



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ Γ' ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΙΔΑΛΙΟΥ
Θεοδόση Πιέρου 1, Ενορία Αγίων Κωνσταντίνου και Ελένης, 2548 Δάλι,
Τηλέφωνο: 22467251 – Φαξ: 22481497
e-mail: sg-dim-dali3-lef@schools.ac.cy

ΣΧΕΔΙΟ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΑΘΗΤΩΝ **ΓΙΑ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2021-22**

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι κατά την νέα σχολική χρονιά 2021-22, ο Σύνδεσμος Γονέων σε συνεργασία με την Παγκύπρια Συνομοσπονδία Ομοσπονδιών Συνδέσμων Γονέων Δημοτικής Εκπαίδευσης, θα προχωρήσει με σχέδιο Ομαδικής Ασφάλισης (έναντι ατυχημάτων) των μαθητών/τριών του σχολείου μας.

Το ασφάλιστρο ανέρχεται στα **€15** για κάθε παιδί και αφορά την περίοδο 01.10.2021 – 30.09.2022.

1. Δήλωση συμμετοχής

Η δήλωση συμμετοχής του παιδιού σας στο σχέδιο Ομαδικής Ασφάλισης θα πρέπει να γίνει **ηλεκτρονικά** ακολουθώντας τον πιο κάτω σύνδεσμο (link):

<https://b.link/GIdaliou-Asfalia>

Εναλλακτικά μπορείτε να
σαρώσετε το QR Code



Η δήλωση συμμετοχής θα πρέπει να γίνει **το αργότερο μέχρι την Δευτέρα 27 Σεπτεμβρίου 2021** συμπληρώνοντας απαραίτητα τα πιο κάτω:

Στοιχεία μαθητή/τριας:

- Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας
- Ημερομηνία γεννήσεως μαθητή/τριας
- Τμήμα
- Αριθμός ταυτότητας μαθητή/τριας
- Φύλο

Στοιχεία Γονέα/Κηδεμόνα:

- Ονοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα
- Τηλέφωνο
- Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (email)

2. Πληρωμή ασφάλειας

Η πληρωμή θα γίνει διαδικτυακά μέσω της JCC Smart με 2 τρόπους:

1. Θα λάβετε μήνυμα στο email ή/και στο τηλέφωνο επικοινωνίας με τις πληροφορίες πληρωμής [ΔΕΝ απαιτείται λογαριασμός στην JCC Smart]
2. Μπορείτε να επισκεφθείτε το <https://b.link/GIdaliou-Asfalia-Pay> 2 μέρες μετά την ολοκλήρωση της δήλωσης συμμετοχής για να πληρώσετε [Απαιτείται λογαριασμός στην JCC Smart]

Κατά την πληρωμή θα πρέπει να καταχωρήσετε τον αριθμό τηλεφώνου που δόθηκε στη δήλωση συμμετοχής

Για την πληρωμή παρακαλούμε όπως ακολουθήσετε τον πιο κάτω σύνδεσμο (link):

<https://b.link/GIdaliou-Asfalia-Pay>

Εναλλακτικά μπορείτε να
σαρώσετε το QR Code



Πίνακας παροχών

	Ασφαλισμένα ποσά
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

- 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 οποιοδήποτε 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 απόφοιτους των Δημοτικών, έως ότου εγγραφούν στο Γυμνάσιο.
- Θα παρέχεται κάλυψη στα παιδιά για όλες τις αθλητικές δραστηριότητες τους εντός και εκτός σχολείου.
- Όσον αφορά τα παιδιά με ειδικές ανάγκες είναι ασφαλισμένα πλήρως με τα πιο πάνω ωφελήματα.

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

1. ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΑΠΟΖΗΜΕΙΩΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΛΟΓΩ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ
2. ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ
3. ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ (συμπληρώνετε 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-anakoïnseis>

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).

Σημαντικό:

Παρόλο που ο Σύνδεσμος Γονέων προτείνει τη συμμετοχή όλων των παιδιών του σχολείου μας στο σχέδιο ομαδικής ασφάλισης, θα θέλαμε στο σημείο αυτό να διευκρινίσουμε ότι σε περίπτωση που παραλείψετε να συμπληρώσετε την Ηλεκτρονική Δήλωση συμμετοχής του παιδιού σας στο σχέδιο ομαδικής ασφάλισης μέχρι τις 27 Σεπτεμβρίου 2021, **θα θεωρηθεί αυτόματα ως Δήλωση Μη Συμμετοχής και ως εκ τούτου το παιδί σας δεν θα καλύπτεται από τις πρόνοιες του εν λόγω σχεδίου.**

Από τη Γραμματεία του Συνδέσμου Γονέων