

Αγαπητοί γονείς,

Η Ασφαλιστική Εταιρεία Allianz Ελλάς Α.Α.Ε σε συνεργασία με την Ομοσπονδία Συνδέσμων Γονέων και Κηδεμόνων Δημοσίων Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης Επαρχίας Λεμεσού έχουν προβεί στη σύναψη Ομαδικού Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου Προσωπικών Ατυχημάτων κάτω από το οποίο, μπορούν να ενταχθούν οι μαθητές των σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης Επαρχίας Λεμεσού.

Η Allianz αποτελεί έναν από τους μεγαλύτερους Ασφαλιστικούς Ομίλους στον κόσμο, εγοδοτεί περίπου 144.000 υπαλλήλους σε περισσότερες από 70 χώρες, εξυπηρετεί περίπου 78 εκατομμύρια ιδιώτες και εταιρικούς πελάτες και έχει συνολικό κύκλο εργασιών γύρω στα 106,4 δισεκατομμύρια ευρώ. Στην Κύπρο αντοπρωσωπύεται από τη Συνεργατική Κεντρική Τράπεζα, τον Κεντρικό Φορέα των Συνεργατικών Πιστωτικών Ιδρυμάτων, από το 1994. Σας καλοσωρίζουμε στην μεγάλη οικογένεια της ασφαλιστικής εταιρείας Allianz και του Συνεργατισμού.

Πιο κάτω παρουσιάζουμε σε συντομία την παρεχόμενη κάλυψη και την Διαδικασία Υποβολής Απαίτησης.

#### ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ 1/9/2016-1/9/2017

	ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ	ΠΟΣΟ
		€
(α)	Θάνατος από ατύχημα	2.000
(β)	Μόνιμη ολική ανικανότητα	20.000
(γ)	Μόνιμη μερική ανικανότητα	20.000
(δ)	Ιατρικά έξοδα από ατύχημα (περιλαμβάνει διαμονή σε νοσοκομείο ή κλινική, πληρωμή Ιατρικών Λειτουργιών, φάρμακα, ακτινογραφίες, αναλύσεις και άλλα έξοδα θεραπείας)	2.000
(ε)	Φυσιοθεραπεία από ατύχημα (για κάθε περίοδο ασφάλισης)	300
(στ)	Κάλυψη σε δόντια από ατύχημα (για κάθε περίοδο ασφάλισης)	500

#### Ειδικές Συμφωνίες

1. Η ασφάλεια προσφέρει κάλυψη στους μαθητές για όλες τις μέρες και για ολόκληρο το 24ωρο σε όλες γενικά τις εκδηλώσεις/δραστηριότητες τους, τόσο εντός όσο και εκτός του σχολικού χώρου.
2. Η ασφάλεια προσφέρει κάλυψη στους μαθητές και εκτός Κύπρου.
3. Τα σχέδια δεν καλύπτουν ατυχήματα που προέρχονται από την οδήγηση και χρήση μοτοποδηλάτου ή άλλου μηχανοκίνητου οχήματος.

Γενικοί Αντιπρόσωποι  
 Συνεργατική Κεντρική Τράπεζα Λτδ  
 Κεντρικά Γραφεία:  
 Λεωφ. Λεμεσού 91  
 2121 Αγλαντζιά  
 Τηλ.: 22793000,  
 Τηλεμοιότυπο: 22793100

### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

1. Συμπλήρωση Έντυπου Απαίτησης **Προσωπικών Ατυχημάτων** το οποίο μπορείτε να εξασφαλίσετε από την Γραμματεία του Σχολείου.
2. Προσκομίστε το συμπληρωμένο και υπογραμμένο Έντυπο Απαίτησης μαζί με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά (αποδείξεις, τιμολόγια, εκθέσεις) εντός 30 ημερών σε οποιοδήποτε ΣΠΙ (Συνεργατικό Πιστωτικό Ίδρυμα).

3. Στοιχεία Επικοινωνίας του Τμήματος Απαιτήσεων :

Κωνσταντίνα Θεοφάνους τηλ. 22793017  
Email: [ConstantinaTheophanous@ccb.coop.com.cy](mailto:ConstantinaTheophanous@ccb.coop.com.cy)

Μελίνα Μυριανθέως τηλ. 22793018  
Email: [MelinaMyriantheos@ccb.coop.com.cy](mailto:MelinaMyriantheos@ccb.coop.com.cy)

Μαίρη Βασιλειάδου τηλ. 22793020  
Email: [MariaVassiliadou@ccb.coop.com.cy](mailto:MariaVassiliadou@ccb.coop.com.cy)

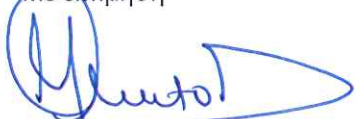
Fax. : 22793100

4. Οι επιταγές των αποζημιώσεων θα παραδίδονται στον δικαιούχο από τα Συνεργατικά Πιστωτικά Ίδρύματα της Επαρχίας Λεμεσού
  - ♦ Συνεργατικό Ταμιευτήριο Λεμεσού Λτδ  
Τηλ. 25856229 / 25856293
  - ♦ Περιφερειακή ΣΠΕ Λεμεσού Λτδ  
Τηλ. 25505014 / 25505025
  - ♦ ΣΠΕ Τροόδου Λτδ  
Τηλ. 25813708

### Σημείωση:

Όλοι οι όροι και οι πρόνοιες περιλαμβάνονται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο το οποίο φυλάσσεται στην Ομοσπονδία Συνδέσμων Γονέων και Κηδεμόνων Δημοσίων Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης Επαρχίας Λεμεσού και βρίσκεται στη διάθεσή σας.

Με εκτίμηση



Μάρκος Δράκος Χριστοφίδης  
Διευθυντής

Γενικοί Αντιπρόσωποι  
Συνεργατική Κεντρική Τράπεζα Λτδ  
Κεντρικά Γραφεία:  
Λεωφ. Λεμεσού 91  
2121 Αγλαντζιά  
Τηλ.: 22793000,  
Τηλεμοιότυπο: 22793100