



**ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ Γ' ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΙΔΑΛΙΟΥ**  
Θεοδόση Πιέρου 1, Ενορία Αγίων Κωνσταντίνου και Ελένης, 2548 Δάλι,  
Τηλέφωνο: 22467251 – Φαξ: 22481497  
email: [sg-dim-idalion3-lef@schools.ac.cy](mailto:sg-dim-idalion3-lef@schools.ac.cy)

## **ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΑΘΗΤΩΝ**

### **ΓΙΑ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2025-26**

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι κατά την νέα σχολική χρονιά 2025-26, ο Σύνδεσμος Γονέων θα προχωρήσει με σχέδιο Ομαδικής Ασφάλισης Προσωπικών Ατυχημάτων των μαθητών/τριών του σχολείου μας, σε συνεργασία με την Ασφαλιστική Εταιρεία Eurolife.

Το **ετήσιο** ασφάλιστρο ανέρχεται στα **€15** για κάθε παιδί και αφορά την περίοδο 01.10.2025 – 30.09.2026.

Η δήλωση συμμετοχής και η πληρωμή μπορεί να γίνει ηλεκτρονικά **το αργότερο μέχρι την Τρίτη 23 Σεπτεμβρίου** στο πιο κάτω link:

<https://shop.pbtpay.eu/G-Dimotiko-Idaliou>

#### **Πίνακας παροχών**

**eurolife**

| <b>Ωφελήματα</b>                                                   | <b>Ασφαλισμένα ποσά</b>      |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Θάνατος από ατύχημα                                                | €2.000                       |
| Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα                               | €20.000                      |
| Μόνιμη Μερική Ανικανότητα (%βάση πίνακα)                           | €20.000                      |
| Ιατρικά έξοδα από ατύχημα ανά έτος                                 | €2.500                       |
| Μέγιστο ποσό για οδοντιατρικά μετά από ατύχημα – ανά περιστατικό   | €500 σαν υπό όριο των €2.500 |
| Μέγιστο ποσό για φυσιοθεραπείες μετά από ατύχημα – ανά περιστατικό | €500 σαν υπό όριο των €2.500 |

#### **Όροι & Προϋποθέσεις**

- Η Ασφάλεια Προσωπικών Ατυχημάτων καλύπτει την περίθαλψη περιστατικών που προκλήθηκαν από ατύχημα.
- Η κάλυψη ισχύει 24 ώρες/ 365 ημέρες τον χρόνο (εντός και εκτός σχολείου).
- Σε περίπτωση γεγονότος που χρήζει απαίτησης αυτό θα πρέπει να δηλώνεται από το Γονέα / Κηδεμόνα εντός 30 ημερών.
- Η ασφαλιστική κάλυψη τερματίζεται αμέσως για όσους μαθητές αποχωρούν από το Σχολείο για οποιαδήποτε αιτία.
- Εξαιρείται σωματικός τραυματισμός που προκλήθηκε από χρήση ή οδήγηση οποιουδήποτε μηχανοκίνητου οχήματος.
- Εξαιρείται σωματικός τραυματισμός που προκλήθηκε από ενδοσχολική/ εξωσχολική βία ή βιαιοπραγίες
- Εξαιρείται σωματικός τραυματισμός που προκλήθηκε από χρήση κροτίδων.
- Θα παρέχεται κάλυψη και στους αποφοίτους των Δημοτικών, έως ότου εγγραφούν στο Γυμνάσιο.

- Θα παρέχεται κάλυψη στα παιδιά για όλες τις αθλητικές δραστηριότητες τους, εντός και εκτός σχολείου.

**Επισυνάπτονται τα σχετικά έντυπα που θα πρέπει να συμπληρώνονται για κάθε απαίτηση ως ακολούθως:**

1. ΔΗΛΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΛΟΓΩ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

2. ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ (συμπληρώνεται από τον θεράποντα Ιατρό)

Τα πιο πάνω έντυπα μπορείτε να τα προμηθευτείτε από τη Γραμματεία του σχολείου ή από την ιστοσελίδα του σχολείου στον σύνδεσμο:

<http://dim-dali3-lef.schools.ac.cy/index.php?id=sndesmos-gonon-anakoinseis>

Ως Σύνδεσμος Γονέων **προτρέπουμε** όλους τους γονείς όπως τα παιδιά τους συμμετάσχουν στο Σχέδιο Ομαδικής Ασφάλισης λαμβάνοντας υπόψη το χαμηλό **ετήσιο** ασφάλιστρο (€15/παιδί) σε σχέση με τα ωφελήματα που προσφέρει τα Σχέδιο σε περίπτωση ατυχήματος.

**Η κάλυψη ισχύει 24 ώρες / 365 ημέρες τον χρόνο (εντός και εκτός σχολείου).**