

**CELESTYAL COMPLETE**[\(GREEK VERSION: PAGES 12-20\)](#)**TERMS & CONDITIONS****SECTION 1. TABLE OF COVERS**

	<b>Cover Limits per person</b>
<b>COVER 1. ASSISTANCE, MEDICAL AND HOSPITALIZATION EXPENSES</b>	
<b>Covered Incidents are the sudden illness (under 75 years old) and the accident (all ages) on-board or during excursions/activities related to the cruise of the Insured.</b>	
Transport to transfer the Insured to the nearest emergency treatment center or hospital, due to an incident during the Journey which cannot be treated effectively at the location where it occurred.	€ 100.000  Excess € 50
Transport from the emergency treatment center to the nearest hospital, provided that hospitalization of the Insured is deemed necessary, following an Incident during the Journey.	
Medical, hospitalization and first aid expenses of the Insured (including being diagnosed with an epidemic or a pandemic disease such as COVID-19).	
Travel expenses of the Insured to the next destination port of the cruise after receiving first-aid.	Unlimited
All necessary ticket changes and purchases in case of curtailment and repatriation i) following covered illness (including being diagnosed with an epidemic or a pandemic disease such as COVID-19) or accident of the Insured during the Journey or ii) the Insured or a traveling companion is quarantined during the trip by order or other requirement of a government, public authority, or travel supplier based on their suspicion that the Insured or a traveling companion, specifically, have been exposed to a contagious disease (including an epidemic or a pandemic disease such as COVID-19, with means and on dates different from the initially scheduled in the itinerary, as well as reimbursement of the unused cruise portion ( <b>percentage</b> ).	Unlimited
Expenses for a companion, to travel to the location of the Insured, in order to accompany the minor Family members who accompany the Insured in the Journey but the Insured is not able to take care of, due to an Incident. The cost to change the minors' return tickets is also covered.	Unlimited
In case of death (including death as a consequence of an epidemic or a pandemic disease such as COVID-19) of the Insured due to an Incident during the Journey, expenses for the repatriation (transport only) of the Insured's remains.	Unlimited
Companion's expenses (also insured), due to insured's hospitalization for accommodation and meals	€ 200 per day up to € 1000
Companion's expenses (also insured), due to insured's hospitalization for Ticket change	€ 500
Telephone medical advice to the Insured for Incidents during the Journey.	Unlimited
<b>COVER 2. BAGGAGE</b>	
Compensation of material damage to the checked-in baggage of the Insured, consequence of fire, explosion, fracture or loss by the official carrier from the origin country.	€ 300
Compensation for purchase of items of first need, consequence of arrival of the checked-in baggage after the cruise's departure. Alternatively, compensation to send a replacement baggage up to 20 kilos to the next destination port of the cruise.	
Compensation following theft after forced breaking-in the cruise ship locked cabin.	
<b>COVER 3. ADDITIONAL COVERS</b>	
Extra accommodation costs due to loss of travel documents essential for the Insured's return trip or due to delay of arrival of cruise ship resulting in the Insured missing his/her flight.	€ 100

Cash transfer to convenience the Insured during the Journey, in the event of loss or theft of money or legal entanglement of the Insured as a consequence of an Incident during the Journey, following guarantee of repayment of the transferred amount within 30 days from the day of the fronting.

€ 5.000

## **SECTION 2. DEFINITIONS:**

The following terms shall have the following meanings in these policy conditions:

**INSURED/YOU:** The person insured by this policy. For Insured persons older than 75 years old all the covers apply except health related Incidents (including being diagnosed with an epidemic or a pandemic disease such as COVID-19) .

**INSURERS/INSURANCE COMPANY:** The Greek branch of the insurance company AWP P&C S.A. , located at 10 Premetis Street, 17342 Agios Dimitrios, Attika, Greece, tel: (+30) 211 10 98 090.

**TRAVEL/JOURNEY:** Cruise via Celestyal Cruises with the exception of destinations which the insurance company has selected not to cover due to travel directives.

**TRAVEL COMPANION:** is a person travelling with the Insured Person.

**FAMILY:** The spouse and minor children of the Insured who are living at home.

**TRAVEL INSURANCE PROGRAM:** The selected travel insurance program underwritten by the insurance company, for which the corresponding premium has been paid.

**CONTRACT:** The present insurance Contract.

**INCIDENT:** Any state or occurrence, such as sudden illness or accident or any other incident covered explicitly by the present Contract.

**ILLNESS:** A sudden incident which occurs on-board or during the cruise for which treatment is essential in order to maintain life and/or to provide alleviation from the pain, suffering or lesions.

**PRE-EXISTING MEDICAL CONDITION:** Any serious or recurring medical condition which has been previously diagnosed or been investigated or treated in any way, at any time prior to travel, even if this condition is currently considered to be stable and under control.

**HOSPITAL:** The organization that undertakes the accommodation of patients for the provision of diagnosis and treatment.

**BAGGAGE/LUGGAGE:** The personal property that the Insured uses for the Journey.

**VALUABLES:** Photographic cameras, telecommunication, audiovisual, electronic and stereo equipment their accessories and consumables, antiques, jewellery, clocks, precious stones, objects made of or that contain gold, silver or other precious metals, furs, silks and perfumes.

**MANUAL LABOR:** Any type of technical work or work as laborer, such as (but not limited to) work involving the lifting or carrying of heavy items in excess of 15kilograms, work that requires use of tools, whether electric or not, work at underground or elevated facilities.

**EXCESS:** Uninsured amount which is subtracted first before the reimbursement from the corresponding cover of insurance.

**NATURAL DISASTER:** All Natural destructions (without limitation) caused by such elements as earthquakes, tidal waves, hurricanes, storms, volcano eruptions, floods, etc.

**WAR:** Hostilities or use of military force from any nation or race for economic, geographic, nationalistic, political, racial, religious or other aims.

**TERRORIST EVENT:**An act, including but not limited to the use of force or violence, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organization(s), which constitutes terrorism as recognized by the government authority or under the laws of your country of residence and is committed for political, religious, ethnic, ideological or similar purposes, including but not limited to the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public, in fear. It does not include general civil disorder or unrest, protest, rioting, political risk, or acts of war.

**CYBER RISK:** Any loss, damage, liability, claim, cost, or expense of any nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, or arising out of or in connection with, any one or more instances of any of the following:

1. Any unauthorized, malicious, or illegal act, or the threat of such act(s), involving access to, or the processing, use, or operation of, any computer system;
2. Any error or omission involving access to, or the processing, use, or operation of any computer system;
3. Any partial or total unavailability or failure to access, process, use, or operate any computer system; or
4. Any loss of use, reduction in functionality, repair, replacement, restoration or reproduction of any data, including any amount pertaining to the value of such data.

**COMPUTER SYSTEM:** Any computer, hardware, software, or communication system or electronic device (including but not limited to smart phone, laptop, tablet, wearable device), server, cloud, microcontroller, or similar system, including any associated input, output, data storage device, networking equipment, or backup facility.

**STRIKE:** Any form of workers' movement, disturbance or agitation with intention the hindrance or the interjection of provision of services or production.

**EPIDEMIC:** A contagious disease recognized or referred to as an epidemic by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority

**PANDEMIC:** An epidemic that is recognized or referred to as a pandemic by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority

**QUARANTINE:** Mandatory involuntary confinement, by order or other official directive of a government, public or regulatory authority, or the captain of a commercial vessel on which you are booked to travel during your trip, which is intended to stop the spread of a contagious disease to which you or a traveling companion has been exposed.

### SECTION 3. DIRECTIONS FOR CLAIMS

In the event of an accident or Illness of the Insured with forecast for hospitalization, the Insured or anyone acting on his/her behalf, should contact the insurance company immediately at **(+30) 2109926926** (24 hours a day), so that the cover is confirmed in order to arrange for the direct payment of expenses, otherwise the insurance company may not cover it. For every other case of Incident, the Insured should contact the insurance company within 30 (thirty) days from the day of Incident, providing:

- The Insurance certificate number and the information indicated on it.
- Description of the Incident.
- Original Medical information and receipts.
- Original relative elements and proofs.

All additional related documents not provided, will be obtained at the expense of the Insured.

### SECTION 4. TERMS AND CONDITIONS

The travel insurance program is constituted by the Directives, Advices, Terms, Conditions and Exclusions that are reported in the present Contract which are applicable in all the sections of the present. Non conformity means that the insurance company may not cover claims partially or entirely.

#### Part 1. Activation & Effective Period

- 1.1 More the one Incident during the Journey is covered unless a differentiation clause is indicated.
- 1.2 All covers are in effect upon departure from the country of domicile or permanent residence for the Journey and expire upon return from the Journey to the country of permanent residence.

#### Part 2. General Terms

- 2.1 When travelling within the European Union, the Insured should make use of the form for the Retributive Agreement of Health of the European Union. For information regarding the supply of the form, the Insured may contact the insurance company.
- 2.2 If the Insured needs immediate medical care, the insurance company **must be** notified immediately.
- 2.3 In the event of death of the Insured, the insurance company maintains the right to require an autopsy before or after the burial, on the expense of the legal representatives of the Insured.
- 2.4 In the event that Medical transfer is required, only normal transportation means will be utilized for transport from a point which is accessible to them.
- 2.5 All covers are expressed in Euros. For expenses paid outside of Europe, benefits are paid in the official exchange rate of the local currency to the Euro, at the day of the transaction.
- 2.6 Benefits for each Incident, cover in total up to the exhaustion of the indicated sum on Section 1 (Table of Covers) for the particular cover per Insured, after the application of any applicable Excess and of any amount compensated by any other insurance company or third party up to the actual cost of the damage in total compensation.
- 2.7 The Insured should allow the representatives of the insurance company to examine him/her, to inspect the medical records and make available all useful elements for the assessment of the Incident.
- 2.8 In case of any Incident, the Insured should notify the insurance company in order to activate the cover and to inform for the compensation or benefit from any other third party.
- 2.9 In case any Incident that is covered by this Contract is also covered by another insurance contract or third party, the insurance company will only pay its corresponding share last; up to -in total compensation- the corresponding insured amount on the Table of Covers for the program selected.
- 2.10 The Insured **owes to** follow all the Directives, Advices, Terms, Conditions and Exclusions of this Contract, in order to avoid rejection of coverage.
- 2.11 The Insured should assist the insurance company in recovering any payments made which are actually covered from any other insurance contract or third party.
- 2.12 The Insured should compensate the insurance company within 30 days from the day of the demand, any sum which was paid to or guaranteed on his/her behalf but it is actually not covered by this Contract.
- 2.13 No return of premium is allowed after the legal renunciation period or the expiration of the Contract or past the effective date of any cover of this Contract.
- 2.14 The Insured should not undertake any responsibility that commits the insurance company without the prior consent of the insurance company.
- 2.15 The insurance company has the right to regulate ipso jure all issues that result from or in relation to claims, on behalf of the Insured.
- 2.16 The insurance company will not cover any Incident that was caused due to the Insured's failure to act in a responsible and prudent way in order to deter from it or didn't take care of his/her property.
- 2.17 The insurance will be cancelled and the Insured will be prosecuted in the event of intended distortion, falsification, false description or dissimulation of circumstances or materials.
- 2.18 The Insured will not factor in the decision for the choice of and the order of claims that will be compensated. All these decisions will be made strictly by the insurance company.
- 2.19 The insurance company is not liable for any claim, obligation, entrustment, agreement, expense, demand, cession or transfer of any benefit arising from this Insurance.
- 2.20 The Insured **must** follow the advice of the insurance company for the handling of an Incident and **must not** negotiate, pay, arrange or recognize any claim without the prior explicit consent of the insurance company.
- 2.21 The insurance company can act on behalf of the Insured, in order to recover or ensure compensation from third parties, for an Incident that was covered by the Contract. The sum that will be recovered or ensured will belong to the insurance company.

- 2.22 The Insured (depending on the Incident) should retain any destroyed items or tickets which have not been used and provide them to the insurance company.
- 2.23 The insurance company manages the information and personal data of the Insured, in compliance with the directives of the Committee of Protection of Personal Data.
- 2.24 All ticket benefits issued from the Contract will be issued exclusively by the insurance company and will be by Air - Economy Class, or by Railway, Ferry or Road Transportation - A' Class.
- 2.25 This Contract is regulated, interpreted and is in effect according to the Greek legislation. The Greek version of the Terms, Conditions and Table of Covers, supersedes any version in other languages. In the event of conflict between the insurance company and the Insured as for the interpretation of the Contract, the conflict will be resolved by the competent courts of Greece in Athens.

## **SECTION 5. EXCLUSIONS**

This policy does not provide coverage for any loss that results directly or indirectly from any of the following general exclusions if they affect you, a traveling companion, or a family member:

### **Part 1. Medical Incidents, when the Insured:**

- 1.1 Travels, contrary to advices of doctor or physiotherapist.
- 1.2 Travels in order to receive medical advice or diagnosis, to be submitted in medical or chirurgical intervention, to receive treatment or to voluntarily interrupt pregnancy.
- 1.3 Was aware of a medical or physical condition or Illness or disease his/her's or of any other individual who may influence the travel arrangements, prior to time the travel arrangements were made.
- 1.4 Suffers from lunacy, intellectual Illness, sentimental or psychological trauma, concern, depression or fear of flights or travel.
- 1.5 Is in a waiting list to receive Hospital treatment.
- 1.6 Is expected to give birth within 4 (four) months, following the date of return from the Journey.
- 1.7 Is aware of a terminal diagnosis.
- 1.8 Has an Incident resulting from hospitalization or treatment prior to the Journey or that should continue during the Journey.  
Additionally:
- 1.9 Insured must not travel against his/her home country's government advice or against local authority advice at his/her trip destination.

### **Part 2. Other Incidents of the Insured, resulting directly or indirectly from:**

- 2.1 Cancellations after check-in or due to a Strike of any involved party, organization or company.
- 2.2 Damages or claims caused with deceit or because of omission of the Insured or of persons for which the Insured is responsible for.
- 2.3 Incidents which have not been reported to the insurance company, within 30 days from the day of the occurrence.
- 2.4 Incidents that require a police report, for which an authenticated by the local authorities copy of the police report is not submitted or for which a report to the authorities was not filed within 24 hours from the time of the Incident.
- 2.5 Purchases of items without the corresponding legal receipts.
- 2.6 Damages, cancellations and unwillingness to fulfil obligations or any other problem that influences the smooth conduct of the Journey due to bankruptcy, insolvency or economic hindrances of any enterprise or individual who is involved in the conduct of the Journey.
- 2.7 Damage caused from leakage of dust, liquids, foods or oils or from insects, moths or parasites in the Insured's Baggage.
- 2.8 Damage, fracture, scratching or dysfunction of Valuables, equipment, fragile objects, audiovisual means, prescription or sun glasses, dentures, oral prosthetic bridges, hearing aids and artificial body parts packed in the Baggage.
- 2.9 Damage caused by Natural Disaster.
- 2.10 Radiation, or infection caused by radioactivity, nuclear fuels or outcast, atomic explosions, radioactive toxic substances or matters of any nuclear component.
- 2.11 Construction and/or production, storing, filling, processing, transfer or use of fireworks, firing pins, ammunitions, nitroglycerin, and any kind of detonating gases and/or gases in pressure containers or toxic substances. (The exception is not applicable for gases used exclusively in residential applications).
- 2.12 War, civil War, invasion, revolt, revolution, use of military force, Terrorist Act or attempt of dissuasion or appeasement of a Terrorist Act.
- 2.13 Participation of the Insured in games and sports professionally or in competitions or in trials or training for such games or sports or participation in flying or dangerous or extreme sports, climbing, explorations and diving, hunting, flights or training as a pilot or as a member of staff in an airplane or a marine vessel.
- 2.14 Use of Vehicles for which the Insured **does not** hold a proper legal license to operate.
- 2.15 Deliberate exposure of the Insured in exceptional or unprovoked danger (with the exception of an effort to save a human life), self-destruction, suicide, attempt of suicide or deliberate self caused wound.
- 2.16 Participation of the Insured in War operations, military service in armed forces or participation in criminal acts.
- 2.17 Any incident which occurs during manual labor and the consequences of any expense deriving by that incident.
- 2.18 Use or infusion of medication (except if they are provided with a prescription from a specialist doctor, with the exception of substitutes of narcotics or narcotic substances), alcoholism, intoxication or other abuse by the Insured.
- 2.19 Any pre-existing medical or health condition.

- 2.20 Wound, illness or death of the Insured, attributable to aphrodisiac diseases, to the HIV virus, to AIDS or to ARC and/or any variation of the previous.
- 2.21 Terrorist events, except when and to the extent that terrorist events are expressly referenced in and covered under herein coverages. This exclusion does not apply to Emergency Medical or Emergency Transportation coverage.
- 2.22 Acts, travel alerts/bulletins, or prohibitions by any government or public authority, except when and to the extent that an act, travel alert/bulletin, or prohibition by a government or public authority is expressly referenced in and covered under herein coverages;
- 2.23 If you have traveled against an order or advice against travel issued by your home country's or trip destination's government or local authority, this policy excludes any loss directly or indirectly resulting from, arising out of, or related to any reason for or subject of such travel order or advice.
- 2.24 An epidemic or pandemic, except when and to the extent that an epidemic or pandemic is expressly referenced in and covered under emergency medical coverage.
- 2.25 Damage which is directly or indirectly resulting from epidemics and/or pandemics, except as expressly covered under the coverage of «Assistance, Medical and hospitalisation expenses» as is indicated in Section 1. Table of Covers.
- 2.26 International sanctions: This policy does not provide any coverage, benefit, or services for any activity that would violate any applicable law or regulation, including without limitation any economic / trade sanction or embargo.
- 2.27 Cyber Risks

**Part 3. The insurance company will discontinue the coverage of the Insured, for:**

- 3.1 Consequent expenses of an Incident without the communication with and consequently the further approval of expenses from the call center of the insurance company.
- 3.2 Voluntary departure, without the previous approval of Medical personnel of a first aid center or hospital.
- 3.3 Rejection of the proposed by the insurance company transportation or repatriation means by the Insured or by a third party acting on his/her behalf.

---

**INFORMATION FORM**  
**(under article 150, par. 1 of L. 4364/2016)**

---

**Name of Insurance Company:**

Greek Branch of the foreign insurance company under the name “AWP P & C S.A.”

**Registered office of the Insurance Company:**

10, Premetis str., Agios Dimitrios, Attica (Postal Code 173 42)

**Applicable law:**

Greek

**How and when to settle written claims - complaints of the Insured or/and the Insurance Policyholder:**

The Company must respond in writing to the Insured or/and Insurance Receiver, as the case might be, no later than fifty (50) calendar days after receipt of any complaint you submit. Submitting such a complaint does not interrupt the prescription period of your claims against the Company, nor does it limit your right to contact the competent authorities or to appeal to Justice. For more information on our “Complaints Procedure” please visit our website [www.allianz-assistance.gr](http://www.allianz-assistance.gr).

**1. INTRODUCTION**

Our Company's highest priority is to best respond to your insurance needs by providing effective high-quality services at any time. In the light of the above, in this section you can receive information on how to submit a complain about your contract or insurance services provided by our company. In more detail:

**2. WHAT IS CONSIDERED A COMPLAINT**

The expression of dissatisfaction by a natural or legal person related to the insurance policy or the insurance services provided to him/her/it, in any way, e.g. contractor/policyholder, insured, indemnity insurance beneficiary, third party injured under non-life insurance. Complaints are also considered, in accordance with law, notices of insurance claims, claims for compensation and requests related to your contract and the provision of information or clarifications about it.

**3. WHAT IS THE PROCEDURE TO SUBMIT YOUR COMPLAINT**

To submit your complaint, you can fill in the online Complaint Submission Form or an equivalent form, which you may send us in any of the following ways, and specifically:

- (a) either by e-mail to the e-mail address [travel@allianz-assistance.gr](mailto:travel@allianz-assistance.gr),
- (b) either via fax to 0030.211.10.99.818,
- (c) either by post to the address:

Greek Branch of the foreign insurance company “AWP P & C S.A.”  
10, Premetis str., Agios Dimitrios  
107 43, Athens

In any case, if you do not choose to submit the online Complaint Form, but the other relevant form, this should at least include the following data:

- Name and Surname
- Father's name
- Date of birth

- Insurance policy number (or registration number in the case of vehicle insurance)
- Contact number
- Your status under contract (insured, covered member, prospective client, etc.)

#### **4. WHAT IS THE COMPLAINT MANAGEMENT PROCEDURE WE FOLLOW TO HANDLE YOUR COMPLAINT**

As soon as we receive your complaint, the Complaints Management Department will record your request and create a corresponding envelope. To handle and respond to it, it will collect any information required by the relevant departments of the Company.

The Company must send you a written and reasoned reply within fifty (50) calendar days of receipt of your complaint. In the event of any delay, it must inform you in writing both of the delay as well as the reason for that delay.

#### **5. AUTHORITIES YOU MAY CONTACT**

In addition to submitting your complaint or in case you are not satisfied with the Company's response, you may appeal to the Independent Administrative Authority "Consumer Ombudsman" using the following data:

Address: 144, Alexandras Avenue, Athens (Postal Code 114 71)

Website: <http://www.synigoroskatanaloti.gr/>

Contact numbers: 210-6460862/210-6460814

#### **6. PRESCRIPTION OF YOUR CLAIMS AGAINST THE COMPANY**

Any of your claims against the Company is prescribed at the end of the period provided for by the relevant applicable law. Submitting a complaint as mentioned above does not interrupt the statutory prescription period concerning your legal claims.

**COMPLAINT SUBMISSION FORM**

**Your Personal Details**

**Name \***

**City/District \***

**Telephone \***

**Email \***

**VAT Number \***

**Insurance Policy Number**

**Your Complaint**

**Issue \***

Please describe in detail all facts concerning your complaint and the dates and names of the persons involved so that our company can more easily give you a reasoned reply.

I declare that I expressly and unconditionally consent to the processing of my personal data by the Company so that it can handle the complaint I am now submitting.



## DATA PRIVACY STATEMENT

### I. INTRODUCTION

The company with the trade name AWP P&C S.A., located in 10 Premetis Str., 173 42, Agios Dimitrios, Attica, (hereinafter «AWP» or «Company»), is Data Controller of your personal data that is collected in relation to our insurance products. We, in AWP, respect our clients' privacy and have set their data protection as a key priority.

### II. WHAT PERSONAL DATA DO WE PROCESS?

The collection and processing of your personal data in relation to our insurance products is conducted by our authorized employees or partners and is related to the information you provide us on the website <http://www.allianz-assistance.gr> or on our partners' websites or on our portal which is accessible by our partners, either when you request an offer or when an insurance contract is being issued. Said personal data might include:

a) When you request an offer, information such as:

- ✓ Type of travel,
- ✓ Country of Departure & Destination
- ✓ Departing & Returning Dates
- ✓ Number of travelers and their age
- ✓ Travel Costs

b) When the insurance contract is being issued, additional information such as:

- ✓ Identification Data (Name, Tax Number & Tax Office, ID & Date of issuance or Passport and Issuance Authority),
- ✓ Contact Data (post address, email, telephone numbers)
- ✓ Demographic Data (gender)

c) In case the insured risk has occurred, sensitive data might be also processed, such as:

- ✓ Incident description
- ✓ Medical expenses
- ✓ Medical history
- ✓ Medical report

### III. WHAT IS THE PURPOSE OF YOUR PERSONAL DATA PROCESSING?

Our Company processes the aforementioned personal data for the following purposes:

A) It is required for the issuance of the insurance contract and for the assistance:

- i. For identification purposes,
- ii. For communication purposes for any issue related to our contractual relationship
- iii. In order to assess any insurance risks, to agree on the general and specific terms of the insurance contract and the respective premium
- iv. In order to manage the insurance contract at all stages, from risk assessment to claims. Please note that in case we are required to process sensitive personal data for the aforementioned purposes, we will ask for your explicit consent. Objection to provide consent or the required information, as well as possible withdrawal of your consent in the future, will give the Company the right to immediately terminate the insurance contract and to refuse to fulfill any obligation arising from this contract. In any

case, we remind you that you have the right to withdraw your consent at any time, without of course prejudicing the legitimacy of the processing based on consent prior to its revocation.

B) In order to comply with our obligations deriving from applicable legal framework, in particular in relation to insurance and tax legislation.

C) In order to inform you about new products or/and services, provided that you have given your explicit consent, pursuant to the aforementioned.

---

## IV. WHO ARE THE RECIPIENTS OF YOUR DATA?

---

The Company is committed that only natural or legal entities that are under its control and act only on its behalf and have the required professional qualifications have been authorized in writing to process your data and are fully bound by the confidentiality and obligations provided by legislation.

Your personal data might be transferred to other insurance companies, affiliated companies of Allianz Partners Group and to service providers, as long as it is required for the fulfillment of the insurance contract, such as agents, insurance intermediaries, compensation management companies, emergency transport companies and second medical opinion, logistics companies, customer service companies, lawyers, researchers, experts.

Finally, the Company may disclose your data to the competent public / judicial authorities to the extent required by the applicable legal and regulatory framework, if requested or if it is mandatory, without prior notice.

---

## V. TRANSFER OF PERSONAL DATA

---

The Company may, in the course of its business transfer/receive personal data to and from insurance companies, affiliated companies of Allianz Partners Group if required.

The aforementioned transfer takes place in accordance with European legislation for companies located in countries within the European Union or the local legal framework for companies located outside the European Union.

The transfer of personal data to countries outside the European Union takes place only if these countries provide an adequate level of protection of personal data. If the third country outside the European Union does not provide an adequate level of protection of personal data, personal data may be transferred to that country only if protection is provided by a data transfer agreement or the criteria set under European and national legislation are met.

---

## VI. RETENTION PERIOD

---

The personal data processed by the Company is retained throughout the duration of the processing. Upon expiration of this period, the data is kept in accordance with the applicable legal framework or for as long as it is required to defend the Company's rights before a Court or other competent Authority. The Company has in place a destruction procedure, which takes into consideration whether it is necessary to keep the data for compliance with legal and regulatory requirements or for the protection of the Company's interests, and is based on the instructions of the Data Protection Authority Of Personal Character (1/2005 DPA). The Company ensures that this process is also binding towards third parties providing services in the name and on behalf of it and any other persons with whom it cooperates in the context of outsourcing or other agreements.

---

## VII. OUR COMMITMENTS

---

We will retain your personal data up-to-date and accurate, we will store and delete it with safety, we will not collect and retain data that is not necessary, we will protect your data against any unauthorized or accidental access, disclosure, processing, deletion, modification or other use and we will take all adequate technical and organizational measures to protect your data.

---

## VIII. YOUR RIGHTS

---

According to applicable legislation you have and can exercise the following rights:

- right of access to your personal data, as well as to the information related to their processing,
- right to rectification of inaccurate or incomplete personal data,
- right to deletion,

- right to restriction of the processing of your personal data, where explicitly provided for by legislation,
- right to data portability in a structured, commonly used and machine-readable format (e.g. CD-ROM),
- right to have your data (directly) transmitted to another controller,
- right to object to the processing of your personal data, where explicitly provided for by legislation
- right not to be subject to a decision based solely on the automated processing and to request human intervention in such case, as well as
- right to withdraw any consent given at any time

In case of an automated decision-making, you have the right a) to receive specific information for such processing, b) justification of the respective decision, c) to be heard, and d) to object to such decision. You can exercise any of the abovementioned rights by submitting a written request to our Data Protection Officer, via email: [dpo@allianz-assistance.gr](mailto:dpo@allianz-assistance.gr) with subject "GDPR" or via post to AWP P&C S.A. to the following address 10 Premetis Str, PC 17342, Ag. Dimitrios Athens. We charge no fee for the exercise of the aforementioned rights, unless there is a repetition of requests or the volume of data is excessive and that results in administrative burden for our Company.

In any case, if you feel that the protection of your personal data is violated in any way whatsoever, you have the right to lodge a complaint to the Hellenic Data Protection Authority, using the following contact details:

Website: [www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)

Postal Address: 1-3 Kifissias Ave., 115 23 Athens, Greece

Call Center: +30 210 6475600

Fax: +30 210 6475628

E-mail: [contact@dpa.gr](mailto:contact@dpa.gr)

**CELESTYAL COMPLETE****ΟΡΟΙ & ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ****ΑΡΘΡΟ 1. ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ**

	Όρια καλύψεων ανά άτομο
<b>ΚΑΛΥΨΗ 1. ΒΟΗΘΕΙΑ, ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ, ΔΑΠΑΝΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>	
<b>Καλυπτόμενα Συμβάντα είναι η αιφνίδια ασθένεια (έως 75 ετών) και το ατύχημα (κάθε ηλικία) εν πλω ή κατά τη διάρκεια εκδρομών που συνδέονται με την κρουαζιέρα του Ασφαλιζόμενου.</b>	
Μεταφορά του Ασφαλιζόμενου στο πλησιέστερο κέντρο πρώτων βοηθειών ή νοσοκομείο σε περίπτωση Συμβάντος στο Ταξίδι και εφόσον δεν είναι δυνατόν να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά στο σημείο του Συμβάντος.	€ 100.000 Απαλλαγή € 50
Μεταφορά από το κέντρο πρώτων βοηθειών στο πλησιέστερο νοσοκομείο, εφόσον κριθεί απαραίτητη η νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου, κατόπιν Συμβάντος στο Ταξίδι.	
Ιατροφαρμακευτικές δαπάνες, δαπάνες νοσηλείας (συμπεριλαμβανομένης της διάγνωσης με μία επιδημική ή πανδημική νόσο όπως η COVID 19) και έξοδα πρώτων βοηθειών του.	
Κατόπιν των παρεληφθέντων από τον Ασφαλιζόμενο πρώτων βοηθειών, καλύπτονται τα έξοδα ταξιδιού του για τον επόμενο λιμένα προορισμού της κρουαζιέρας.	Απεριόριστο
Καλύπτεται η διακοπή του Ταξιδιού και επαναπαρισμός του Ασφαλιζόμενου i) εφόσον επιβάλλεται κατόπιν νοσηλείας (συμπεριλαμβανομένης της διάγνωσης με μία επιδημική ή πανδημική νόσο όπως η COVID 19) ή ατυχήματος του Ασφαλιζόμενου στο Ταξίδι ή ii) εφόσον ο Ασφαλιζόμενος ή ένας συνταξιδιώτης τίθενται σε καραντίνα κατά την διάρκεια του Ταξιδιού με εντολή ή άλλη απαίτηση μιας κυβέρνησης ή δημόσιας αρχής, βάσει της υποψίας ότι ο Ασφαλιζόμενος ή ένας συνταξιδιώτης έχει εκτεθεί σε μεταδοτική ασθένεια (συμπεριλαμβανομένης επιδημίας ή πανδημίας όπως η COVID-19), με ημερομηνία και μέσο διαφορετικό από αυτό που είχε αρχικά προβλεφθεί. Επίσης καλύπτονται τα έξοδα αλλαγής/αγοράς εισιτηρίων καθώς και η αναλογική επιστροφή του κόστους της κρουαζιέρας ( <b>ποσοστό</b> ) και των εκδρομών που δεν έχουν πραγματοποιηθεί.	Απεριόριστο
Έξοδα συνοδού για να ταξιδέψει στο σημείο που βρίσκεται ο Ασφαλιζόμενος, ώστε να συνοδεύσει τα ανήλικα μέλη της Οικογένειάς του που ταξιδεύουν μαζί του και δεν δύναται ο Ασφαλιζόμενος λόγω Συμβάντος να τα φροντίσει, συμπεριλαμβανομένων των εξόδων αλλαγής του εισιτηρίου των ανηλίκων.	Απεριόριστο
Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλιζόμενου από Συμβάν στο Ταξίδι (συμπεριλαμβανομένου του θανάτου συνεπεία μίας επιδημικής ή πανδημικής νόσου όπως η COVID 19), καλύπτονται τα έξοδα επαναπαρισμού (μεταφοράς μόνο) της σορού του.	Απεριόριστο
Κάλυψη Διαμονής και Διατροφής έως 5 ημέρες συνταξιδιώτη/συνοδού επίσης Ασφαλιζόμενου, σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου	€ 200 ανά ημέρα
Κάλυψη εξόδων αλλαγής εισιτηρίου συνταξιδιώτη/συνοδού επίσης Ασφαλιζόμενου, σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου	€ 500
Τηλεφωνικές ιατρικές συμβουλές στον Ασφαλιζόμενο, για Συμβάν κατά τη διάρκεια του Ταξιδιού.	Απεριόριστη Υπηρεσία
<b>ΚΑΛΥΨΗ 2. ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ</b>	
Αποζημίωση υλικών ζημιών των παραδομένων (checked-in) Αποσκευών του Ασφαλιζόμενου, συνεπεία πυρκαγιάς, έκρηξης, θραύσης ή απώλειάς τους από τον επίσημο αερομεταφορέα από την χώρα αναχώρησης.	€ 300
Αποζημίωση για αγορές ειδών πρώτης ανάγκης, συνεπεία καθυστέρησης των παραδομένων(checked-in) Αποσκευών του Ασφαλιζόμενου πλέον της ώρας αναχώρησης της κρουαζιέρας. Εναλλακτικά, αποζημίωση του κόστους αποστολής μιας αποσκευής έως 20 κιλά στον Ασφαλιζόμενο, στον επόμενο λιμένα προορισμού της κρουαζιέρας.	
Αποζημίωση υλικών ζημιών των Αποσκευών του Ασφαλιζόμενου, συνεπεία κλοπής με παραβίαση της κλειδωμένης καμπίνας του κρουαζιερόπλοιου.	
<b>ΚΑΛΥΨΗ 3. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ</b>	
Έξοδα επιπρόσθετης διαμονής συνεπεία απώλειας ταξιδιωτικών εγγραφών απαραίτητων για το ταξίδι επιστροφής του Ασφαλιζόμενου ή συνεπεία απώλειας πτήσης λόγω της καθυστερημένης άφιξης του κρουαζιερόπλοιου.	€ 100

Μεταβίβαση μετρητών για εξυπηρέτηση του Ασφαλιζόμενου στο Ταξίδι, σε περίπτωση απώλειας ή κλοπής χρημάτων ή νομικής εμπλοκής συνεπεία Συμβάντος στο Ταξίδι, κατόπιν εγγύησης αποπληρωμής εντός 30 ημερών από την ημέρα της μεταβίβασης.

€ 5.000

## **ΑΡΘΡΟ 2. ΟΡΙΣΜΟΙ:**

Οι παρακάτω όροι θα έχουν την ακόλουθη ερμηνεία στο παρόν συμβόλαιο:

**ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ/ΕΣΕΙΣ:** Το άτομο που καλύπτεται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Για όλους τους Ασφαλιζόμενους με ηλικία μεγαλύτερη των 75 ετών ισχύουν όλες οι καλύψεις με εξαίρεση Συμβάντα σχετικά με ασθένεια (συμπεριλαμβανομένης της διάγνωσης με μία επιδημική ή πανδημική νόσο όπως η COVID 19).

**ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ/ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ:** Το ελληνικό υποκατάστημα της αλλοδαπής ασφαλιστικής εταιρείας AWP P&C S.A., που εδρεύει στην οδό Πρεμετής 10, 173 42, Άγιος Δημήτριος, Αττική, τηλ. +30 211 10 98 090.

**ΤΑΞΙΔΙ:** Κρουαζιέρα οργανωμένη από την Celestyal Cruises με εξαίρεση προορισμούς ή προελεύσεις τους οποίους η ασφαλιστική εταιρεία έχει επιλέξει να μην καλύψει λόγω ταξιδιωτικών οδηγιών.

**ΣΥΝΤΑΞΙΔΙΩΤΗΣ:** Το πρόσωπο που ταξιδεύει μαζί με τον Ασφαλισμένο.

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:** Ο/η σύζυγος και τα τέκνα του Ασφαλιζόμενου, που συγκατοικούν μαζί του.

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:** Το πρόγραμμα της ασφαλιστικής εταιρείας το οποίο έχει επιλεγεί και για το οποίο τα αντίστοιχα ασφάλιστρα έχουν πληρωθεί.

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ:** Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

**ΣΥΜΒΑΝ:** Οποιοδήποτε περιστατικό, κατάσταση ή γεγονός, όπως ατύχημα ή ασθένεια ή άλλο περιστατικό που καλύπτεται ρητώς από αυτή την Ασφάλιση.

**ΑΣΘΕΝΕΙΑ:** Συμβάν που εκδηλώνεται εν πλω ή κατά τη διάρκεια της Κρουαζιέρας για το οποίο η θεραπεία είναι απαραίτητη, προκειμένου να διατηρηθεί η ζωή και/ή να υπάρξει άμεση ανακούφιση από τον πόνο, την καταπόνηση ή τα τραύματα.

**ΠΡΟΫΠΑΡΧΟΥΣΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑ:** Οποιαδήποτε πρόσκαιρη ή χρόνια ιατρική κατάσταση ή σωματική βλάβη που έχει διερευνηθεί ή διαγνωσθεί ή για την οποία έχει παρασχεθεί αγωγή, σε οποιαδήποτε χρονική περίοδο πριν την έκδοση συμβολαίου, ακόμη και αν η κατάσταση αυτή θεωρείται σταθερή και υπό έλεγχο.

**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:** Ο οργανισμός που αναλαμβάνει τη στέγαση ασθενών με σκοπό την παροχή διάγνωσης και θεραπείας.

**ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ:** Η προσωπική ιδιοκτησία που ο Ασφαλιζόμενος χρησιμοποιεί στο Ταξίδι.

**ΤΙΜΑΛΟΦΗ:** Φωτογραφικές μηχανές, τηλεπικοινωνιακός, οπτικοακουστικός, ηλεκτρονικός, και στερεοφωνικός εξοπλισμός και τα αντίστοιχα αξεσουάρ και αναλώσιμα τους, αντίκες, κοσμήματα, ρολόγια, πολύτιμοι λίθοι, αντικείμενα από ή που περιέχουν χρυσό, ασήμι ή άλλα πολύτιμα μέταλλα, γούνες, μετάξια και αρώματα.

**ΧΕΙΡΟΝΑΚΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ:** Οποιαδήποτε τεχνική εργασία ή εργασία ως εργάτης, όπως (χωρίς περιορισμό) άρση ή μεταφορά αντικειμένων βάρους άνω των 15 κιλών, οποιαδήποτε εργασία απαιτεί χρήση εργαλείων ηλεκτρικών και μη, εργασία σε υπόγειες ή υπερυψωμένες εγκαταστάσεις.

**ΑΠΑΛΛΑΓΗ:** Ανασφάλιστο ποσό το οποίο όταν αναφέρεται αφαιρείται πρώτα από την αντίστοιχη ασφαλιστική κάλυψη.

**ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ:** Όλες οι φυσικές καταστροφές (χωρίς περιορισμό) όπως σεισμοί, παλιρροϊκά κύματα, ανεμοστρόβιλοι, καταιγίδες, εκρήξεις ηφαισίων, πλημμύρες, κλπ.

**ΠΟΛΕΜΟΣ:** Εχθροπραξίες ή χρήση στρατιωτικής δύναμης από οποιοδήποτε έθνος ή φυλή για οικονομικό, γεωγραφικό, εθνικιστικό, πολιτικό, φυλετικό, θρησκευτικό ή άλλο σκοπό.

**ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:** Πράξη, συμπεριλαμβανομένης, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, της χρήσης βίας από οποιοδήποτε πρόσωπο ή ομάδα(ες) προσώπων, είτε ενεργεί μόνη της είτε εξ ονόματος ή σε σχέση με οποιαδήποτε οργάνωση (οργανώσεις), η οποία συνιστά τρομοκρατική ενέργεια, όπως αναγνωρίζεται από την αρμόδια τοπική κυβερνητική αρχή ή σύμφωνα με τους νόμους της χώρας διαμονής σας και διαπράττεται για πολιτικούς, θρησκευτικούς, εθνικούς, ιδεολογικούς ή παρόμοιους σκοπούς, συμπεριλαμβανομένης, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, της πρόθεσης να επηρεάσει οποιαδήποτε κυβέρνηση ή/και να θέσει το κοινό ή τμήμα του κοινού, υπό καθεστώς φόβου. Δεν περιλαμβάνει γενική πολιτική αναταραχή ή αναταραχή, διαμαρτυρία, ταραχές, πολιτικό κίνδυνο ή πολεμικές ενέργειες.

**ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΣΤΟΝ ΚΥΒΕΡΝΟΧΩΡΟ:** Οποιαδήποτε απώλεια, ζημιά, ευθύνη, αξίωση, κόστος ή δαπάνη οποιασδήποτε φύσης που προκαλείται άμεσα ή έμμεσα από, συνεισφέρει σε, προκύπτει από ή σε σχέση με ή καταλήγει σε ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα συμβάντα/περιπτώσεις:

1. Οποιαδήποτε μη εξουσιοδοτημένη, κακόβουλη ή παράνομη πράξη ή η απειλή τέτοιας πράξης (πράξεων), η οποία ενέχει πρόσβαση σε ή την επεξεργασία, χρήση ή λειτουργία οποιουδήποτε Συστήματος Υπολογιστή,
2. Οποιαδήποτε σφάλμα ή παράλειψη που ενέχει πρόσβαση σε ή την επεξεργασία, χρήση ή λειτουργία οποιουδήποτε Συστήματος Υπολογιστή,
3. Οποιαδήποτε μερική ή ολική μη διαθεσιμότητα ή αποτυχία πρόσβασης, επεξεργασίας, χρήσης ή λειτουργίας οποιουδήποτε Συστήματος Υπολογιστή ή
4. Οποιαδήποτε απώλεια χρήσης, μείωση λειτουργικότητας, επισκευή, αντικατάσταση, αποκατάσταση ή αναπαραγωγή οποιουδήποτε δεδομένων, περιλαμβανομένου οποιουδήποτε ποσού που σχετίζεται με την αξία των εν λόγω δεδομένων.

**ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ:** Κάθε υπολογιστής, υλικό, λογισμικό ή σύστημα επικοινωνίας ή ηλεκτρονική συσκευή (συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, των έξυπνων τηλεφώνων (smartphone), των φορητών υπολογιστών, των τάμπλετ και των φορητών συσκευών), διακομιστής, αποθηκευτικό νέφος, μικροελεγκτής ή παρόμοιο σύστημα, συμπεριλαμβανομένου κάθε σχετικού συστήματος εισόδου, εξόδου, συσκευής αποθήκευσης δεδομένων, εξοπλισμού δικτύωσης ή εφεδρικής εγκατάστασης.

**ΑΠΕΡΓΙΑ:** Οποιαδήποτε μορφή εργατικής κινητοποίησης, ταραχής ή αναταραχής που πραγματοποιείται με πρόθεση την παρεμπόδιση ή την παρεμβολή παροχής υπηρεσιών ή παραγωγής.

**ΕΠΙΔΗΜΙΑ/ΕΠΙΔΗΜΙΚΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ:** Μια μεταδοτική ασθένεια που αναγνωρίζεται ή αναφέρεται ως επιδημία από εκπρόσωπο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) ή από επίσημη κυβερνητική αρχή.

**Πανδημία:** Μια επιδημία που αναγνωρίζεται ή αναφέρεται ως πανδημία από εκπρόσωπο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) ή από επίσημη κυβερνητική αρχή.

**ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ:** Υποχρεωτικός ακούσιος εγκλεισμός με εντολή ή άλλη επίσημη οδηγία μιας κυβέρνησης, δημόσιας ή ρυθμιστικής αρχής ή του καπετάνιου του εμπορικού πλοίου -στο οποίο έχετε κάνει κράτηση για να ταξιδέψετε- κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, ο οποίος αποσκοπεί στην αναχαίτιση της εξάπλωσης μιας μεταδοτικής ασθένειας στην οποία έχετε εκτεθεί εσείς ή ένας συνταξιδιώτης.

### **ΑΡΘΡΟ 3. ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Σε περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας του Ασφαλιζόμενου και πρόβλεψη νοσηλείας του, ο Ασφαλιζόμενος ή οποιοσδήποτε ενεργεί εκ μέρους του πρέπει να επικοινωνήσει άμεσα με την ασφαλιστική εταιρεία στο **(+30) 2109926926** (24 ώρες το 24ωρο), ώστε να επιβεβαιωθούν οι καλύψεις και να διευθετηθεί η απευθείας πληρωμή των εξόδων, διαφορετικά η ασφαλιστική εταιρεία δύναται να μη τον καλύψει.

Σε κάθε άλλη περίπτωση Συμβάντος, ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να ειδοποιήσει την ασφαλιστική εταιρεία εντός 30 (τριάντα) ημερών από την ημέρα του Συμβάντος. Σε κάθε περίπτωση τα ακόλουθα πρέπει να παρέχονται:

- Ο αριθμός και τα στοιχεία του Ασφαλιστήριου Συμβολαίου.
- Περιγραφή του συμβάντος.
- Πρωτότυπες Ιατρικές αποδείξεις και παραστατικά.
- Πρωτότυπα σχετικά στοιχεία και αποδείξεις.

Όλα τα σχετικά με την απαίτηση έγγραφα που δεν διατίθενται θα παρέχονται με έξοδα του Ασφαλιζόμενου.

### **ΑΡΘΡΟ 4. ΟΡΟΙ & ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ**

Το πρόγραμμα της ταξιδιωτικής ασφάλισης υπόκειται σε Γενικές και Ειδικές Οδηγίες, Συμβουλές, Όρους, Προϋποθέσεις και Εξαιρέσεις που αναφέρονται στο παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, με εφαρμογή σε όλες τις Παραγράφους. Η μη συμμόρφωση, σημαίνει ότι η ασφαλιστική εταιρεία δύναται να μην καλύψει απαιτήσεις, μερικώς ή εξ ολοκλήρου.

#### **Παράγραφος 1. Ενεργοποίηση και Έναρξη Ισχύος**

- 1.1 Οι καλύψεις ισχύουν για περισσότερα του ενός Συμβάντα κατά το Ταξίδι εκτός εάν αναφέρεται όρος διαφοροποίησης.
- 1.2 Οι καλύψεις αρχίζουν όταν ο Ασφαλιζόμενος αναχωρήσει από τον τόπο μόνιμης κατοικίας του για το Ταξίδι και ολοκληρώνονται όταν επιστρέψει στον τόπο μόνιμης κατοικίας του.

#### **Παράγραφος 2. Γενικοί Όροι**

- 2.1 Για ταξίδι σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να κάνει χρήση της Ανταποδοτικής Συμφωνίας Υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Για διευκρινήσεις όσον αφορά την προμήθεια του εντύπου, ο Ασφαλιζόμενος μπορεί να καλέσει την ασφαλιστική εταιρεία.
- 2.2 Εάν ο Ασφαλιζόμενος χρειαστεί άμεση ιατρική περίθαλψη, η ασφαλιστική εταιρεία πρέπει να ενημερωθεί αμέσως.
- 2.3 Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλιζόμενου, η ασφαλιστική εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να απαιτήσει νεκροψία, αυτοψία ή/και εκταφή, με έξοδα των νομίμων εκπροσώπων του Ασφαλιζόμενου.
- 2.4 Σε περίπτωση Ιατρικής μεταφοράς θα χρησιμοποιηθούν μόνο φυσιολογικά μεταφορικά μέσα για μεταφορά από σημείο το οποίο είναι προσβάσιμο από αυτά.
- 2.5 Όλες οι καλύψεις παρέχονται σε Ευρώ. Για έξοδα που γίνονται εκτός Ευρώπης, οι παροχές πληρώνονται στην επίσημη συναλλαγματική αξία του τοπικού νομίσματος προς το Ευρώ, την ημέρα της συναλλαγής.
- 2.6 Οι παροχές για κάθε Συμβάν, καλύπτουν αθροιστικά μέχρι την εξάντληση του αναγραφόμενου ποσού στο Άρθρο 1 (Πίνακας Καλύψεων) για τη συγκεκριμένη κάλυψη ανά Ασφαλιζόμενο, μετά την εφαρμογή τυχόν Απαλλαγής και πέραν κάθε ποσού που αποζημιώθηκε από άλλο εμπλεκόμενο φορέα και έως το πραγματικό κόστος της ζημιάς ως συνολική αποζημίωση.
- 2.7 Ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να επιτρέψει στους αντιπροσώπους της ασφαλιστικής εταιρείας να τον εξετάσουν και να επιθεωρήσουν τα ιατρικά αρχεία και να διαθέσει όλα τα χρήσιμα στοιχεία για τη διαλεύκανση του Συμβάντος.
- 2.8 Σε κάθε Συμβάν, ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να ειδοποιήσει την ασφαλιστική εταιρεία για να ενεργοποιήσει την κάλυψη και για να ενημερώσει για την αποζημίωση ή παροχή από οποιονδήποτε άλλο φορέα.
- 2.9 Εάν οποιοδήποτε Συμβάν που καλύπτεται από αυτή την Ασφάλιση καλύπτεται και από άλλο ασφαλιστικό συμβόλαιο ή φορέα, η ασφαλιστική εταιρεία θα πληρώνει το μέρος εκείνο της αποζημίωσης που της αναλογεί αφού ο πελάτης εξαντλήσει αποζημιώσεις που δικαιούται από άλλες ασφαλιστικές εταιρείες ή φορείς έως συνολικά το αντίστοιχο ποσό στον Πίνακα Καλύψεων του προγράμματος που έχει επιλεγεί.
- 2.10 Ο Ασφαλιζόμενος οφείλει να τηρήσει όλες τις Οδηγίες, Συμβουλές, Όρους, Προϋποθέσεις και Εξαιρέσεις αυτής της Ασφάλισης, προκειμένου να αποφευχθεί η απόρριψη απαίτησής του.
- 2.11 Ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να βοηθήσει την ασφαλιστική εταιρεία να ανακτήσει οποιεσδήποτε πληρωμές στις οποίες έχει προβεί ενώ καλύπτονται από οποιοδήποτε άλλο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή φορέα.
- 2.12 Ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να αποζημιώσει την ασφαλιστική εταιρεία εντός 30 ημερών από το αίτημα, οποιοδήποτε ποσό το οποίο έχει πληρώσει ή εγγυηθεί για αυτόν αλλά δεν καλύπτεται από αυτήν την Ασφάλιση.
- 2.13 Καμία επιστροφή ασφαλιστρού δεν επιτρέπεται μετά την πάροδο του προβλεπόμενου χρόνου για δήλωση υπαναχώρησης ή την έναρξη ή χρήση των καλύψεων της Ασφάλισης ή τη λήξη ισχύος αυτής της Ασφάλισης.
- 2.14 Ο Ασφαλιζόμενος δεν πρέπει να αναλάβει καμία ευθύνη που δεσμεύει την ασφαλιστική εταιρεία, χωρίς την προέγκριση της ασφαλιστικής εταιρείας.
- 2.15 Η ασφαλιστική εταιρεία έχει το δικαίωμα να διευθετήσει αυτοδικαίως όλα τα θέματα που προκύπτουν από ή σε σχέση με αξιώσεις, στο όνομα του Ασφαλιζόμενου.
- 2.16 Η ασφαλιστική εταιρεία δε θα πληρώσει για Συμβάν που προκλήθηκε επειδή ο Ασφαλιζόμενος δεν ενήργησε με υπεύθυνο και συνετό τρόπο ώστε να το αποτρέψει ή να φροντίσει την ιδιοκτησία του.

- 2.17 Η Ασφάλιση θα ακυρώνεται και ο Ασφαλιζόμενος θα διώκεται σε περίπτωση διαστρέβλωσης, ψευδούς περιγραφής ή απόκρυψης γεγονότων ή υλικών.
- 2.18 Ο Ασφαλιζόμενος δεν θα έχει αξιώσεις ως προς την επιλογή και σειρά απαιτήσεων που θα αποζημιώνονται. Όλες αυτές οι αποφάσεις θα λαμβάνονται από την ασφαλιστική εταιρεία.
- 2.19 Η ασφαλιστική εταιρεία δεν δεσμεύεται από οποιαδήποτε αξίωση, υποχρέωση, καταπίστευση, συμφωνία, δαπάνη, βάρος, εκχώρηση ή μεταβίβαση οποιασδήποτε απαίτησης που εκρέει από αυτή την Ασφάλιση.
- 2.20 Ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να ακολουθεί τις συμβουλές της ασφαλιστικής εταιρείας για το χειρισμό Συμβάντων και δεν πρέπει να διαπραγματευτεί, πληρώσει, τακτοποιήσει ή αναγνωρίσει οποιαδήποτε αξίωση χωρίς τη ρητή άδεια της ασφαλιστικής εταιρείας.
- 2.21 Η ασφαλιστική εταιρεία μπορεί να αναλάβει ενέργειες στο όνομα του Ασφαλιζόμενου, για να ανακτήσει ή να εξασφαλίσει αποζημίωση από οποιονδήποτε τρίτο, για Συμβάν που καλύφθηκε από την Ασφάλιση. Το ποσό που θα ανακτηθεί ή διασφαλιστεί θα ανήκει στην ασφαλιστική εταιρεία.
- 2.22 Ο Ασφαλιζόμενος (ανάλογα με το Συμβάν) πρέπει να κρατήσει τυχόν κατεστραμμένα αντικείμενα ή εισιτήρια που δεν έχουν χρησιμοποιηθεί και να τα διαθέσει στην ασφαλιστική εταιρεία.
- 2.23 Η ασφαλιστική εταιρεία διαχειρίζεται τις πληροφορίες και τα προσωπικά δεδομένα του Ασφαλιζόμενου, σε πλήρη εναρμόνιση με τους όρους της Επιτροπής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.
- 2.24 Όλα τα εισιτήρια που προβλέπονται στις καλύψεις της Ασφάλισης θα εκδίδονται αποκλειστικά από την ασφαλιστική εταιρεία και θα είναι Αεροπορικά Οικονομικής Θέσης, Σιδηροδρομικά, Ακτοπλοϊκά ή Οδικά Α' Θέσης.
- 2.25 Η Ασφάλιση διέπεται, ερμηνεύεται και ισχύει σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία. Σε περίπτωση διένεξης μεταξύ της ασφαλιστικής εταιρείας και των Ασφαλιζόμενων ως προς την ερμηνεία της Ασφάλισης, η διένεξη επιλύεται από τα αρμόδια δικαστήρια της Ελλάδας στην Αθήνα.

## **ΑΡΘΡΟ 5. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

Το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο δεν παρέχει κάλυψη για οποιαδήποτε απώλεια που προκύπτει άμεσα ή έμμεσα από οποιαδήποτε από τις ακόλουθες γενικές εξαιρέσεις, εάν επηρεάζουν εσάς, έναν συνταξιδιώτη ή ένα μέλος της οικογένειας:

### **Παράγραφος 1. Ιατρικά συμβάντα του Ασφαλιζόμενου, που:**

- 1.1 Ταξιδεύει, αντίθετα από συμβουλές ιατρού ή φυσιοθεραπευτή.
- 1.2 Ταξιδεύει για να λάβει ιατρικές συμβουλές ή διάγνωση, για να υποβληθεί σε ιατρική ή χειρουργική επέμβαση, για θεραπείες ή για εθελούσια διακοπή εγκυμοσύνης.
- 1.3 Γνώριζε πριν την κράτηση του Ταξιδιού, ιατρική ή φυσική κατάσταση ή ασθένεια δική του ή άλλου προσώπου από το οποίο εξαρτάται η ομαλή διεξαγωγή του ταξιδιού του.
- 1.4 Πάσχει από παραφροσύνη, νοητική ασθένεια, συναισθηματικό ή ψυχολογικό τραύμα, ανησυχία, κατάθλιψη ή φόβο πτήσεων ή ταξιδιού.
- 1.5 Είναι σε λίστα αναμονής νοσοκομείου ή οποιοδήποτε νοσηλευτικού ιδρύματος για θεραπεία.
- 1.6 Αναμένεται να γεννήσει εντός 4 (τεσσάρων) μηνών, από την ημερομηνία επιστροφής από το Ταξίδι.
- 1.7 Του έχει ανακοινωθεί θανατική διάγνωση.
- 1.8 Είναι αποτέλεσμα θεραπείας, νοσηλείας ή αγωγής που έλαβε ο Ασφαλιζόμενος πριν την έναρξη του Ταξιδιού ή που πρέπει να συνεχιστεί κατά το Ταξίδι.  
Επιπροσθέτως:
- 1.9 Ο Ασφαλιζόμενος δεν πρέπει να ταξιδέψει αντίθετα των συστάσεων/συμβουλών της κυβερνήσεως της χώρας διαμονής του ή των τοπικών αρχών του τόπου προορισμού του ταξιδιού του.

### **Παράγραφος 2. Άλλα συμβάντα του Ασφαλιζόμενου, που προκύπτουν άμεσα ή έμμεσα από:**

- 2.1 Ακυρώσεις μετά την επιβίβαση ή λόγω Απεργίας οποιοδήποτε φορέα, εταιρείας ή οργανισμού.
- 2.2 Ζημιές ή απαιτήσεις που προκλήθηκαν με δόλο ή λόγω σημαντικής παράλειψης του Ασφαλιζόμενου ή προσώπων για τα οποία είναι υπεύθυνος.
- 2.3 Περιστατικά τα οποία δεν έχουν κοινοποιηθεί στην ασφαλιστική εταιρεία, εντός 30 ημερών από την ημέρα του Συμβάντος.
- 2.4 Ζημιές για τις οποίες δεν παρουσιάζεται αντίγραφο καταγγελίας, επικυρωμένο από τις αρχές του τόπου του Συμβάντος ή για τις οποίες δεν έγινε έγγραφη καταγγελία στις αρμόδιες αρχές εντός 24 ωρών από τη στιγμή του Συμβάντος.
- 2.5 Αγορές ειδών, χωρίς αντίστοιχες επίσημες αποδείξεις.
- 2.6 Ζημιές, ακυρώσεις, απροθυμία εκπλήρωσης υποχρεώσεων ή οποιοδήποτε άλλο πρόβλημα που επηρεάζει την ομαλή διεξαγωγή του Ταξιδιού λόγω πτώχευσης, αφερεγγυότητας, χρεοκοπίας ή οικονομικών δυσχερειών, οποιασδήποτε επιχείρησης ή φυσικού προσώπου που εμπλέκεται στη διεξαγωγή του Ταξιδιού.
- 2.7 Ζημιά που προκαλείται από διαρροή σκόνης, υγρών, τροφίμων ή ελαίων ή από έντομα, σκώρους ή παράσιτα σε αποσκευές.
- 2.8 Βλάβη, θραύση, γρατζούνισμα ή δυσλειτουργία Τιμαλφών, εξοπλισμού, εύθραυστων αντικειμένων, οπτικοακουστικών μέσων, γυαλιών οπτικών ή ηλίου, οδοντοστοιχιών, γεφυρών προσθοδοντικής, ενισχυτικών ακοής και τεχνητών άκρων που βρίσκονται μέσα στις αποσκευές.
- 2.9 Ζημιά λόγω Φυσικών Καταστροφών.
- 2.10 Ακτινοβολία ή μόλυνση από ραδιενέργεια, πυρηνικά καύσιμα ή απόβλητα, ατομικές εκρήξεις, ραδιενεργές τοξικές ουσίες ή ύλες οποιοδήποτε πυρηνικού συστατικού.
- 2.11 Κατασκευή ή/και παραγωγή, αποθήκευση, γόμωση, επεξεργασία, μεταφορά ή χρήση πυροτεχνημάτων, επικρουστήρων, πυρομαχικών, νιτρογλυκερίνης και κάθε είδους εκρηκτικών, αερίων ή/ και αερίων που βρίσκονται σε δοχεία υπό πίεση ή τοξικών ουσιών. (Η εξαίρεση δεν ισχύει για αέρια που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά σε οικιακές εφαρμογές).

- 2.12 Πόλεμο, εμφύλιο πόλεμο, εισβολή, εξέγερση, επανάσταση, χρήση στρατιωτικής δύναμης, Τρομοκρατική ενέργεια ή προσπάθεια αποτροπής ή κατευνασμού Τρομοκρατικής ενέργειας.
- 2.13 Συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε αγώνες και σπορ που γίνονται επαγγελματικά ή σε πρωταθλήματα ή σε εξάσκηση ή προπόνηση για αυτά ή ενασχόληση σε εναέρια ή επικίνδυνα ή extreme σπορ, αναρριχήσεις, εξερευνήσεις και καταδύσεις, κυνήγι, πτήσεις ή εκπαίδευση ως πιλότος ή μέλος πληρώματος σε αεροσκάφος ή θαλάσσιο σκάφος.
- 2.14 Χρήση οχημάτων για τα οποία ο Ασφαλιζόμενος **δεν** διαθέτει νόμιμη άδεια οδήγησης.
- 2.15 Σκόπιμη έκθεση του Ασφαλιζόμενου σε εξαιρετικό ή αναίτιο κίνδυνο (εξαιρείται η προσπάθεια να σωθεί μια ανθρώπινη ζωή), αυτοκαταστροφή, αυτοκτονία, απόπειρα αυτοκτονίας ή σκόπιμα αυτοπροκαλούμενο τραυματισμό.
- 2.16 Συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε Πολεμικές Επιχειρήσεις, θητεία σε ένοπλες δυνάμεις ή συμμετοχή σε εγκληματική ενέργεια.
- 2.17 Οποιοδήποτε συμβάν προκληθεί κατά τη διάρκεια χειρονακτικής εργασίας του ασφαλιζόμενου καθώς και οποιασδήποτε συνεπακόλουθης δαπάνης που ενδέχεται να επιφέρει το συμβάν αυτό.
- 2.18 Χρήση ή έγχυση φαρμάκων (εκτός και αν δοθούν με συνταγή από ειδικευμένο ιατρό, με εξαίρεση υποκατάστατα ναρκωτικών ή ναρκωτικές ουσίες), αλκοολισμό, μέθη ή άλλη κατάχρηση του Ασφαλιζόμενου.
- 2.19 Προϋπάρχουσες ή χρόνιες ασθένειες και προϋπάρχοντα ατυχήματα.
- 2.20 Τραυματισμό, ασθένεια ή θάνατο του Ασφαλιζόμενου, αποδοτέα σε αφροδίσια νοσήματα, στον ιό HIV, του AIDS ή του ARC και/ή οποιασδήποτε παραλλαγή αυτών.
- 2.21 Τρομοκρατικά γεγονότα, εκτός εάν ρητώς αναφέρονται ως καλυπτόμενος κίνδυνος στις εν του παρόντος καλύψεις. Η εν λόγω εξαίρεση δεν ισχύει για τις καλύψεις επείγουσας ιατρικής ή επείγουσας μεταφοράς.
- 2.22 Πράξεις, ταξιδιωτικές ειδοποιήσεις/δελτία ή απαγορεύσεις από οποιαδήποτε κυβερνητική ή δημόσια αρχή, εκτός εάν και στο βαθμό που μια πράξη, ταξιδιωτικό δελτίο ή απαγόρευση από μια κυβερνητική ή δημόσια αρχή αναφέρεται ρητά ως καλυπτόμενος κίνδυνος στις εν του παρόντος καλύψεις.
- 2.23 Εάν ταξιδέψατε ενάντια σε εντολή ή οδηγία κατά του ταξιδιού που εκδόθηκε από την κυβέρνηση ή την τοπική αρχή της χώρας σας ή του προορισμού του ταξιδιού σας, το παρόν ασφαλιστήριο εξαιρεί οποιαδήποτε ζημία που προκύπτει άμεσα ή έμμεσα από, απορρέει ή σχετίζεται με οποιοδήποτε λόγο ή αντικείμενο της εν λόγω ταξιδιωτικής εντολής ή οδηγίας.
- 2.24 Μια επιδημία ή πανδημία, εκτός εάν ρητώς αναφέρονται ως καλυπτόμενοι κίνδυνοι στην επείγουσα ιατρική κάλυψη
- 2.25 Οποιοδήποτε Συμβάν προκληθεί άμεσα ή έμμεσα από επιδημίες και/ή πανδημίες εκτός εάν καλύπτεται ρητά από την κάλυψη «Βοήθεια, Ιατροφαρμακευτικές δαπάνες, δαπάνες νοσηλείας» ως ορίζεται στο Άρθρο 1. Πίνακας Καλύψεων.
- 2.26 Διεθνείς κυρώσεις: Το παρόν ασφαλιστήριο δεν παρέχει καμία κάλυψη, παροχή ή υπηρεσία για οποιαδήποτε δραστηριότητα που θα παραβίαζε οποιονδήποτε ισχύοντα νόμο ή κανονισμό, συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, οποιωνδήποτε οικονομικών / εμπορικών κυρώσεων ή εμπάργκο.
- 2.27 Κίνδυνοι στον Κυβερνοχώρο

### **Παράγραφος 3. Η ασφαλιστική εταιρεία θα διακόψει την κάλυψη του Ασφαλιζόμενου, λόγω:**

- 3.1 Επακόλουθων εξόδων Συμβάντος, χωρίς τη συνεννόηση και συνεπώς την περαιτέρω έγκριση των εξόδων από το συντονιστικό κέντρο της ασφαλιστικής εταιρείας.
- 3.2 Εθελούσιας αποχώρησης του Ασφαλιζόμενου, χωρίς την έγκριση του Ιατρικού προσωπικού, από κέντρο πρώτων βοηθειών, Νοσοκομείο ή άλλο νοσηλευτικό ίδρυμα.
- 3.3 Απόρριψης της προτεινόμενης από την ασφαλιστική εταιρεία μεταφοράς ή μετακίνησης του Ασφαλιζόμενου, από τον ίδιο ή από τρίτο ενεργώντας για λογαριασμό του.



## ΦΟΡΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

## Τα Στοιχεία σας

Όνομα \*

Πόλη/Περιοχή \*

Τηλέφωνο \*

Email \*

ΑΦΜ \*

Αριθμός Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου

## Το Παράπονο σας

Θέμα \*

Παρακαλούμε όπως περιγράψετε αναλυτικά κάθε γεγονός που αφορά στο παράπονό σας, τις ημερομηνίες και τα ονοματεπώνυμα των εμπλεκομένων προσώπων προς διευκόλυνση της Εταιρείας να σας απαντήσει αιτιολογημένα επ' αυτού.

Δηλώνω ότι συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την Εταιρεία για τον σκοπό διαχείρισης του παρόντος παραπόνου μου.

## ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

### I. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το ελληνικό υποκατάστημα της αλλοδαπής ασφαλιστικής εταιρείας AWP P&C S.A., που εδρεύει στην οδό Πρεμετής 10, 173 42, Άγιος Δημήτριος, Αττική, τηλ. : (+30) 211 10 98090 (στο εξής η «AWP» ή «Εταιρεία»), είναι υπεύθυνο για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, που λαμβάνει στο πλαίσιο αγοράς και εξυπηρέτησης της ταξιδιωτικής σας ασφάλισης. Στην AWP αναγνωρίζουμε και δίνουμε πρωταρχική σημασία στην υποχρέωση συμμόρφωσης με την ισχύουσα νομοθεσία όσο και στην εν γένει προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

### II. ΤΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΖΟΜΑΣΤΕ

Η συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων με σκοπό την αγορά και εξυπηρέτηση της ταξιδιωτικής σας ασφάλισης γίνεται από τους αρμόδιους, εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους ή συνεργάτες της Εταιρείας μας και αφορά τα στοιχεία που μας γνωστοποιείτε οι ίδιοι στον διαδικτυακό ιστότοπο <http://www.allianz-assistance.gr> ή στους διαδικτυακούς ιστότοπους των συνεργατών ή στον αφιερωμένο για τους συνεργάτες ιστότοπο της εταιρείας μας , στο στάδιο κατάρτισης προσφοράς είτε στο στάδιο έκδοσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Τα δεδομένα αυτά περιλαμβάνουν:

α) Στο στάδιο λήψης της προσφοράς πληροφορίες, όπως:

- ✓ Είδος ταξιδιού,
- ✓ Χώρα αναχώρησης και προορισμού
- ✓ Ημερομηνίες άφιξης και αναχώρησης
- ✓ Αριθμό και ηλικίες ταξιδιωτών
- ✓ Κόστος ταξιδιού

β) Στο στάδιο έκδοσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου επιπλέον πληροφορίες, όπως:

- ✓ Στοιχεία ταυτοποίησης (ονομ/νυμο, ΑΦΜ & Δ.Ο.Υ ή ΑΔΤ & ημερομηνία έκδοσης ή Διαβατήριο & εκδούσα αρχή),
- ✓ Στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, ηλεκτρονική διεύθυνση, τηλέφωα επικοινωνίας)
- ✓ Δημογραφικά στοιχεία (φύλο)

γ) Εφόσον επέλθει ο ασφαλιστικός κίνδυνος οι ασφαλιζόμενοι ενδέχεται να προσκομίσουν και ευαίσθητα προσωπικά τους δεδομένα (υγείας) όπως

- ✓ Περιγραφή του συμβάντος.
- ✓ Πρωτότυπες Ιατρικές αποδείξεις και παραστατικά.
- ✓ Πρωτότυπα σχετικά στοιχεία και αποδείξεις.
- ✓ Ιατρικό Ιστορικό
- ✓ Medical report από τον θεράποντα γιατρό

### III. ΓΙΑ ΠΟΙΟ ΣΚΟΠΟ ΕΠΕΞΕΡΓΑΖΟΜΑΣΤΕ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Η Εταιρεία επεξεργάζεται τα ανωτέρω προσωπικά δεδομένα, για τους ακόλουθους σκοπούς:

Α) Στο πλαίσιο έκδοσης και εξυπηρέτησης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ιδίως:

- i. Για την ταυτοποίηση και επαλήθευση των στοιχείων σας,

- ii. Για την επικοινωνία σχετικά με ζητήματα που αφορούν τη συναλλακτική σας σχέση με την Εταιρεία,
- iii. Για την εκτίμηση του κινδύνου στα πλαίσια της ασφαλιστικής σύμβασης και για τον καθορισμό των γενικών και ειδικών όρων αυτής, καθώς και το ανάλογο ασφάλιστρο.
- iv. Για τη διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης καθόλη τη διάρκεια ισχύος ή και μετά τη λήξη αυτής, συμπεριλαμβανομένης της εκτίμησης, του ελέγχου και του διακανονισμού της ασφαλιστικής αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου ή και της καταβολής του προβλεπόμενου στους όρους της σύμβασης ποσού (ασφαλίματος). Σημειωτέον, ότι εφόσον χρειαστεί να επεξεργαστούμε στα πλαίσια του εν λόγω σκοπού και ευαίσθητα προσωπικά σας δεδομένα, θα ζητηθεί η ρητή σας συγκατάθεση. Η μη παροχή συγκατάθεσης ή των απαιτούμενων στοιχείων, καθώς και η τυχόν άρση της συγκατάθεσής σας στο μέλλον θα παρέχει στην Εταιρεία το δικαίωμα καταγγελίας με άμεση ισχύ καθώς και άρνηση εκπλήρωσης οποιασδήποτε υποχρέωσης της εταιρίας απορρέει από την ασφαλιστική σύμβαση. Σε κάθε περίπτωση σας θυμίζουμε ότι έχετε δικαίωμα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας ανά πάσα στιγμή, χωρίς βέβαια να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση προ της ανάκλησής της.

Β) Στο πλαίσιο συμμόρφωσης της Εταιρίας με τις υποχρεώσεις που θεσπίζονται από το εκάστοτε ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο, ιδίως αναφορικά με την εφαρμογή της ισχύουσας ασφαλιστικής και φορολογικής νομοθεσίας.

Γ) Στο πλαίσιο ενημέρωσής σας από την Εταιρεία για νέα προϊόντα ή/και υπηρεσίες που ταιριάζουν με τα ενδιαφέροντα και τις προτιμήσεις σας, εφόσον παράσχετε τη ρητή σας συγκατάθεση, για τον σκοπό αυτό, σύμφωνα και με όσα ορίζονται ανωτέρω περί συγκατάθεσης.

---

#### IV. ΠΟΙΟΙ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

---

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που τηρούνται στα αρχεία της Εταιρείας γίνεται αποκλειστικά και μόνο από φυσικά και νομικά πρόσωπα που τελούν υπό τον έλεγχό της και διαθέτουν τα αντίστοιχα επαγγελματικά προσόντα που παρέχουν επαρκείς εγγυήσεις από πλευράς γνώσεων και προσωπικής ακεραιότητας για την τήρηση του απορρήτου.

Τα δεδομένα που σας αφορούν μπορεί να διαβιβασθούν σε άλλες (αντ)ασφαλιστικές εταιρίες, σε συνδεδεμένες επιχειρήσεις του Ομίλου της ALLIANZ PARTNERS, καθώς και σε συνεργαζόμενους με την Εταιρεία παρόχους στα πλαίσια της νόμιμης λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης, στο βαθμό που αυτό είναι αναγκαίο για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας και την παροχή των υπηρεσιών, όπως ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές, εταιρίες διαχείρισης αποζημιώσεων, εταιρίες επείγουσας μεταφοράς και δεύτερης ιατρικής γνώμης, εταιρίες φύλαξης και διατήρησης αρχείων, εταιρίες υπηρεσιών τηλεφωνικής εξυπηρέτησης πελατών, δικηγόρους, ερευνητές, πραγματογνώμονες.

Τέλος, η Εταιρεία ενδέχεται να γνωστοποιήσει τα δεδομένα σας στις αρμόδιες δημόσιες/δικαστικές αρχές στο βαθμό που επιβάλλεται από το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο, εφόσον υποβληθεί σχετικό αίτημα ή εφόσον οφείλει να υποβάλλει αναφορά με τα εν λόγω στοιχεία χωρίς προηγούμενη ειδική ενημέρωση.

---

#### V. ΔΙΑΣΥΝΟΡΙΑΚΗ ΔΙΑΒΙΒΑΣΗ

---

Η Εταιρεία στο πλαίσιο υλοποίησης των εργασιών της, καθώς και συμμόρφωσης με τις διατάξεις του ισχύοντος κανονιστικού πλαισίου μπορεί να προβαίνει στη διαβίβαση /αποδοχή δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα προς ή/και από τις (αντ)ασφαλιστικές εταιρίες και συνδεδεμένες επιχειρήσεις του Ομίλου της ALLIANZ PARTNERS εφόσον αυτό απαιτείται.

Η ανωτέρω περιγραφόμενη διαβίβαση ή διασύνδεση πραγματοποιείται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από την ευρωπαϊκή νομοθεσία για τις Εταιρείες που εδρεύουν σε χώρες εντός Ευρωπαϊκής Ένωσης ή από το κατά τόπους νομοθετικό πλαίσιο για τις λοιπές Εταιρείες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η διαβίβαση προσωπικών δεδομένων σε χώρες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης, θα πρέπει να πραγματοποιείται μόνο εφόσον οι χώρες αυτές παρέχουν επαρκές επίπεδο προστασίας των προσωπικών δεδομένων. Σε περίπτωση που η τρίτη χώρα εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης δεν παρέχει επαρκές επίπεδο προστασίας προσωπικών δεδομένων, τα προσωπικά δεδομένα μπορούν να διαβιβαστούν στην εν λόγω χώρα μόνο εάν η προστασία δεδομένων προβλέπεται από κάποια συμφωνία διαβίβασης δεδομένων, η οποία εξασφαλίζει ένα επαρκές επίπεδο προστασίας ή συντρέχουν οι προϋποθέσεις που προβλέπει ρητά η Ευρωπαϊκή και η εθνική νομοθεσία.

---

#### VI. ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΡΗΣΗΣ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

---

Τα προσωπικά σας δεδομένα που επεξεργάζεται η Εταιρεία τηρούνται υποχρεωτικά καθ' όλη τη διάρκεια που επιβάλει ο σκοπός της επεξεργασίας. Με τη λήξη αυτής (της διάρκειας), τα δεδομένα τηρούνται σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο για το χρονικό διάστημα που προβλέπεται από τη λήξη της επιχειρηματικής σχέσης ή για όσο χρόνο απαιτείται για την προάσπιση δικαιωμάτων της Εταιρείας ενώπιον Δικαστηρίου ή και άλλης αρμόδιας Αρχής. Η Εταιρεία δίδει ιδιαίτερη προσοχή στον τρόπο καταστροφής του αρχαιακού υλικού που παράγεται

καθημερινά. Ειδικότερα για το σκοπό αυτό έχει θεσπίσει και εφαρμόζει σχετική διαδικασία, η οποία εφαρμόζεται αφότου εξεταστεί ότι δεν απαιτείται η διατήρηση του αρχείου για τη συμμόρφωση με τις νομικές και κανονιστικές απαιτήσεις ή για την προστασία των συμφερόντων της Εταιρείας, και βασίζεται στις οδηγίες της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (1/2005 ΑΠΔΠΧ). Η Εταιρεία διασφαλίζει ότι η ως άνω διαδικασία καταστροφής αρχείων που περιέχουν προσωπικά δεδομένα δεσμεύει και τρίτα μέρη που παρέχουν υπηρεσίες στο όνομα και για λογαριασμό της και οποιωνδήποτε άλλων προσώπων με τα οποία συνεργάζεται στο πλαίσιο συμβάσεων εξωτερικής ανάθεσης (outsourcing) ή άλλου είδους συμφωνιών.

---

## VII. ΟΙ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ ΜΑΣ

---

Δεσμευόμαστε να διατηρούμε τα δεδομένα σας ενημερωμένα και ακριβή, να τα αποθηκεύουμε και διαγράφουμε με ασφάλεια, να μην συλλέγουμε και διατηρούμε δεδομένα που δεν μας είναι απαραίτητα, να προστατεύουμε τα δεδομένα σας από απώλεια, κακή χρήση, μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση ή αποκάλυψη αυτών και γενικά να εξασφαλίζουμε την ύπαρξη κατάλληλων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων για την προστασία τους.

---

## VIII. ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΑΣ

---

Έχετε το δικαίωμα πρόσβασης, το δικαίωμα δηλαδή να ενημερωθείτε, κατόπιν αιτήματός σας, αφενός για το κατά πόσον ή όχι τα προσωπικά σας δεδομένα υφίστανται επεξεργασία και αφετέρου να λάβετε αντίγραφο και περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με την πραγματοποιούμενη επεξεργασία. Επιπλέον, έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε τη διόρθωση των ανακριβών προσωπικών σας δεδομένων ή τη συμπλήρωση αυτών, καθώς, και εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις του Νόμου, να ασκήσετε το δικαίωμα διαγραφής, το δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα φορητότητας των δεδομένων σας, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία αυτών. Σε περίπτωση αυτοματοποιημένης ατομικής λήψης αποφάσεως, έχετε δικαίωμα α) ειδικής ενημέρωσης περί της διενέργειας τέτοιας επεξεργασίας, β) αιτιολόγησης της σχετικής απόφασης, γ) διατύπωσης άποψης και δ) αμφισβήτησης της απόφασης.

Για οποιοδήποτε αίτημα σχετικό με την επεξεργασία των δεδομένων σας παρακαλούμε όπως απευθύνεστε το συντομότερο δυνατόν στον υπεύθυνο προστασίας προσωπικών δεδομένων της Εταιρείας, με αποστολή e-mail στη διεύθυνση [dpo@allianz-assistance.gr](mailto:dpo@allianz-assistance.gr) με θέμα GDPR, ή με αποστολή σχετικής επιστολής, με την ένδειξη "GDPR" προς AWP P&C S.A., Πρεμετής αρ. 10, ΤΚ 17342, Αγ. Δημήτριος Αττικής. Η άσκηση των δικαιωμάτων γίνεται ατελώς, εκτός αν το σχετικό αίτημα επαναλαμβάνεται συχνά και λόγω όγκου συνεπάγεται για την Εταιρεία διοικητικό κόστος.

Σε περίπτωση που θεωρείτε ότι θίγεται καθ' οιονδήποτε τρόπο η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, χρησιμοποιώντας τα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας:

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

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Λεωφόρος Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα

Τηλεφωνικό Κέντρο: +30 210 6475600

Fax: +30 210 6475628

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: [contact@dpa.gr](mailto:contact@dpa.gr)