

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
 INTERAMERIKAN BOHΘEIAS MONOPPOCΩΠH A.E.Γ.A.**

Αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου/αίτησης:	70052449
Συμβαλλόμενος:	ART SUNFLIGHT IKE
Ασφαλισμένος:	
Πρόγραμμα:	Anax Extra II +COVID19
Αριθμός πρόσθ. πράξης:	214137328
Διάρκεια ασφάλισης:	
Χώρα προορισμού:	

Καλύψεις προγράμματος:

Η Ασφαλιστική Εταιρία «INTERAMERIKAN BOHΘEIAS MONOPPOCΩΠH A.E.Γ.A.», για τον χρόνο που διαρκεί η ασφάλιση, παρέχει στον Ασφαλισμένο τις καλύψεις που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις των όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, που περιλαμβάνονται στο Βιβλίο Όρων Ασφάλισης που βρίσκεται στον ακόλουθο σύνδεσμο: [Όροι Χρήσης](#)

Καλύψεις	Όρια Καλύψεων	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας
Ιατρικές Συμβουλές και πληροφορίες Συντονιστικού Κέντρου	Απεριόριστο	
Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου	Απεριόριστο	
Επαναπατρισμός του Ασφαλισμένου	Μέχρι 8.000 €	
Επαναπατρισμός των συνταξιδιώντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου	Ένα αεροπορικό εισιτήριο	Ένα εισιτήριο με δημόσιο μέσο μεταφοράς
Έξοδα νοσηλείας	Μέχρι 30.000 €	Μέχρι 3.000 €
Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης εκτός νοσοκομείου	Μέχρι 2.500 €	Μέχρι 500 €
Έξοδα μετακίνησης και διαμονής σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται	Ένα αεροπορικό εισιτήριο με επιστροφή. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες έως 500 €	Ένα εισιτήριο με επιστροφή με δημόσιο μέσο μεταφοράς. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες έως 250 €
Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι 30,000 € Ανώτατο όριο αποζημίωσης για ατύχημα σε ομάδα ασφαλισμένων στο ίδιο συμβάν 300.000 €	
Έξοδα για μεταφορά σορού	Μέχρι 5.000 €	Μέχρι 2.000 €
Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού	Μέχρι 1.300 € Για περιστατικά COVID19, κάλυψη μέχρι το 80% του ανώτατου ορίου	Μέχρι 1.300 € Για περιστατικά COVID19, κάλυψη μέχρι το 80% του ανώτατου ορίου
Αποζημίωση για την απώλεια αποσκευών (Ισχύει μόνο για αεροπορικά ταξίδια)	Μέχρι 600 €	Μέχρι 600 €
Έξοδα διαμονής και επικοινωνίας του Ασφαλισμένου εξαιτίας απώλειας των ταξιδιωτικών του εγγράφων	Μέχρι 1000 €	Μέχρι 200 €
Έξοδα λόγω καθυστερημένης άφιξης των αποσκευών	Μέχρι 200 € για καθυστέρηση πάνω από 4 ώρες	
Έξοδα για νομική υποστήριξη	Μέχρι 3.000 €	
Καλύψεις	Όρια Καλύψεων	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας

Έξοδα λόγω καθυστέρησης της πτήσης	Για καθυστέρηση πάνω από: 4 ώρες μέχρι 100 € 24 ώρες μέχρι 450 €	Για καθυστέρηση πάνω από: 4 ώρες μέχρι 100 € 24 ώρες μέχρι 200 €
Έξοδα του Ασφαλισμένου εξαιτίας ξαφνικής διακοπής του ταξιδιού του	Ένα αεροπορικό εισιτήριο. Άλλες δαπάνες μέχρι 1.000 €	Ένα αεροπορικό εισιτήριο. Άλλες δαπάνες μέχρι 500 €
Κάλυψη Προσωπικής Αστικής ευθύνης έναντι τρίτων	Μέχρι 10.000 €	
Έξοδα μετάφρασης	Μέχρι 300 €	-
Έξοδα για αποστολή φαρμάκου	Μέχρι 300 €	
Αποζημίωση για Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι 10,000 €	
Έξοδα ξενοδοχείου λόγω καραντίνας	Μέχρι 1,500 € για τον Ασφαλισμένο Μέχρι 1,500 € για την οικογένεια	Μέχρι 500 € για τον Ασφαλισμένο Μέχρι 500 € για την οικογένεια
Έξοδα μετακίνησης σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει τη φροντίδα ανηλίκων	Ένα αεροπορικό εισιτήριο με επιστροφή	Ένα εισιτήριο με επιστροφή

Σημαντικές σημειώσεις

- Ø Κάθε απαίτηση αποζημίωσης θα πρέπει να υποβάλλεται προς την Εταιρία το αργότερο εντός τριάντα (30) ημερών από την ημέρα του συμβάντος, στο email: travelassist@interamerican.gr μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Σε διαφορετική περίπτωση, το αίτημα για αποζημίωση θα απορρίπτεται.
- Ø Σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου καλύπτονται περιστατικά εξαιτίας του COVID19.

Τηλέφωνα επικοινωνίας για έκτακτο περιστατικό

Εντός Ελλάδας: 1010 και 210 946 1999, FAX: 210 946 1110

Απο το εξωτερικό: +30 210 946 1999 και 693 223 7000

Για την Εταιρία,



INTERAMERICAN ASSISTANCE INSURANCE COMPANY SINGLE MEMBER S.A.
V.A.T.No: EL094355007, GENERAL REGISTRY No 001026501000, TAX OFFICE: KEFODE ATTIKIS
HEADQUARTERS:124-126 SYGGROU AVE., 117 75 ATHENS, GREECE
HEAD OFFICE: 350, SYGGROU AVE, 176 74 KALLITHEA, GREECE
TEL: (+30)210 946 1111, CLIENT SERVICE TEL: (+30) 210 946 2000, FAX: (+30)210 946 1008

E-MAIL: custserv@interamerican.gr www.interamerican.gr

TRAVEL INSURANCE CERTIFICATE
INTERAMERICAN ASSISTANCE SINGLE MEMBER SA



Γεώργιος Σπαντιδάκης
Γενικός Διευθυντής

Policy/application No.:	70052449
Contracting party:	ART SUNFLIGHT IKE
Insured:	ORFANIDIS ILIAS
Program:	Anax Extra II +COVID19
Transaction number:	214137328



Insurance duration:	14/04/2026 - 02/05/2026
Country of destination:	- Kίva/China, Ιαπωνία/Japan, Βιετνάμ/Vietnam

Program coverage:

The Insurance Company "INTERAMERICAN ASSISTANCE SINGLE MEMBER S.A.", for the duration of the insurance, provides the Insured with the coverage referred to in the table below, according to the terms and conditions of the insurance policy, which are included in the Insurance Terms Booklet located at the following link: [Terms of Use](#)

Coverage	Limits	
	International	In Greece
Medical advice and guidance by the Coordination Centre	Unlimited	
Medical transportation of the Insured	Unlimited	
Repatriation of the insured	Up to 8,000 €	
Repatriation of co-travelers, non-injured members of the insured's family	1 flight ticket	1 ticket by public transport
Hospitalization costs	Up to 30,000 €	Up to 3,000 €
Costs of outpatient medical care	Up to 2,500 €	Up to 500 €
Travel and accommodation expenses of a close relative of the Insured who is hospitalized	1 round-trip flight ticket Hotel accommodation for 5 days up to 500€	1 round-trip ticket by public transport Hotel accommodation for 5 days up to 250€
Compensation for loss of life of the Insured due to an accident	Up to 30,000 € Up to 300,000 € maximum compensation for the insured group	
Expenses for transportation of mortal remains	Up to 5,000 €	Up to 2,000 €
Travel cancellation compensation	Up to 1,300 € For COVID19 cases, coverage up to 80% of the upper limit	Up to 1,300 € For COVID19 cases, coverage up to 80% of the upper limit
Compensation for lost baggage (Valid only for flights)	Up to 600 €	Up to 600 €
Accommodation and communication expenses of the Insured due to theft or destruction of his travel documents	Up to 1000 €	Up to 200 €
Costs due to delayed arrival of luggage	Up to 200 € for a delay of more than 4 hours	
Costs for legal support	Up to 3,000 €	
Expenses due to flight delay	For delay: over 4 hours up to 100€ over 24 hours up to 450€	For delay: over 4 hours up to 100€ over 24 hours up to 200€
Coverage	Limits	
	International	In Greece
Expenses of the Insured due to sudden interruption of his trip	1 flight ticket Other costs up to 1,000€	1 flight ticket Other costs up to 500€
Personal Civil Liability of the Insured towards third parties	Up to 10,000 €	
Translation costs	Up to 300 €	-
Shipping costs of medicines	Up to 300 €	
Compensation for Permanent Total or Partial Disability of the Insured by accident	Up to 10,000 €	
Hotel expenses due to quarantine	Up to 1,500 € for the Insured Up to 1,500 € for the family	Up to 500 € for the Insured Up to 500 € for the family
Travel expenses for a close relative of the insured to undertake the care of minors	One round-trip flight ticket	One round-trip ticket

Important notes

- Ø Any claim for compensation must be submitted to the Company at the email: travelassist@interamerican.gr along with the necessary supporting documents, no later than thirty (30) days from the day of the incident. Otherwise, the claim for compensation will be rejected.

Ø According to the terms of the insurance policy, cases due to COVID19 are covered.

Contact telephone numbers in case of an emergency
Within Greece: 1010 and 210 946 1999, FAX: 210 946 1110
From other countries: +30 210 946 1999 and +30 693 223 7000

For the Company,



George Spantidakis
General Manager



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.

Αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου/αίτησης:	70052449
Συμβαλλόμενος:	ART SUNFLIGHT IKE
Ασφαλισμένος:	GENOVEFA ATHANASIADOU
Πρόγραμμα:	Anax Extra II +COVID19
Αριθμός πρόσθ. πράξης:	214137328
Διάρκεια ασφάλισης:	14/04/2026 - 02/05/2026
Χώρα προορισμού:	- Κίνα/China, Ιαπωνία/Japan, Βιετνάμ/Vietnam

Καλύψεις προγράμματος:

Η Ασφαλιστική Εταιρία «INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.», για τον χρόνο που διαρκεί η ασφάλιση, παρέχει στον Ασφαλισμένο τις καλύψεις που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις των όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, που περιλαμβάνονται στο Βιβλίο Όρων Ασφάλισης που βρίσκεται στον ακόλουθο σύνδεσμο: [Όροι Χρήσης](#)

Καλύψεις	Όρια Καλύψεων	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας



Ιατρικές Συμβουλές και πληροφορίες Συντονιστικού Κέντρου	Απεριόριστο	
Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου	Απεριόριστο	
Επαναπατρισμός του Ασφαλισμένου	Μέχρι 8.000 €	
Επαναπατρισμός των συνταξιδειόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου	Ένα αεροπορικό εισιτήριο	Ένα εισιτήριο με δημόσιο μέσο μεταφοράς
Έξοδα νοσηλείας	Μέχρι 30.000 €	Μέχρι 3.000 €
Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης εκτός νοσοκομείου	Μέχρι 2.500 €	Μέχρι 500 €
Έξοδα μετακίνησης και διαμονής σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται	Ένα αεροπορικό εισιτήριο με επιστροφή. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες έως 500 €	Ένα εισιτήριο με επιστροφή με δημόσιο μέσο μεταφοράς. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες έως 250 €
Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι 30.000 € Ανώτατο όριο αποζημίωσης για ατύχημα σε ομάδα ασφαλισμένων στο ίδιο συμβάν 300.000 €	
Έξοδα για μεταφορά σορού	Μέχρι 5.000 €	Μέχρι 2.000 €
Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού	Μέχρι 1.300 € Για περιστατικά COVID19, κάλυψη μέχρι το 80% του ανώτατου ορίου	Μέχρι 1.300 € Για περιστατικά COVID19, κάλυψη μέχρι το 80% του ανώτατου ορίου
Αποζημίωση για την απώλεια αποσκευών (Ισχύει μόνο για αεροπορικά ταξίδια)	Μέχρι 600 €	Μέχρι 600 €
Έξοδα διαμονής και επικοινωνίας του Ασφαλισμένου εξαιτίας απώλειας των ταξιδιωτικών του εγγράφων	Μέχρι 1000 €	Μέχρι 200 €
Έξοδα λόγω καθυστερημένης άφιξης των αποσκευών	Μέχρι 200 € για καθυστέρηση πάνω από 4 ώρες	
Έξοδα για νομική υποστήριξη	Μέχρι 3.000 €	
Καλύψεις	Όρια Καλύψεων	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας
Έξοδα λόγω καθυστέρησης της πτήσης	Για καθυστέρηση πάνω από: 4 ώρες μέχρι 100 € 24 ώρες μέχρι 450 €	Για καθυστέρηση πάνω από: 4 ώρες μέχρι 100 € 24 ώρες μέχρι 200 €
Έξοδα του Ασφαλισμένου εξαιτίας ξαφνικής διακοπής του ταξιδιού του	Ένα αεροπορικό εισιτήριο. Άλλες δαπάνες μέχρι 1.000 €	Ένα αεροπορικό εισιτήριο. Άλλες δαπάνες μέχρι 500 €
Κάλυψη Προσωπικής Αστικής ευθύνης έναντι τρίτων	Μέχρι 10.000 €	
Έξοδα μετάφρασης	Μέχρι 300 €	-
Έξοδα για αποστολή φαρμάκου	Μέχρι 300 €	
Αποζημίωση για Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι 10,000 €	
Έξοδα ξενοδοχείου λόγω καραντίνας	Μέχρι 1,500 € για τον Ασφαλισμένο Μέχρι 1,500 € για την οικογένεια	Μέχρι 500 € για τον Ασφαλισμένο Μέχρι 500 € για την οικογένεια
Έξοδα μετακίνησης σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει τη φροντίδα ανηλίκων	Ένα αεροπορικό εισιτήριο με επιστροφή	Ένα εισιτήριο με επιστροφή

Σημαντικές σημειώσεις

- Ø Κάθε απαίτηση αποζημίωσης θα πρέπει να υποβάλλεται προς την Εταιρία το αργότερο εντός τριάντα (30) ημερών από την ημέρα του συμβάντος, στο email: travelassist@interamerican.gr μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Σε διαφορετική περίπτωση, το αίτημα για αποζημίωση θα απορρίπτεται.
- Ø Σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου καλύπτονται περιστατικά εξαιτίας του COVID19.

Τηλέφωνα επικοινωνίας για έκτακτο περιστατικό

Εντός Ελλάδας: 1010 και 210 946 1999, FAX: 210 946 1110

Απο το εξωτερικό: +30 210 946 1999 και 693 223 7000

Για την Εταιρία,



INTERAMERICAN ASSISTANCE INSURANCE COMPANY SINGLE MEMBER S.A.
V.A.T.No: EL094355007, GENERAL REGISTRY No 001026501000, TAX OFFICE: KEFODE ATTIKIS
HEADQUARTERS:124-126 SYGGROU AVE., 117 75 ATHENS, GREECE
HEAD OFFICE: 350, SYGGROU AVE, 176 74 KALLITHEA, GREECE
TEL: (+30)210 946 1111, CLIENT SERVICE TEL: (+30) 210 946 2000, FAX: (+30)210 946 1008
E-MAIL: custserv@interamerican.gr www.interamerican.gr

TRAVEL INSURANCE CERTIFICATE
INTERAMERICAN ASSISTANCE SINGLE MEMBER SA

Policy/application No.:	70052449
Contracting party:	ART SUNFLIGHT IKE
Insured:	ATHANASIADOU GENOVEFA
Program:	Anax Extra II +COVID19
Transaction number:	214137328
Insurance duration:	14/04/2026 - 02/05/2026
Country of destination:	- Κίνα/China, Ιαπωνία/Japan, Βιετνάμ/Vietnam

Program coverage:

The Insurance Company "INTERAMERICAN ASSISTANCE SINGLE MEMBER S.A.", for the duration of the insurance, provides the Insured with the coverage referred to in the table below, according to the terms and conditions of the insurance policy, which are included in the Insurance Terms Booklet located at the following link: [Terms of Use](#)



Γεώργιος Σπαντιδάκης
Γενικός Διευθυντής

Coverage	Limits	
	International	In Greece
Medical advice and guidance by the Coordination Centre	Unlimited	
Medical transportation of the Insured	Unlimited	

Repatriation of the insured	Up to 8,000 €	
Repatriation of co-travelers, non-injured members of the insured's family	1 flight ticket	1 ticket by public transport
Hospitalization costs	Up to 30,000 €	Up to 3,000 €
Costs of outpatient medical care	Up to 2,500 €	Up to 500 €
Travel and accommodation expenses of a close relative of the Insured who is hospitalized	1 round-trip flight ticket Hotel accommodation for 5 days up to 500€	1 round-trip ticket by public transport Hotel accommodation for 5 days up to 250€
Compensation for loss of life of the Insured due to an accident	Up to 30,000 € Up to 300,000 € maximum compensation for the insured group	
Expenses for transportation of mortal remains	Up to 5,000 €	Up to 2,000 €
Travel cancellation compensation	Up to 1,300 € For COVID19 cases, coverage up to 80% of the upper limit	Up to 1,300 € For COVID19 cases, coverage up to 80% of the upper limit
Compensation for lost baggage (Valid only for flights)	Up to 600 €	Up to 600 €
Accommodation and communication expenses of the Insured due to theft or destruction of his travel documents	Up to 1000 €	Up to 200 €
Costs due to delayed arrival of luggage	Up to 200 € for a delay of more than 4 hours	
Costs for legal support	Up to 3,000 €	
Expenses due to flight delay	For delay: over 4 hours up to 100€ over 24 hours up to 450€	For delay: over 4 hours up to 100€ over 24 hours up to 200€
Coverage	Limits	
	International	In Greece
Expenses of the Insured due to sudden interruption of his trip	1 flight ticket Other costs up to 1,000€	1 flight ticket Other costs up to 500€
Personal Civil Liability of the Insured towards third parties	Up to 10,000 €	
Translation costs	Up to 300 €	-
Shipping costs of medicines	Up to 300 €	
Compensation for Permanent Total or Partial Disability of the Insured by accident	Up to 10,000 €	
Hotel expenses due to quarantine	Up to 1,500 € for the Insured Up to 1,500 € for the family	Up to 500 € for the Insured Up to 500 € for the family
Travel expenses for a close relative of the insured to undertake the care of minors	One round-trip flight ticket	One round-trip ticket

Important notes

- Ø Any claim for compensation must be submitted to the Company at the email: travelassist@interamerican.gr along with the necessary supporting documents, no later than thirty (30) days from the day of the incident. Otherwise, the claim for compensation will be rejected.
- Ø According to the terms of the insurance policy, cases due to COVID19 are covered.

Contact telephone numbers in case of an emergency
 Within Greece: 1010 and 210 946 1999, FAX: 210 946 1110
 From other countries: +30 210 946 1999 and +30 693 223 7000

For the Company,



**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.**

Αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου/αίτησης:	70052449
Συμβαλλόμενος:	ART SUNFLIGHT IKE
Ασφαλισμένος:	STAVROS ORFANIDIS
Πρόγραμμα:	Anax Extra II +COVID19
Αριθμός πρόσθ. πράξης:	214137328
Διάρκεια ασφάλισης:	14/04/2026 - 02/05/2026
Χώρα προορισμού:	- Κίνα/China, Ιαπωνία/Japan, Βιετνάμ/Vietnam

Καλύψεις προγράμματος:

Η Ασφαλιστική Εταιρία «INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.», για τον χρόνο που διαρκεί η ασφάλιση, παρέχει στον Ασφαλισμένο τις καλύψεις που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις των όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, που περιλαμβάνονται στο Βιβλίο Όρων Ασφάλισης που βρίσκεται στον ακόλουθο σύνδεσμο: [Όροι Χρήσης](#)

Καλύψεις	Όρια Καλύψεων	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας
Ιατρικές Συμβουλές και πληροφορίες Συντονιστικού Κέντρου	Απεριόριστο	
Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου	Απεριόριστο	
Επαναπατρισμός του Ασφαλισμένου	Μέχρι 8.000 €	
Επαναπατρισμός των συνταξιδευόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου	Ένα αεροπορικό εισιτήριο	Ένα εισιτήριο με δημόσιο μέσο μεταφοράς
Έξοδα νοσηλείας	Μέχρι 30.000 €	Μέχρι 3.000 €
Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης εκτός νοσοκομείου	Μέχρι 2.500 €	Μέχρι 500 €
Έξοδα μετακίνησης και διαμονής σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται	Ένα αεροπορικό εισιτήριο με επιστροφή. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες έως 500 €	Ένα εισιτήριο με επιστροφή με δημόσιο μέσο μεταφοράς. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες έως 250 €
Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι 30.000 € Ανώτατο όριο αποζημίωσης για ατύχημα σε ομάδα ασφαλισμένων στο ίδιο συμβάν 300.000 €	
Έξοδα για μεταφορά σορού	Μέχρι 5.000 €	Μέχρι 2.000 €
Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού	Μέχρι 1.300 € Για περιστατικά COVID19, κάλυψη μέχρι το 80% του ανώτατου ορίου	Μέχρι 1.300 € Για περιστατικά COVID19, κάλυψη μέχρι το 80% του ανώτατου ορίου
Αποζημίωση για την απώλεια αποσκευών (Ισχύει μόνο για αεροπορικά ταξίδια)	Μέχρι 600 €	Μέχρι 600 €
Έξοδα διαμονής και επικοινωνίας του Ασφαλισμένου εξαιτίας απώλειας των ταξιδιωτικών του εγγράφων	Μέχρι 1000 €	Μέχρι 200 €
Έξοδα λόγω καθυστερημένης άφιξης των αποσκευών	Μέχρι 200 € για καθυστέρηση πάνω από 4 ώρες	
Έξοδα για νομική υποστήριξη	Μέχρι 3.000 €	
Καλύψεις	Όρια Καλύψεων	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας
Έξοδα λόγω καθυστέρησης της πτήσης	Για καθυστέρηση πάνω από: 4 ώρες μέχρι 100 € 24 ώρες μέχρι 450 €	Για καθυστέρηση πάνω από: 4 ώρες μέχρι 100 € 24 ώρες μέχρι 200 €
Έξοδα του Ασφαλισμένου εξαιτίας ξαφνικής διακοπής του ταξιδιού του	Ένα αεροπορικό εισιτήριο. Άλλες δαπάνες μέχρι 1.000 €	Ένα αεροπορικό εισιτήριο. Άλλες δαπάνες μέχρι 500 €

Κάλυψη Προσωπικής Αστικής ευθύνης έναντι τρίτων	Μέχρι 10.000 €	
Έξοδα μετάφρασης	Μέχρι 300 €	-
Έξοδα για αποστολή φαρμάκου	Μέχρι 300 €	
Αποζημίωση για Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι 10,000 €	
Έξοδα ξενοδοχείου λόγω καραντίνας	Μέχρι 1,500 € για τον Ασφαλισμένο Μέχρι 1,500 € για την οικογένεια	Μέχρι 500 € για τον Ασφαλισμένο Μέχρι 500 € για την οικογένεια
Έξοδα μετακίνησης σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει τη φροντίδα ανηλίκων	Ένα αεροπορικό εισιτήριο με επιστροφή	Ένα εισιτήριο με επιστροφή

Σημαντικές σημειώσεις

- Ø Κάθε απαίτηση αποζημίωσης θα πρέπει να υποβάλλεται προς την Εταιρία το αργότερο εντός τριάντα (30) ημερών από την ημέρα του συμβάντος, στο email: travelassist@interamerican.gr μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Σε διαφορετική περίπτωση, το αίτημα για αποζημίωση θα απορρίπτεται.
- Ø Σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου καλύπτονται περιστατικά εξαιτίας του COVID19.

Τηλέφωνα επικοινωνίας για έκτακτο περιστατικό

Εντός Ελλάδας: 1010 και 210 946 1999, FAX: 210 946 1110

Απο το εξωτερικό: +30 210 946 1999 και 693 223 7000

Για την Εταιρία,



INTERAMERICAN ASSISTANCE INSURANCE COMPANY SINGLE MEMBER S.A.

V.A.T.No: EL094355007, GENERAL REGISTRY No 001026501000, TAX OFFICE: KEFODE ATTIKIS

HEADQUARTERS:124-126 SYGGROU AVE., 117 75 ATHENS, GREECE

HEAD OFFICE: 350, SYGGROU AVE, 176 74 KALLITHEA, GREECE

TEL: (+30)210 946 1111, CLIENT SERVICE TEL: (+30) 210 946 2000, FAX: (+30)210 946 1008

E-MAIL: custserv@interamerican.gr www.interamerican.gr

TRAVEL INSURANCE CERTIFICATE
INTERAMERICAN ASSISTANCE SINGLE MEMBER SA



Γεώργιος Σπαντιδάκης
Γενικός Διευθυντής

Policy/application No.:	70052449
Contracting party:	ART SUNFLIGHT IKE
Insured:	ORFANIDIS STAVROS
Program:	Anax Extra II +COVID19
Transaction number:	214137328



ANAE

Insurance duration:	14/04/2026 - 02/05/2026
Country of destination:	- Kίva/China, Ιαπωνία/Japan, Βιετνάμ/Vietnam

Program coverage:

The Insurance Company "INTERAMERICAN ASSISTANCE SINGLE MEMBER S.A.", for the duration of the insurance, provides the Insured with the coverage referred to in the table below, according to the terms and conditions of the insurance policy, which are included in the Insurance Terms Booklet located at the following link: [Terms of Use](#)

Coverage	Limits	
	International	In Greece
Medical advice and guidance by the Coordination Centre	Unlimited	
Medical transportation of the Insured	Unlimited	
Repatriation of the insured	Up to 8,000 €	
Repatriation of co-travelers, non-injured members of the insured's family	1 flight ticket	1 ticket by public transport
Hospitalization costs	Up to 30,000 €	Up to 3,000 €
Costs of outpatient medical care	Up to 2,500 €	Up to 500 €
Travel and accommodation expenses of a close relative of the Insured who is hospitalized	1 round-trip flight ticket Hotel accommodation for 5 days up to 500€	1 round-trip ticket by public transport Hotel accommodation for 5 days up to 250€
Compensation for loss of life of the Insured due to an accident	Up to 30,000 € Up to 300,000 € maximum compensation for the insured group	
Expenses for transportation of mortal remains	Up to 5,000 €	Up to 2,000 €
Travel cancellation compensation	Up to 1,300 € For COVID19 cases, coverage up to 80% of the upper limit	Up to 1,300 € For COVID19 cases, coverage up to 80% of the upper limit
Compensation for lost baggage (Valid only for flights)	Up to 600 €	Up to 600 €
Accommodation and communication expenses of the Insured due to theft or destruction of his travel documents	Up to 1000 €	Up to 200 €
Costs due to delayed arrival of luggage	Up to 200 € for a delay of more than 4 hours	
Costs for legal support	Up to 3,000 €	
Expenses due to flight delay	For delay: over 4 hours up to 100€ over 24 hours up to 450€	For delay: over 4 hours up to 100€ over 24 hours up to 200€
Coverage	Limits	
	International	In Greece
Expenses of the Insured due to sudden interruption of his trip	1 flight ticket Other costs up to 1,000€	1 flight ticket Other costs up to 500€
Personal Civil Liability of the Insured towards third parties	Up to 10,000 €	
Translation costs	Up to 300 €	-
Shipping costs of medicines	Up to 300 €	
Compensation for Permanent Total or Partial Disability of the Insured by accident	Up to 10,000 €	
Hotel expenses due to quarantine	Up to 1,500 € for the Insured Up to 1,500 € for the family	Up to 500 € for the Insured Up to 500 € for the family
Travel expenses for a close relative of the insured to undertake the care of minors	One round-trip flight ticket	One round-trip ticket

Important notes

- Ø Any claim for compensation must be submitted to the Company at the email: travelassist@interamerican.gr along with the necessary supporting documents, no later than thirty (30) days from the day of the incident. Otherwise, the claim for compensation will be rejected.

Ø According to the terms of the insurance policy, cases due to COVID19 are covered.

Contact telephone numbers in case of an emergency
Within Greece: 1010 and 210 946 1999, FAX: 210 946 1110
From other countries: +30 210 946 1999 and +30 693 223 7000

For the Company,



George Spantidakis
General Manager



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
INTERAMΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.

Αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου/αίτησης:	70052449
Συμβαλλόμενος:	ART SUNFLIGHT IKE
Ασφαλισμένος:	ANASTASIOS ORFANIDIS
Πρόγραμμα:	Anax Extra II +COVID19
Αριθμός πρόσθ. πράξης:	214137328
Διάρκεια ασφάλισης:	14/04/2026 - 02/05/2026
Χώρα προορισμού:	- Κίνα/China, Ιαπωνία/Japan, Βιετνάμ/Vietnam

Καλύψεις προγράμματος:

Η Ασφαλιστική Εταιρία «INTERAMΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.», για τον χρόνο που διαρκεί η ασφάλιση, παρέχει στον Ασφαλισμένο τις καλύψεις που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις των όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, που περιλαμβάνονται στο Βιβλίο Όρων Ασφάλισης που βρίσκεται στον ακόλουθο σύνδεσμο: [Όροι Χρήσης](#)

Καλύψεις	Όρια Καλύψεων	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας



Ιατρικές Συμβουλές και πληροφορίες Συντονιστικού Κέντρου	Απεριόριστο	
Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου	Απεριόριστο	
Επαναπατρισμός του Ασφαλισμένου	Μέχρι 8.000 €	
Επαναπατρισμός των συνταξιδειόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου	Ένα αεροπορικό εισιτήριο	Ένα εισιτήριο με δημόσιο μέσο μεταφοράς
Έξοδα νοσηλείας	Μέχρι 30.000 €	Μέχρι 3.000 €
Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης εκτός νοσοκομείου	Μέχρι 2.500 €	Μέχρι 500 €
Έξοδα μετακίνησης και διαμονής σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται	Ένα αεροπορικό εισιτήριο με επιστροφή. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες έως 500 €	Ένα εισιτήριο με επιστροφή με δημόσιο μέσο μεταφοράς. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες έως 250 €
Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι 30.000 € Ανώτατο όριο αποζημίωσης για ατύχημα σε ομάδα ασφαλισμένων στο ίδιο συμβάν 300.000 €	
Έξοδα για μεταφορά σορού	Μέχρι 5.000 €	Μέχρι 2.000 €
Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού	Μέχρι 1.300 € Για περιστατικά COVID19, κάλυψη μέχρι το 80% του ανώτατου ορίου	Μέχρι 1.300 € Για περιστατικά COVID19, κάλυψη μέχρι το 80% του ανώτατου ορίου
Αποζημίωση για την απώλεια αποσκευών (Ισχύει μόνο για αεροπορικά ταξίδια)	Μέχρι 600 €	Μέχρι 600 €
Έξοδα διαμονής και επικοινωνίας του Ασφαλισμένου εξαιτίας απώλειας των ταξιδιωτικών του εγγράφων	Μέχρι 1000 €	Μέχρι 200 €
Έξοδα λόγω καθυστερημένης άφιξης των αποσκευών	Μέχρι 200 € για καθυστέρηση πάνω από 4 ώρες	
Έξοδα για νομική υποστήριξη	Μέχρι 3.000 €	
Καλύψεις	Όρια Καλύψεων	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας
Έξοδα λόγω καθυστέρησης της πτήσης	Για καθυστέρηση πάνω από: 4 ώρες μέχρι 100 € 24 ώρες μέχρι 450 €	Για καθυστέρηση πάνω από: 4 ώρες μέχρι 100 € 24 ώρες μέχρι 200 €
Έξοδα του Ασφαλισμένου εξαιτίας ξαφνικής διακοπής του ταξιδιού του	Ένα αεροπορικό εισιτήριο. Άλλες δαπάνες μέχρι 1.000 €	Ένα αεροπορικό εισιτήριο. Άλλες δαπάνες μέχρι 500 €
Κάλυψη Προσωπικής Αστικής ευθύνης έναντι τρίτων	Μέχρι 10.000 €	
Έξοδα μετάφρασης	Μέχρι 300 €	-
Έξοδα για αποστολή φαρμάκου	Μέχρι 300 €	
Αποζημίωση για Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι 10,000 €	
Έξοδα ξενοδοχείου λόγω καραντίνας	Μέχρι 1,500 € για τον Ασφαλισμένο Μέχρι 1,500 € για την οικογένεια	Μέχρι 500 € για τον Ασφαλισμένο Μέχρι 500 € για την οικογένεια
Έξοδα μετακίνησης σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει τη φροντίδα ανηλίκων	Ένα αεροπορικό εισιτήριο με επιστροφή	Ένα εισιτήριο με επιστροφή

Σημαντικές σημειώσεις

- Ø Κάθε απαίτηση αποζημίωσης θα πρέπει να υποβάλλεται προς την Εταιρία το αργότερο εντός τριάντα (30) ημερών από την ημέρα του συμβάντος, στο email: travelassist@interamerican.gr μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Σε διαφορετική περίπτωση, το αίτημα για αποζημίωση θα απορρίπτεται.
- Ø Σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου καλύπτονται περιστατικά εξαιτίας του COVID19.

Τηλέφωνα επικοινωνίας για έκτακτο περιστατικό

Εντός Ελλάδας: 1010 και 210 946 1999, FAX: 210 946 1110

Απο το εξωτερικό: +30 210 946 1999 και 693 223 7000

Για την Εταιρία,



INTERAMERICAN ASSISTANCE INSURANCE COMPANY SINGLE MEMBER S.A.
V.A.T.No: EL094355007, GENERAL REGISTRY No 001026501000, TAX OFFICE: KEFODE ATTIKIS
HEADQUARTERS:124-126 SYGGROU AVE., 117 75 ATHENS, GREECE
HEAD OFFICE: 350, SYGGROU AVE. 176 74 KALLITHEA, GREECE
TEL: (+30)210 946 1111, CLIENT SERVICE TEL: (+30) 210 946 2000, FAX: (+30)210 946 1008
E-MAIL: custserv@interamerican.gr www.interamerican.gr

TRAVEL INSURANCE CERTIFICATE
INTERAMERICAN ASSISTANCE SINGLE MEMBER SA

Policy/application No.:	70052449
Contracting party:	ART SUNFLIGHT IKE
Insured:	ORFANIDIS ANASTASIOS
Program:	Anax Extra II +COVID19
Transaction number:	214137328
Insurance duration:	14/04/2026 - 02/05/2026
Country of destination:	- Κίνα/China, Ιαπωνία/Japan, Βιετνάμ/Vietnam

Program coverage:

The Insurance Company "INTERAMERICAN ASSISTANCE SINGLE MEMBER S.A.", for the duration of the insurance, provides the Insured with the coverage referred to in the table below, according to the terms and conditions of the insurance policy, which are included in the Insurance Terms Booklet located at the following link: [Terms of Use](#)



Γεώργιος Σπαντιδάκης
Γενικός Διευθυντής

Coverage	Limits	
	International	In Greece
Medical advice and guidance by the Coordination Centre	Unlimited	
Medical transportation of the Insured	Unlimited	

Repatriation of the insured	Up to 8,000 €	
Repatriation of co-travelers, non-injured members of the insured's family	1 flight ticket	1 ticket by public transport
Hospitalization costs	Up to 30,000 €	Up to 3,000 €
Costs of outpatient medical care	Up to 2,500 €	Up to 500 €
Travel and accommodation expenses of a close relative of the Insured who is hospitalized	1 round-trip flight ticket Hotel accommodation for 5 days up to 500€	1 round-trip ticket by public transport Hotel accommodation for 5 days up to 250€
Compensation for loss of life of the Insured due to an accident	Up to 30,000 € Up to 300,000 € maximum compensation for the insured group	
Expenses for transportation of mortal remains	Up to 5,000 €	Up to 2,000 €
Travel cancellation compensation	Up to 1,300 € For COVID19 cases, coverage up to 80% of the upper limit	Up to 1,300 € For COVID19 cases, coverage up to 80% of the upper limit
Compensation for lost baggage (Valid only for flights)	Up to 600 €	Up to 600 €
Accommodation and communication expenses of the Insured due to theft or destruction of his travel documents	Up to 1000 €	Up to 200 €
Costs due to delayed arrival of luggage	Up to 200 € for a delay of more than 4 hours	
Costs for legal support	Up to 3,000 €	
Expenses due to flight delay	For delay: over 4 hours up to 100€ over 24 hours up to 450€	For delay: over 4 hours up to 100€ over 24 hours up to 200€
Coverage	Limits	
	International	In Greece
Expenses of the Insured due to sudden interruption of his trip	1 flight ticket Other costs up to 1,000€	1 flight ticket Other costs up to 500€
Personal Civil Liability of the Insured towards third parties	Up to 10,000 €	
Translation costs	Up to 300 €	-
Shipping costs of medicines	Up to 300 €	
Compensation for Permanent Total or Partial Disability of the Insured by accident	Up to 10,000 €	
Hotel expenses due to quarantine	Up to 1,500 € for the Insured Up to 1,500 € for the family	Up to 500 € for the Insured Up to 500 € for the family
Travel expenses for a close relative of the insured to undertake the care of minors	One round-trip flight ticket	One round-trip ticket

Important notes

- Ø Any claim for compensation must be submitted to the Company at the email: travelassist@interamerican.gr along with the necessary supporting documents, no later than thirty (30) days from the day of the incident. Otherwise, the claim for compensation will be rejected.
- Ø According to the terms of the insurance policy, cases due to COVID19 are covered.

Contact telephone numbers in case of an emergency
 Within Greece: 1010 and 210 946 1999, FAX: 210 946 1110
 From other countries: +30 210 946 1999 and +30 693 223 7000

For the Company,



**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.**

Αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου/αίτησης:	70052449
Συμβαλλόμενος:	ART SUNFLIGHT IKE
Ασφαλισμένος:	EIRINI ORFANIDOU
Πρόγραμμα:	Anax Extra II +COVID19
Αριθμός πρόσθ. πράξης:	214137328
Διάρκεια ασφάλισης:	14/04/2026 - 02/05/2026
Χώρα προορισμού:	- Κίνα/China, Ιαπωνία/Japan, Βιετνάμ/Vietnam

Καλύψεις προγράμματος:

Η Ασφαλιστική Εταιρία «INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.», για τον χρόνο που διαρκεί η ασφάλιση, παρέχει στον Ασφαλισμένο τις καλύψεις που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις των όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, που περιλαμβάνονται στο Βιβλίο Όρων Ασφάλισης που βρίσκεται στον ακόλουθο σύνδεσμο: [Όροι Χρήσης](#)

Καλύψεις	Όρια Καλύψεων	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας
Ιατρικές Συμβουλές και πληροφορίες Συντονιστικού Κέντρου	Απεριόριστο	
Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου	Απεριόριστο	
Επαναπατρισμός του Ασφαλισμένου	Μέχρι 8.000 €	
Επαναπατρισμός των συνταξιδευόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου	Ένα αεροπορικό εισιτήριο	Ένα εισιτήριο με δημόσιο μέσο μεταφοράς
Έξοδα νοσηλείας	Μέχρι 30.000 €	Μέχρι 3.000 €
Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης εκτός νοσοκομείου	Μέχρι 2.500 €	Μέχρι 500 €
Έξοδα μετακίνησης και διαμονής σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται	Ένα αεροπορικό εισιτήριο με επιστροφή. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες έως 500 €	Ένα εισιτήριο με επιστροφή με δημόσιο μέσο μεταφοράς. Διαμονή σε ξενοδοχείο για 5 μέρες έως 250 €
Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι 30.000 € Ανώτατο όριο αποζημίωσης για ατύχημα σε ομάδα ασφαλισμένων στο ίδιο συμβάν 300.000 €	
Έξοδα για μεταφορά σορού	Μέχρι 5.000 €	Μέχρι 2.000 €
Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού	Μέχρι 1.300 € Για περιστατικά COVID19, κάλυψη μέχρι το 80% του ανώτατου ορίου	Μέχρι 1.300 € Για περιστατικά COVID19, κάλυψη μέχρι το 80% του ανώτατου ορίου
Αποζημίωση για την απώλεια αποσκευών (Ισχύει μόνο για αεροπορικά ταξίδια)	Μέχρι 600 €	Μέχρι 600 €
Έξοδα διαμονής και επικοινωνίας του Ασφαλισμένου εξαιτίας απώλειας των ταξιδιωτικών του εγγράφων	Μέχρι 1000 €	Μέχρι 200 €
Έξοδα λόγω καθυστερημένης άφιξης των αποσκευών	Μέχρι 200 € για καθυστέρηση πάνω από 4 ώρες	
Έξοδα για νομική υποστήριξη	Μέχρι 3.000 €	
Καλύψεις	Όρια Καλύψεων	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας
Έξοδα λόγω καθυστέρησης της πτήσης	Για καθυστέρηση πάνω από: 4 ώρες μέχρι 100 € 24 ώρες μέχρι 450 €	Για καθυστέρηση πάνω από: 4 ώρες μέχρι 100 € 24 ώρες μέχρι 200 €
Έξοδα του Ασφαλισμένου εξαιτίας ξαφνικής διακοπής του ταξιδιού του	Ένα αεροπορικό εισιτήριο. Άλλες δαπάνες μέχρι 1.000 €	Ένα αεροπορικό εισιτήριο. Άλλες δαπάνες μέχρι 500 €

Κάλυψη Προσωπικής Αστικής ευθύνης έναντι τρίτων	Μέχρι 10.000 €	
Έξοδα μετάφρασης	Μέχρι 300 €	-
Έξοδα για αποστολή φαρμάκου	Μέχρι 300 €	
Αποζημίωση για Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι 10,000 €	
Έξοδα ξενοδοχείου λόγω καραντίνας	Μέχρι 1,500 € για τον Ασφαλισμένο Μέχρι 1,500 € για την οικογένεια	Μέχρι 500 € για τον Ασφαλισμένο Μέχρι 500 € για την οικογένεια
Έξοδα μετακίνησης σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει τη φροντίδα ανηλίκων	Ένα αεροπορικό εισιτήριο με επιστροφή	Ένα εισιτήριο με επιστροφή

Σημαντικές σημειώσεις

- Ø Κάθε απαίτηση αποζημίωσης θα πρέπει να υποβάλλεται προς την Εταιρία το αργότερο εντός τριάντα (30) ημερών από την ημέρα του συμβάντος, στο email: travelassist@interamerican.gr μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Σε διαφορετική περίπτωση, το αίτημα για αποζημίωση θα απορρίπτεται.
- Ø Σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου καλύπτονται περιστατικά εξαιτίας του COVID19.

Τηλέφωνα επικοινωνίας για έκτακτο περιστατικό

Εντός Ελλάδας: 1010 και 210 946 1999, FAX: 210 946 1110

Απο το εξωτερικό: +30 210 946 1999 και 693 223 7000

Για την Εταιρία,



INTERAMERICAN ASSISTANCE INSURANCE COMPANY SINGLE MEMBER S.A.

V.A.T.No: EL094355007, GENERAL REGISTRY No 001026501000, TAX OFFICE: KEFODE ATTIKIS

HEADQUARTERS:124-126 SYGGROU AVE., 117 75 ATHENS, GREECE

HEAD OFFICE: 350, SYGGROU AVE, 176 74 KALLITHEA, GREECE

TEL: (+30)210 946 1111, CLIENT SERVICE TEL: (+30) 210 946 2000, FAX: (+30)210 946 1008

E-MAIL: custserv@interamerican.gr www.interamerican.gr

TRAVEL INSURANCE CERTIFICATE
INTERAMERICAN ASSISTANCE SINGLE MEMBER SA



Γεώργιος Σπαντιδάκης
Γενικός Διευθυντής

Policy/application No.:	70052449
Contracting party:	ART SUNFLIGHT IKE
Insured:	ORFANIDOU EIRINI
Program:	Anax Extra II +COVID19
Transaction number:	214137328



Insurance duration:	14/04/2026 - 02/05/2026
Country of destination:	- Kίva/China, Ιαπωνία/Japan, Βιετνάμ/Vietnam

Program coverage:

The Insurance Company "INTERAMERICAN ASSISTANCE SINGLE MEMBER S.A.", for the duration of the insurance, provides the Insured with the coverage referred to in the table below, according to the terms and conditions of the insurance policy, which are included in the Insurance Terms Booklet located at the following link: [Terms of Use](#)

Coverage	Limits	
	International	In Greece
Medical advice and guidance by the Coordination Centre	Unlimited	
Medical transportation of the Insured	Unlimited	
Repatriation of the insured	Up to 8,000 €	
Repatriation of co-travelers, non-injured members of the insured's family	1 flight ticket	1 ticket by public transport
Hospitalization costs	Up to 30,000 €	Up to 3,000 €
Costs of outpatient medical care	Up to 2,500 €	Up to 500 €
Travel and accommodation expenses of a close relative of the Insured who is hospitalized	1 round-trip flight ticket Hotel accommodation for 5 days up to 500€	1 round-trip ticket by public transport Hotel accommodation for 5 days up to 250€
Compensation for loss of life of the Insured due to an accident	Up to 30,000 € Up to 300,000 € maximum compensation for the insured group	
Expenses for transportation of mortal remains	Up to 5,000 €	Up to 2,000 €
Travel cancellation compensation	Up to 1,300 € For COVID19 cases, coverage up to 80% of the upper limit	Up to 1,300 € For COVID19 cases, coverage up to 80% of the upper limit
Compensation for lost baggage (Valid only for flights)	Up to 600 €	Up to 600 €
Accommodation and communication expenses of the Insured due to theft or destruction of his travel documents	Up to 1000 €	Up to 200 €
Costs due to delayed arrival of luggage	Up to 200 € for a delay of more than 4 hours	
Costs for legal support	Up to 3,000 €	
Expenses due to flight delay	For delay: over 4 hours up to 100€ over 24 hours up to 450€	For delay: over 4 hours up to 100€ over 24 hours up to 200€
Coverage	Limits	
	International	In Greece
Expenses of the Insured due to sudden interruption of his trip	1 flight ticket Other costs up to 1,000€	1 flight ticket Other costs up to 500€
Personal Civil Liability of the Insured towards third parties	Up to 10,000 €	
Translation costs	Up to 300 €	-
Shipping costs of medicines	Up to 300 €	
Compensation for Permanent Total or Partial Disability of the Insured by accident	Up to 10,000 €	
Hotel expenses due to quarantine	Up to 1,500 € for the Insured Up to 1,500 € for the family	Up to 500 € for the Insured Up to 500 € for the family
Travel expenses for a close relative of the insured to undertake the care of minors	One round-trip flight ticket	One round-trip ticket

Important notes

- Ø Any claim for compensation must be submitted to the Company at the email: travelassist@interamerican.gr along with the necessary supporting documents, no later than thirty (30) days from the day of the incident. Otherwise, the claim for compensation will be rejected.

Ø According to the terms of the insurance policy, cases due to COVID19 are covered.

Contact telephone numbers in case of an emergency
Within Greece: 1010 and 210 946 1999, FAX: 210 946 1110
From other countries: +30 210 946 1999 and +30 693 223 7000

For the Company,



George Spantidakis
General Manager