχικό Ασφαλιστήριο: 2104028467

Συμβαλλόμενος: 24810734 / ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΠΑΛΑΙΜΑΧΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ (Π.Ε.Π.Α.)
Α.Φ.Μ. 099039534 Α.Δ.Τ Δ.Ο.Υ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
Οδός 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	(47) ΠΟΔΗΛΑΤΕΣ	.	ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΠΑΛΑΙΜΑΧΩΝ	099039534	00/00/0000

Δικαιούχοι Ασφαλίματος

ΟΙ ΝΟΜΙΜΟΙ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΙ

Έναρξη ισχύος Ασφάλισης από την 12:00 ώρα της 15/02/2024
Λήξη ισχύος Ασφάλισης την 12:00 ώρα της 31/12/2024

Το παρόν επέχει θέση φορολογικού στοιχείου.

Συνολικό Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο 80.300 Ευρώ

ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	ΔΙΚΑΙΩΜΑ	Φ.Α.	ΟΛΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ
419,10	92,20	76,70	588,00

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.Α.Ε.





Ασφαλιστική

ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΕΙΣ

ΟΥΔΕΜΙΑ

1 ος ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ

Επώνυμο (47) ΠΟΔΗΛΑΤΕΣ

Όνομα .ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΠΑΛΑΙΜΑ

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 & ειτησίως	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.Ε.





Ασφαλιστική

- Εξαιρούνται της κάλυψης επαγγελματίες αθλητές/αθλήτριες.
- 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>ΟΝΟΜΑ</u>	<u>ΕΠΩΝΥΜΟ</u>	<u>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</u>
1	ΚΑΖΑΜΠΑΚΑΣ	ΣΩΤΗΡΙΟΣ	29/6/1963
2	ΚΑΡΒΟΥΝΟΠΟΥΛΟΣ	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	28/9/1970
3	ΜΕΣΣΗΝΙΟΣ	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	8/3/1970
4	ΖΑΡΑΝΗ	ΚΑΛΛΙΟΠΗ	22/9/1975
5	ΜΠΟΥΓΩΤΗΣ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	29/5/1984
6	ΓΕΩΡΓΙΟΥ	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	8/1/1952
7	ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΠΟΥΛΟΣ	ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ	17/2/1966
8	ΠΑΠΑΘΕΟΔΩΡΟΥ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	6/12/1974
9	ΚΑΡΒΕΛΑΣ	ΣΥΜΕΩΝ	18/7/1964
10	WHALEN	CHRISTOPHER-JAY	1/12/1976
11	ΚΑΛΑΙΤΖΗΣ	ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ	4/7/1972
12	ΣΤΑΘΑΚΟΠΟΥΛΟΣ	ΑΓΓΕΛΟΣ	13/7/1971
13	ΓΕΩΡΓΑΝΤΖΗΣ	ΑΝΤΩΝΙΟΣ	23/9/1975
14	ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ	ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ	19/8/1981
15	MORAWSKA	JOANNA-EDYTA	30/7/1977
16	ΦΑΤΣΗΣ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	13/9/1974
17	ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΣ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	25/7/1958
18	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΔΗΣ	ΗΛΙΑΣ	15/1/1963
19	ΜΟΥΛΑΛΗΣ	ΙΩΑΝΝΗΣ	2/4/1967
20	ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΙΔΗΣ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ	8/10/1977
21	ΤΣΙΤΟΥΡΑ	ΕΛΕΝΗ	1/1/1976
22	ΔΑΜΙΓΟΣ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	4/10/1979
23	ΦΙΛΙΠΠΟΠΟΥΛΟΣ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	11/1/1953
24	ΚΑΖΟΓΛΟΥ	ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ	25/2/1979
25	ΑΓΓΕΛΗΣ	ΙΩΑΝΝΗΣ	7/1/1970
26	ΜΠΑΣΔΕΚΗΣ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ	5/2/1972
27	ΓΙΑΝΝΑΚΗΣ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	30/1/1964
28	ΚΑΤΗΡΤΖΟΓΛΟΥ	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	7/9/1979
29	ΔΙΑΜΑΝΤΗΣ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	22/4/1960
30	ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ	ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ	21/5/1965
31	ΠΕΤΡΟΥ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	12/1/1984
32	ΚΑΡΚΟΥΛΙΑΣ	ΚΥΡΙΑΚΟΣ	10/11/1978
33	ΝΙΑΡΧΟΣ	ΣΠΥΡΙΔΩΝ	11/10/1978
34	ΚΟΠΑΝΑΚΗΣ	ΣΤΕΦΑΝΟΣ	30/4/1961
35	ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	8/1/1971
36	ΤΖΑΒΕΛΑΣ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	31/1/1996
37	ΤΟΥΛΟΓΛΟΥ	ΧΡΗΣΤΟΣ	24/4/1973
38	ΚΑΠΑΝΤΑΗΣ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	11/11/1958
39	ΣΩΤΗΡΧΟΣ	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	7/6/1977
40	ΚΑΛΚΑΝΗΣ	ΣΤΑΥΡΟΣ	22/3/1952
41	ΜΑΤΘΑΙΑΣΟΣ	ΙΩΑΝΝΗΣ	10/3/1980
42	ΒΑΓΙΟΝΗΣ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ	14/5/1962
43	ΑΛΕΞΙΑΔΗΣ	ΚΥΡΙΑΚΟΣ	3/8/1971
44	ΣΥΜΝΙΩΤΗΣ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	23/6/1964
45	ΚΑΤΣΙΚΟΓΕΩΡΓΟΣ	ΧΡΗΣΤΟΣ	9/4/1984
46	ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ	15/10/1976
47	ΧΗΝΟΠΟΥΛΟΣ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	10/7/1975

Για την ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Α.Ε.



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. 2104028467 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. 2104028467 ασφαλιστήριο συμβόλαιο της εταιρείας σας, δεν μου έχετε παραδώσει
όμως:

1. Τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 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.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.Ε.

