

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΕΚΔΡΟΜΗ ΣΤΑ ΙΩΑΝΝΙΝΑ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΒΑΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ	
Ημέρες	3 ημέρες
Διανυκτερεύσεις	2 νύχτες
Ημερομηνίες	30/11/2024 έως 2/12/2024
Μαθητές	250 μαθητές
Καθηγητές	11 καθηγητές

ΠΡΟΤΑΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

EPIRUS PALACE CONGRESS & SPA 5*	
Κόστος ανά μαθητή	235 €

Περιλαμβάνονται:

- Δύο (02) διανυκτερεύσεις στο παραπάνω προτεινόμενο ξενοδοχείο το οποίο πληρεί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την ασφαλή διαμονή μαθητών και καθηγητών : EPIRUS PALACE CONGRESS & SPA 5* σε τρίκλινα/τετράκλινα δωμάτια για τους μαθητές & μονόκλινα για τους καθηγητές .
- Όλοι οι κοινόχρηστοι χώροι του ξενοδοχείου είναι στην διάθεση σας ,καθώς επίσης το ξενοδοχείο τις απαραίτητες προϋποθέσεις για την σωστή διαμονή σας. (θέρμανση, ζεστό νερό κλπ.)
- Πρωινό καθημερινά σε μπουφέ (Σύνολο 02)
- Βραδινό καθημερινά σε μπουφέ (Σύνολο 02)

- Μεταφορά από το χώρο του σχολείου στο προορισμό των Ιωαννίνων και αντίστροφα.
- Πολυτελές κλιματιζόμενο, πούλμαν με τεχνολογία κινητήρα **EURO 05 – EURO 06** στην αποκλειστική διάθεση σας καθ' όλη την διάρκεια της εκδρομής, με έμπειρο και ευγενικό οδηγό με γνώση των περιοχών που θα επισκεφθούμε.
- Περιηγήσεις και Ξεναγήσεις βάση του προγράμματος του σχολείου.
- Δωρεάν καλυψη καθηγητων (11)
- Γέφυρα Ρίου Αντιρρίου.
- Διόδια αυτοκινητόδρομων
- **Ιατροφαρμακευτική ασφαλιστική κάλυψη με την interamerican.**
- **Ασφάλεια Αστικής Επαγγελματικής Ευθύνης** σύμφωνα με τις διατάξεις της Κοινοτικής οδηγίας 90/314/Ε.Ο.Κ << για τα οργανωμένα ταξίδια και τις οργανωμένες διακοπές και περιηγήσεις >> (**Ε.Ε. L 158/59/13-6-1990**) με την **ΝΡ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ**.
- Ο οικονομικός διακανονισμός θα οριστεί από το σχολείο σε συνεννόηση με την εταιρεία μας.
- Φ.Π.Α.
- Αποδοχή των όρων της προκήρυξης.
- **Ατομικές αποδείξεις σε κάθε μαθητή ή γονέα με το πέρας της εκδρομής.**

Δεν περιλαμβάνονται:

Είσοδοι σε μουσεία και επισκεπτόμενους χώρους (όπου δεν προβλέπεται), προσωπικά έξοδα, ποτά σε γεύματα και ότι δεν αναγράφεται στα περιλαμβανόμενα και Φόρος διαμονής.

Είμαστε στην διάθεση σας για οποιαδήποτε απορία ή διευκρίνιση,



Τζουλιάννα Πρίφτη
Sales Department

Tel: +30 210 9680001

Σύνταγμα: Βουλής 35

Γλυφάδα: Αγγέλου Μεταξά 39



Σύνδεσμος των εν Ελλάδι Τουριστικών & Ταξιδιωτικών Γραφείων

Ξενοφώντος 14, Αθήνα 10557

Τηλ: 210-9223522

Email: hatta@hatta.gr

ΑΦΜ: 090148003

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Αθήνα, 14/10/2024

Βεβαιώνουμε ότι το τουριστικό γραφείο με διακριτικό τίτλο **Travel Project** και επωνυμία **Τράβελ Πρότζεκτ ΙΚΕ**, με εκπρόσωπο τον/την κύριο/α **Βασίλης Κιορόγλου**, είναι μέλος του Συνδέσμου μας με κωδικό **2466** από το **11/03/2020**.

Νικόλαος Κελαϊδίτης

Πρόεδρος

Αριστείδης Τσαλδάρης

Γεν. Γραμματέας

Ισχύει έως (14/04/2025)

Νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, για όλες τις πράξεις της συλλογής, επεξεργασίας και αποθήκευσης αυτών.
• Το παρόν ασφαλιστήριο διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.

ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΕΙΣ

Κατά παρέκκλιση της πρότασης ασφάλισης, οι ημερομηνίες ασφάλισης είναι οι αναγραφόμενες στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

Τουριστικό Γραφείο
Αριθμός Ταξιδιωτών για το 2023: 12.000 άτομα
Προβλεπόμενος Αριθμός Ταξιδιωτών για το 2024: 12.000 άτομα
Ετήσιος Κύκλος Εργασιών 2023: €8.134.682,43.-
Προβλεπόμενος Ετήσιος Κύκλος Εργασιών 2024: €8.200.000.-
20% Εξερχόμενος Τουρισμός - 79% Εσωτερικός Τουρισμός - 1% Εισερχόμενος Τουρισμός (αποκλειστικά και μόνο από Κύπρο)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

	Κεφάλαιο	Ειδικός Όρος
ΕΥΘΥΝΗ TOUR OPERATOR	70.000	110
ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ		299
ΡΗΤΡΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ & ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΚΥΡΩΣΕΩΝ (SANCTION CLAUSE)		290
ΡΗΤΡΑ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΚΥΒΕΡΝΟΕΠΙΘΕΣΗΣ (CYBER LOSS EXCLUSION)		291

ΥΠΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

Αστική Ευθύνη Εναντι Ταξιδιωτών

Σωματικές Βλάβες και / ή Θάνατο Ανά Ταξιδιώτη	€35.000
Σωματικές Βλάβες και / ή Θάνατο Ανά Ομαδικό Ατύχημα	€35.000
Υλικές Ζημιές	€35.000
Ανώτατο όριο Ευθύνης Ανά Γεγονός	€70.000
Ανώτατο Όριο Ευθύνης	€70.000

Οικονομικές Απώλειες

Όριο ανά Γεγονός	€10.000
Ανώτατο Όριο Ευθύνης	€10.000

Αφερεγγυότητα

Όριο ανά Γεγονός	€10.000
Ανώτατο Όριο Ευθύνης	€10.000

Επαναπατριsmός

Όριο ανά Ταξιδιώτη	€1.000
Όριο ανά Γεγονός	€35.000
Ανώτατο Όριο Ευθύνης	€35.000
Συνολικό Ανώτατο Όριο Ευθύνης Εταιρίας	€70.000

Ημ/νία Αναδρομικής Ισχύος: 00/00/0000

ΑΦΑΙΡΕΤΕΕΣ ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ

€5.000 ανά απαίτηση.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ

- Εξαιρείται της κάλυψης οποιαδήποτε ζημιά πριν από την έναρξη του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου.
- Η κάλυψη παρέχεται με την προϋπόθεση καθαρού ιστορικού ζημιών.
- Η κάλυψη περιλαμβάνει τον Εισερχόμενο, Εσωτερικό και Εξερχόμενο Τουρισμό καθώς και την Αστική Ευθύνη του Ασφαλιζόμενου από τη διοργάνωση εκδρομών, οι οποίες αποτελούν μέρος οργανωμένου

Για την NP ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ-ΝΕΟΣ ΠΟΣΕΙΔΩΝ Α.Ε.Α.Ε.



Κωδικός: D0gUJX5MDj1UGq_kwKfw5A

Επιβεβαιώνεται το γνήσιο. Υπουργείο
Ψηφιακής Διακυβέρνησης / Verified by the Ministry
of Digital Governance, Hellenic Republic
20241018150159+03'00'



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

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 ⁽¹⁾ :	ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ						
Όνομα:	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Επώνυμο:	ΚΙΟΡΟΓΛΟΥ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΚΙΟΡΟΓΛΟΥ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΡΑΣΜΙΑ ΠΑΝΗ						
Ημερομηνία γέννησης:	10/08/1995						
Τόπος Γέννησης:	ΧΟΛΑΡΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	A00089846	Τηλ:	+306932600073				
Τόπος Κατοικίας:	ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ	Οδός:	ΛΑΣΚΑΡΑΤΟ Υ	Αριθ:	20	ΤΚ:	16343
ΑΦΜ:	159727192	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):					

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

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας ΤΡΑΒΕΛ ΠΡΟΤΖΕΚΤ ΙΚΕ δηλώνω υπεύθυνα ότι το τουριστικό γραφείο διαθέτει ειδικό σήμα λειτουργίας το οποίο βρίσκεται σε ισχύ

18/10/2024

Ο - Η Δηλ.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΟΡΟΓΛΟΥ

(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.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
«INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.»

Αρ. ασφαλιστηρίου συμβολαίου/αίτησης: **70328615**
 Συμβαλλόμενος: **ΤΡΑΒΕΛ ΠΡΟΤΖΕΚΤ ΙΚΕ**

Καλύψεις προγράμματος

Η Ασφαλιστική Εταιρία «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Γ.Α.», για το 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 έχετε παραλάβει.

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ	
	Εκτός Ελλάδας	Εντός Ελλάδας
Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες Συντονιστικού Κέντρου	Απεριόριστο	
Υγειονομική μεταφορά Ασφαλισμένου	Απεριόριστο	
Επαναπατρισμός του Ασφαλισμένου	Μέχρι €5.000	
Επαναπατρισμός των συνταξιδευόντων, μη παθόντων μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου	Μέχρι €300 ανά άτομο	
Έξοδα νοσηλείας	Μέχρι €6.000	Μέχρι €1.000
Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περιθαλψης εκτός νοσοκομείου	Μέχρι €1.200	Μέχρι €500
Έξοδα μετακίνησης και διαμονής στενού συγγενή του Ασφαλισμένου που νοσηλεύεται	Μέχρι €300	
Αποζημίωση για απώλεια ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα	Μέχρι €10.000 Ανώτατο όριο αποζημίωσης για ατύχημα σε ομάδα ασφαλισμένων στο ίδιο συμβάν €200.000	
Έξοδα για μεταφορά σορού	Μέχρι €3.500	Μέχρι €1.000
Αποζημίωση για ακύρωση ταξιδιού	Μέχρι €500	
Αποζημίωση για την απώλεια αποσκευών (Ισχύει μόνο για αεροπορικά ταξίδια)	Μέχρι €400	Μέχρι €300
Έξοδα λόγω καθυστέρησης άφιξης των αποσκευών	Μέχρι €100 για καθυστέρηση πάνω από 4 ώρες	
Προσωπική Αστική Ευθύνη του Ασφαλισμένου έναντι τρίτων	Μέχρι €10.000	
Έξοδα αποστολής φαρμάκων	Μέχρι 300€	
Έξοδα επιστροφής συνοδού με τη μεταφορά σορού	Μέχρι 300€	
Έξοδα μετακίνησης σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου προκειμένου να αναλάβει την φροντίδα ανηλίκων	Μέχρι 300€	

Συνέχεια στην πίσω σελίδα

Σημαντικές σημειώσεις



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

Αθήνα 05/06/2019
Αρ. Πρωτ. ΑΤΤ/3729

**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 0261Ε60000718601

Επωνυμία Επιχείρησης: ΤΡΑΒΕΛ ΠΡΟΤΖΕΚΤ Ι.Κ.Ε.			
Νόμιμος Εκπρόσωπος: ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΟΡΟΓΛΟΥ, ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΧΑΡΑΜΗΣ			
Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει): FEEL THE DIFFERENCE			
Διεύθυνση Επιχείρησης:	Δήμος/Κοινότητα:	Οδός/Αριθμός:	Ταχ.Κωδικός
	ΓΛΥΦΑΔΑΣ	ΛΕΩΦ. ΔΗΜΑΡΧΟΥ ΑΓΓ. ΜΕΤΑΞΑ 39, όρ. 1	16674
Α.Φ.Μ.: 801120372		Δ.Ο.Υ.: ΓΛΥΦΑΔΑΣ	
Τηλ.: 2109680002	FAX:	E-Mail: CHARAMIS18@GMAIL.COM	

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

Κοινοποιείται :
1. ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡ. ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ Ν/Α ΑΤΤΙΚΗΣ
2. Δ.Ο.Υ. ΓΛΥΦΑΔΑΣ
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

4. ΗΑΤΤΑ
5. ΤΑΝΠΥ

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ
Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ
ΕΥΓΕΝΙΑ ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΜΙΧΑΛΑΡΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Αριθμός Πρωτοκόλλου **81491859**
Ημερομηνία **10/10/2024 16:02:37**
Ωρα έκδοσης

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΧΡΕΗ ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

ΑΦΜ **801120372** ΔΟΥ **(1190) ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ**
ΕΠΩΝΥΜΙΑ **ΤΡΑΒΕΛ ΠΡΟΤΖΕΚΤ ΙΚΕ**
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ **ΒΟΥΛΗΣ 35-37 - 10557 - Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ**

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΕΝΗΜΕΡΟΣ ΓΙΑ ΤΑ ΧΡΕΗ ΤΟΥ ΣΤΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Ισχύει από
10/10/2024

Ισχύει έως
10/11/2024

Το παρόν χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση (εκτός είσπραξης χρημάτων και μεταβίβασης ακινήτων) και ισχύει για 1 μήνα.

Ημερομηνία λήξης ισχύος: ΔΕΚΑ ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΙΚΟΣΙ ΤΕΣΣΕΡΑ

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ **ΚΙΟΡΟΓΛΟΥ**
ΟΝΟΜΑ **ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ** ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ **ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ**



ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ (Ν.4611/2019)

Ο e-Ε.Φ.Κ.Α βεβαιώνει ότι Ο/Η:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ : ΤΡΑΒΕΛ ΠΡΟΤΖΕΚΤ ΙΚΕ
Α.Μ.Ε./Α.Μ.Α. :
Α.Φ.Μ. : 801120372
ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ : ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ : ΒΟΥΛΗΣ 35-37 10557 ΑΘΗΝΑ

* Δεν οφείλει ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές για το προσωπικό του/της.

Το παρόν Αποδεικτικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4611/2019, της αριθ. 15435/913/16.04.2020 Υπουργικής Απόφασης του Υπουργού Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και της υπ' αριθ. οικ.17535/Δ1.6002/6.5.2020 κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υπουργών Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και Επικρατείας, μετά από αίτηση του / της ανωτέρω.

Η βεβαίωση αυτή ισχύει αποκλειστικά:

* Για κάθε νόμιμη χρήση, προβλεπόμενη από ειδικές διατάξεις, πέραν αυτών του Ν. 4611/2019

ΙΣΧΥΕΙ ΕΠΙ ΔΥΟ (2) ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ (Μέχρι 15/11/2024)

Ο e-ΕΦΚΑ επιφυλάσσεται στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

Ο Διοικητής του e-ΕΦΚΑ



Δρ. Αλέξανδρος Βαρβέρης