

ΠΡΟΣ : 5 ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ  
ΥΠΟΨΗ : ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΕΚΔΡΟΜΗΣ  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 15/11/2023  
ΘΕΜΑ : ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ ΓΙΑ ΡΩΜΗ – ΙΤΑΛΙΑ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ  
**ΓΙΑ ΕΚΔΡΟΜΗ ΣΤΗΝ ΡΩΜΗ**  
04 ΗΜΕΡΕΣ

ΗΜ/ΝΙΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:	03-06/02/2024
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΑΘΗΤΩΝ:	40-44
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ:	03 η 04

ΠΡΟΤΑΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ	
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ :	GRAND HOTEL FLEMING 4 *
<u>ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ:</u>	<b>ΡΩΜΗ</b>
<u>ΤΥΠΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:</u>	ΗΜΙΔΙΑΤΡΟΦΗ
<u>ΜΕΤΑΦΟΡΑ:</u>	<b><u>ΑΕΡΟΠΛΑΝΟ &amp; ΠΟΥΛΜΑΝ</u></b>
ΤΙΜΗ ΚΑΤ' ΑΤΟΜΟ	<b>680,00€</b>

**ΟΙ ΤΙΜΕΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ**

- Μεταφορές, περιηγήσεις και εκδρομές, σύμφωνα με το πρόγραμμα του σχολείου, με κλιματιζόμενα τουριστικά λεωφορεία (τα οποία θα διαθέτουν όλα τα απαιτούμενα έγγραφα καταλληλότητας).  
**Διατίθεται κατ' αποκλειστικότητα καθ' όλη τη διάρκεια της εκδρομής.**
- Αεροπορικά εισιτήρια με ΙΤΑ Αθήνα – Ρώμη (06.00/07.10) και Ρώμη – Αθήνα (21.50/00.45) με βαλίτσα 20 κιλών
- Τρείς (03) διανυκτερεύσεις** στο παραπάνω προτεινόμενο ξενοδοχείο
- Διαμονή σε κατά βάση τρίκλινα δωμάτια οι μαθητές.

5. Διαμονή σε μονόκλινα δωμάτια οι συνοδοί καθηγητές.
6. Πρωινό καθημερινά στο ξενοδοχείο **σε μπουφέ.**( σύνολο 3)
7. Δείπνο σε συνεργαζόμενο εστιατόριο σε μενού 3 πιάτων ( σύνολο 3)
8. Συνοδός του γραφείου μας, καθ' όλη τη διάρκεια της εκδρομής.
9. Εκδρομές, περιηγήσεις, μετακινήσεις και μεταφορές, σύμφωνα με το τελικό πρόγραμμα του σχολείου.
10. Δωρεάν συμμετοχή των συνοδών καθηγητών.
11. Ασφάλεια ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης .
12. Ασφάλεια Αστικής Ευθύνης με την ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ.
13. Τήρηση όλων των μέτρων ασφαλείας με γνώμονα τα υγειονομικά πρωτόκολλα σε όλες τις παροχές της εταιρίας μας.
14. Φ.Π.Α. και διόδια

#### Δεν περιλαμβάνονται:

- Είσοδοι σε μουσεία, αρχαιολογικούς χώρους (όπου προβλέπεται), ποτά, αχθοφορικά.
- Extra ασφάλεια Covid, αξίας 20,00€ κατ' άτομο, αν την επιθυμείτε.
- Φόρος ξενοδοχείου 7.5€ κατ' άτομο για κάθε νύχτα

#### Παρατηρήσεις:

- Η παρούσα προσφορά είναι βασισμένη (κοστολόγιο) στα στοιχεία που αναφέρονται στην προκήρυξη που έχει αναρτήσει το σχολείο.
- **Αποδεχόμαστε όλους τους όρους που αναφέρετε στη προκήρυξή σας .**
- Τα ξενοδοχεία που προτείνουμε διαθέτουν νόμιμη άδεια λειτουργίας και πληρούν όλους τους όρους ασφαλείας και υγιεινής.
- Το τελικό πρόγραμμα της εκδρομής θα διαμορφωθεί σε συνεργασία του σχολείου με τον υπεύθυνο του γραφείου μας.

Με Εκτίμηση  
**ΚΟΛΟΒΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ**  
Email: [kolovos@atholidays.gr](mailto:kolovos@atholidays.gr)



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

Αθήνα 02/07/2021  
Αρ. Πρωτ. ΑΤΤ/3687

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

**Βεβαιώνεται ότι το Τουριστικό Γραφείο με τα κάτωθι στοιχεία πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία του και καταχωρίζεται στο Μητρώο Τουριστικών Επιχειρήσεων με αριθμό 0206Ε60000544601**

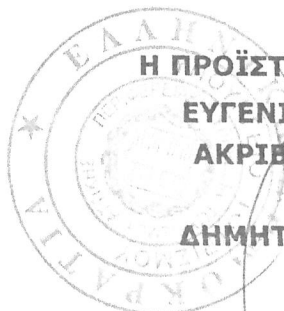
<b>Επωνυμία Επιχείρησης:</b> AT HOLIDAYS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε.			
<b>Νόμιμος Εκπρόσωπος:</b> ΚΟΛΟΒΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ			
<b>Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει):</b> AT HOLIDAYS			
<b>Διεύθυνση Επιχείρησης:</b>	<b>Δήμος/Κοινότητα:</b> ΑΘΗΝΑΙΩΝ	<b>Οδός/Αριθμός:</b> ΑΠΟΛΛΩΝΟΣ 4	<b>Ταχ.Κωδικός:</b> 10557
<b>Α.Φ.Μ.:</b> 800723660		<b>Δ.Ο.Υ.:</b> ΑΘΗΝΩΝ Δ'	
<b>Τηλ.:</b> 2103311900	<b>FAX:</b> 2103311776	<b>E-Mail:</b>	

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

Κοινοποιείται :

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

4. ΗΑΤΤΑ
5. ΤΑΝΠΥ



**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ  
ΕΥΓΕΝΙΑ ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ  
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**

**ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΜΙΧΑΛΑΡΟΣ**



**Υπεύθυνη Δήλωση  
 (άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

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

Προς <sup>(1)</sup> :	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ						
Όνομα:	ΙΩΑΝΝΗΣ	Επώνυμο:	ΚΟΛΟΒΟΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΚΟΛΟΒΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΜΑΡΙΑ ΚΟΛΟΒΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης:	03/10/1980						
Τόπος Γέννησης:	ΧΟΛΑΡΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΗ539644		Τηλ:				
Τόπος Κατοικίας:	ΑΘΗΝΑ	Οδός:	ΑΠΟΛΛΩΝΟΣ	Αριθ:	4	ΤΚ:	10557
ΑΦΜ:	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):		kolovos@atholidays.gr				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ AT HOLIDAYS ΜΟΝ/ΠΗ ΙΚΕ ΜΕ Α.Φ.Μ. 800723660, ΤΗΣ ΟΠΟΙΑΣ ΕΙΜΑΙ Ο ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΚΑΙ ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ, ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΕΙΔΙΚΟ ΣΗΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ ΜΗΤΡΩΟΥ 0206Ε60000544601 ΚΑΙ ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ.

15/09/2021  
 Ο - Η Δηλ.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΟΛΟΒΟΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Προς : AT HOLIDAYS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ ΓΡΑΦ. ΓΕΝ. ΤΟΥΡ

Χαλάνδρι, 19/09/2023

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

**ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ:** AT HOLIDAYS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ ΓΡΑΦ. ΓΕΝ. ΤΟΥΡ

**№ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ :** 113216

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ :** 17/06/2023 – 17/06/2024

**ΟΡΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ :**

(α) ΚΑΛΥΨΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ:

μέχρι Ευρώ 80.000,00 ανα' γεγονός

μέχρι Ευρώ 600.000,00 συνολικά καθ' όλη την διάρκεια ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

(β) ΚΑΛΥΨΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΑΠΩΛΕΙΩΝ (υπο-όρια) :

μέχρι Ευρώ 20.000,00 ανά ζημιόγono γεγονός και

μέχρι Ευρώ 50.000,00 αθροιστικά για όλη την διάρκεια ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

(γ) ΚΑΛΥΨΗ ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΥ (υπο-όρια) :

μέχρι του ποσού των Ευρώ 1.500,00 για κάθε ταξιδιώτη και

μέχρι του ποσού των Ευρώ 90.000,00 ανά ζημιόγono γεγονός και ανώτατο όριο για όλη την διάρκεια της ασφάλισης.

(δ) ΒΟΗΘΗΜΑ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ (υπο-όρια) :

μέχρι του ποσού των Ευρώ 20.000,00 ανά συμβάν και

μέχρι του ποσού των Ευρώ 40.000,00 συνολικά καθ' όλη την διάρκεια ισχύος του συμβολαίου

**Η βεβαίωση ασφάλισης χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση**

Για την  
Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε.

**Ευρωπαϊκή Πίστη**  
Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία  
Λ. Κηφισίας 274, 152 32 Χαλάνδρι  
Τηλ.: 210 68 29 601 & 210 68 45 940  
Α.Φ.Μ.: 094007969 - Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ Αθηνών  
ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ.: 000234101000  
www.europaikipisti.gr

Χαλάνδρι, 10/10/2023,

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Με την παρούσα βεβαιώνεται ότι η Ασφαλιστική Εταιρεία ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε. ασφαρίζει τους συμμετέχοντες μέσω της Λήπτριας - Εταιρείας ΑΤ HOLIDAYS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ για ταξίδια αναψυχής και εκδρομές που θα πραγματοποιηθούν κατά τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου από 18-10-2023 έως 18-10-2024, με το υπ' αριθμόν 702223 συμβόλαιο Προσωπικών Ατυχημάτων.

Παροχή	Ασφαλισμένο Ποσό
Θάνατος από Ατύχημα	3.000 €
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα	3.000 €
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα	% των 3.000 €
Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ατύχημα ή οξύ επειγόν περιστατικό ασθένειας	500 €
Δαπάνες έκτακτης διακομιδής & Μεταφοράς Σορού	700 €

Η σύμβαση ασφάλισης πληροί τις ειδικές διατάξεις που διέπουν τη συγκεκριμένη ασφάλιση. Κατά τα λοιπά, οι γενικοί και ειδικοί όροι του ασφαλιστηρίου συμβολαίου έχουν παραδοθεί στον Λήπτη της ασφάλισης με τον τρόπο που προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία.

Η παρούσα χορηγείται μετά από αίτημα του Λήπτη της ασφάλισης για κάθε νόμιμη χρήση.

Για την **ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε.**

**Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη**  
Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρεία  
Λ. Κηφισίας 274, 152 32 Χαλάνδρι  
Τηλ.: 210 68 29 601 & 210 68 15 950  
Α.Φ.Μ.: 094007989 - Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε. Αθηνών  
ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ.: 000234101000  
www.europaikipisti.gr

**Vasilis Kanellos**  
Group Sales Supervisor

**Maria Loli**  
Personal Accident Supervisor