



- Prise en charge des frais médicaux jusqu'à 500.000 €
- Renouvelable à long terme
- Soins de confort non-urgents en option

À PARTIR DE : **1.390€<sub>/an</sub>**  
TARIFICATION FAMILLE

L'expatriation étant un séjour différent des autres, nous avons créé une offre dédiée, modulable, associant Santé et Sécurité.

En fonction de vos besoins, la couverture peut être étendue aux soins non urgents et de confort à la maternité, aux soins dentaires, à l'optique...

## CRITÈRES

### DURÉE DE LA GARANTIE

12 MOIS

### RÉSIDENCE

PAYS DE L'UNION  
EUROPÉENNE

### NATURE DU SÉJOUR

LONG SÉJOUR  
*Business, Expat*

### DESTINATION

MONDE ENTIER,  
*sauf pays exclus\**

### LIMITE D'ÂGE

AVANT 55 ANS

## GARANTIES



RAPATRIEMENT



## RENFORTS, OPTIONS & TARIFS

### COTISATION ANNUELLE

Assuré principal	Avant 55 ans
Par personne	1.390 €
Accompagnant	Avant 55 ans
Mon conjoint	1.190 €
Accompagnant	Avant 20 ans
Mon enfant	390 €

Réduction de 30 % pour les assurés, porteurs de la **Carte Européenne d'Assurance Maladie CEAM**, à destination des pays de l'Union Européenne. et pour les affiliés à la **Caisse des Français de l'Etranger CFE**, dans le monde entier. Notre remboursement des frais médicaux intervient en complément des sommes versées par le régime obligatoire ou la CFE.

### LES RENFORTS

- à ajouter jusqu'au jour du départ -

**GARANTIE. ASSISTANCE** : à partir de 55 € par personne

### LES OPTIONS

- à souscrire le jour de l'adhésion -

**RESPONSABILITÉ CIVILE ET BAGAGES** : à partir de 80 € par personne

**GARANTIE CAPITAL ACCIDENT** : 245 € / personne et par tranche de 80.000 € Versement d'un capital jusqu'à 320.000 €

**GARANTIE INDEMNITÉ JOURNALIÈRE ACCIDENT** : 180 € par personne par tranche de 50 € / jour et jusqu'à 100 € / jour

**EXTENSION FRAIS MÉDICAUX** : à partir de 450 € par personne

### infos

• Aucun questionnaire médical préalable.

Destination	Autre destination	Etats-Unis et/ou Canada
Avant 20 ans	450 €	600 €
Avant 55 ans	1550 €	2500 €

## LES GARANTIES, MONTANTS & LIMITES

 <b>RAPATRIEMENT &amp; ASSISTANCE</b>	<b>RAPATRIEMENT SANITAIRE PAR LES CENTRES D'ASSISTANCE</b>	Frais réels
	<b>RETOUR ACCOMPAGNÉ DES ENFANTS</b>	Frais réels
	<b>RAPATRIEMENT DU CORPS EN CAS DE DÉCÈS</b>	Frais réels
	<b>ASSISTANCE JURIDIQUE À L'ÉTRANGER</b>	Maximum par Assuré : <b>3.000€</b>
 <b>FRAIS MÉDICAUX</b>	<b>CAUTION PÉNALE À L'ÉTRANGER</b>	Maximum par Assuré : <b>7.500€</b>
	<b>FRAIS MÉDICAUX À L'ÉTRANGER EN CAS D'HOSPITALISATION</b> <i>(APPEL OBLIGATOIRE AU CENTRE D'ASSISTANCE)</i>	À concurrence de 500.000 € Prise en charge au 1 <sup>er</sup> euro ou remboursement, à concurrence de <b>500.000 €</b> , sans franchise.
	<b>AUTRES FRAIS DE SANTÉ</b> <i>(MÉDECIN, PHARMACIE)</i>	À concurrence de <b>90 %</b> des frais réels.
	<b>SOINS DENTAIRES D'URGENCE</b>	Remboursement 90 % des frais réels à concurrence de 300 €
	<b>AUTRES SOINS</b> <i>(RADIOLOGIE, KINÉSITHÉRAPIE)</i>	Entente préalable de l'assisteur

## LES RENFORTS ET OPTIONS

<b>RAPATRIEMENT &amp; ASSISTANCE</b>	<b>PRISE EN CHARGE D'UN TITRE DE TRANSPORT ET DES FRAIS DE SÉJOUR POUR UN MEMBRE DE LA FAMILLE DE L'ASSURÉ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Billet aller-retour</li> <li>• <b>50 € / jour. Maximum 500 €</b></li> </ul>
	<b>RETOUR ANTICIPÉ EN CAS DE DÉCÈS D'UN PARENT PROCHE</b>	Billet aller-retour
	<b>AVANCE DE FONDS</b>	Maximum par Assuré : <b>500 €</b>
	<b>FRAIS DE RECHERCHE ET DE SECOURS</b> Y COMPRIS LORS DE LA PRATIQUE DU SKI	Maximum par Assuré : <b>5.000 €</b>
	<b>FRAIS MÉDICAUX</b>	<b>SOINS DENTAIRES</b>
<b>FRAIS D'OPTIQUE</b>		90% des frais réels jusqu'à <b>500 €</b>
<b>SOINS PRÉ ET POST-NATAUX</b>		90% des frais réels jusqu'à <b>1.600 €</b>
<b>FRAIS DE MATERNITÉ</b>		100% des frais jusqu'à <b>8.000 €</b>
<b>SOINS PRÉVENTIFS</b>		90% des frais réels jusqu'à <b>150 €</b>
<b>FORFAIT MEDECINE DOUCE</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 90% des frais réels</li> <li>• Maximum <b>60 €</b> par spécialité et <b>300 €</b> par an</li> </ul>
<b>ORTHODONTIE DÉBUTÉE AVANT LA 16<sup>ÈME</sup> ANNÉE</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 90% des frais réels</li> <li>• Maximum <b>960 €</b> par an</li> </ul>
<b>RESP. CIVILE</b>	<b>RESPONSABILITÉ CIVILE À L'ÉTRANGER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maximum dommages corporels : <b>4.500.000€</b></li> <li>• Maximum dommages matériels : <b>450.000 €</b></li> <li>• Franchise par sinistre <b>80 €</b></li> </ul>
	<b>IND. ACCIDENT</b>	<b>CAPITAL DÉCÈS ACCIDENTEL OU INVALIDITÉ PERMANENTE</b>
<b>CAPITAL EN CAS DE D'ACCIDENT D'AVION</b>		Doublement du capital
<b>INDEMNITÉ JOURNALIÈRE EN CAS D'ARRÊT DE TRAVAIL OU D'HOSPITALISATION</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jusqu'à <b>100 € / jours</b></li> <li>• Franchise 7 jours</li> </ul>