



## GARANTIES / REMBOURSEMENTS

GARANTIES Santé 1<sup>er</sup> Euro

## BAREME DE REMBOURSEMENT CORRESPONDANT AUX GARANTIES CHOISIES ET ACCEPTEES FIGURANT SUR LE CERTIFICAT D'ADHESION

## GARANTIES 1/2

Les garanties exprimées interviennent dès le 1<sup>er</sup> Euro de frais engagés, dans la limite des frais réels.

FORMULES	BASIC	PREMIUM ACCESS	PREMIUM	CONFORT ACCESS	CONFORT	SUMMUM
<b>Limite maximum par Assuré et par année civile</b>	<b>750 000 €</b>	<b>750 000 €</b>	<b>1 500 000 €</b>	<b>1 500 000 €</b>	<b>2 000 000 €</b>	<b>2 500 000 €</b>
<b>H Hospitalisation (en % des frais réels)</b>						
Hospitalisation médicale ou chirurgicale <sup>(1) (4)</sup>	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hospitalisation de jour <sup>(1) (4)</sup>	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hospitalisation psychiatrique (limité à 30 jours/an) <sup>(1) (4)</sup>	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Honoraires médicaux et chirurgicaux <sup>(1) (4)</sup>	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Examens, analyses et pharmacie <sup>(1) (4)</sup>	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Chambre particulière <sup>(1) (4)</sup>	50 € / jour	60 € / jour	60 € / jour	120 € / jour	120 € / jour	180 € / jour
Lit d'accompagnant d'enfant de moins de 16 ans (limité à 30 jours/an) <sup>(1) (4)</sup>	30 € / jour	30 € / jour	30 € / jour	45 € / jour	45 € / jour	60 € / jour
Forfait journalier <sup>(1) (4)</sup>	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Consultations externes liées à une Hospitalisation / chirurgie ambulatoire de jour <sup>(1)</sup>	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Rééducation immédiate suite à une Hospitalisation (limité à 30 jours/an) <sup>(1) (4)</sup>	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Chirurgie réparatrice dentaire d'urgence suite à un Accident <sup>(1) (4)</sup>	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Greffe d'organe <sup>(1) (4)</sup>	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Transport en ambulance terrestre <sup>(1)</sup>	90%	90%	90%	100%	100%	100%
<b>M Maternité (en % des frais réels)</b>						
Maternité	non garanti	non garanti	100%	non garanti	100%	100%
- Frais d'accouchement et séances pré et post accouchement <sup>(1) (4)</sup>			(max. 2500 €/an)		max. 5000 €/an	max. 7500 €/an
- Test de dépistage du VIH					(3000 €/an en Zone A + France)	(4000 €/an en Zone A + France)
- Diagnostique des anomalies chromosomiques						
Accouchement chirurgical <sup>(1) (4)</sup>	non garanti	non garanti	100%	non garanti	100%	100%
			(max. 5000 €/an)		max. 10000 €/an	max. 15000 €/an
					(6000 €/an en Zone A + France)	(6000 €/an en Zone A + France)
FIV - Stérilité (pharmacie, fécondation in vitro, analyses, examen de suivi) <sup>(1)</sup> pour les femmes avant 45 ans	non garanti	non garanti	non garanti	non garanti	100%	100%
					(max. 1000 €/an et max. 3 FIV/durée de l'adhésion)	(max. 1500 €/an et max. 3 FIV/durée de l'adhésion)
Transport en ambulance terrestre si Hospitalisation <sup>(1)</sup>	non garanti	non garanti	90%	non garanti	100%	100%

(1) Demande d'entente préalable obligatoire

(2) Demande d'entente préalable obligatoire pour les actes en série (&gt;10 séances)

(3) Demande d'entente préalable obligatoire pour les soins ou actes d'un montant supérieur à 300€

(4) Prise en charge directe possible



## GARANTIES / REMBOURSEMENTS

## GARANTIES 2/2

Les garanties exprimées interviennent dès le 1<sup>er</sup> Euro de frais engagés, dans la limite des frais réels.

FORMULES	BASIC	PREMIUM ACCESS	PREMIUM	CONFORT ACCESS	CONFORT	SUMMUM
<b>Limite maximum par Assuré et par année civile</b>	<b>750 000 €</b>	<b>750 000 €</b>	<b>1 500 000 €</b>	<b>1 500 000 €</b>	<b>2 000 000 €</b>	<b>2 500 000 €</b>
<b>Médecine ambulatoire courante (en % des frais réels)</b>						
Consultation généraliste	non garanti	90% (max. 40 €/consultation)	90% (max. 40 €/consultation)	100% (max. 100 €/consultation)	100% (max. 100 €/consultation)	100% (max. 150 €/consultation)
Consultation spécialiste	non garanti	90% (max. 60 €/consultation)	90% (max. 60 €/consultation)	100% (max. 130 €/consultation)	100% (max. 130 €/consultation)	100% (max. 170 €/consultation)
Actes d'auxiliaires médicaux <sup>(2)</sup>	non garanti	80% (max. 40 €/acte)	80% (max. 40 €/acte)	100% (max. 80 €/acte)	100% (max. 80 €/acte)	100% (max. 120 €/acte)
Actes techniques médicaux (hors établissement hospitalier) <sup>(3)</sup>	non garanti	80%	80%	100%	100%	100%
Actes d'analyses médicales <sup>(5)</sup>	non garanti	80%	80%	90%	90%	100%
Actes de radiologie (y compris IRM) <sup>(5)</sup>	non garanti	80%	80%	100%	100%	100%
Frais pharmaceutiques et vaccins	non garanti	90%	90%	100%	100%	100%
Médecines douces : chiropractie, ostéopathie, acupuncture, homéopathie, et médecine traditionnelle chinoise (limitée à la Chine, la Thaïlande, Hong Kong, Singapour et le Vietnam)	non garanti	80% (max. 30 €/acte et 240€/an)	80% (max. 30 €/acte et 240€/an)	100% (max. 70 €/acte et 1000€/an)	100% (max. 70 €/acte et 1000€/an)	100% (max. 100 €/acte et 1600€/an)
Bilan de santé (un bilan tous les deux ans)	non garanti	non garanti	non garanti	100% (max. 300€/an)	100% (max. 300€/an)	100% (max. 400€/an)
<b>Prothèses médicales (en % des frais réels)</b>						
Prothèses médicales d'appareillage <sup>(1)</sup>	non garanti	non garanti	90% dans la limite de 300€/an	non garanti	100% dans la limite de 600€/an	100% dans la limite de 1000 €/an
<b>Optique (en % des frais réels)</b>						
Verres et monture	non garanti	non garanti	90% dans la limite de 300€/an	non garanti	100% dans la limite de 500€/an	100% dans la limite de 700€/an
Lentilles	non garanti	non garanti	90% dans la limite de 100€/an	non garanti	100% dans la limite de 260€/an	100% dans la limite de 300€/an
Chirurgie réfractive de l'œil <sup>(1)</sup>	non garanti	non garanti	90% dans la limite de 300€/an	non garanti	100% dans la limite de 500€/an	100% dans la limite de 700€/an
<b>Dentaire (en % des frais réels)</b>						
Limite poste Dentaire par Assuré et par an	-	-	1000€/an (500€ la 1 <sup>ère</sup> année)	-	2000€/an (1000€ la 1 <sup>ère</sup> année)	3000€/an (1500€ la 1 <sup>ère</sup> année)
Soins dentaires <sup>(5)</sup>	non garanti	non garanti	90%	non garanti	100%	100%
Prothèses dentaires (y compris inlays onlays) <sup>(1)</sup>	non garanti	non garanti	90% (max. 200€/dent)	non garanti	100% (max. 400€/dent)	100% (max. 600€/dent)
Orthodontie (enfants de moins de 16 ans, 3 ans maximum pour toute la durée de l'adhésion) <sup>(1)</sup>	non garanti	non garanti	90% (max. 600€/an)	non garanti	100% (max. 1000€/an)	100% (max. 1200€/an)

(1) Demande d'entente préalable obligatoire

(2) Demande d'entente préalable obligatoire pour les actes en série (>10 séances)

(3) Demande d'entente préalable obligatoire pour les soins ou actes d'un montant supérieur à 300€

(4) Prise en charge directe possible

(5) Demande d'entente préalable obligatoire pour les soins ou actes d'un montant supérieur à 500 €



## GARANTIES / REMBOURSEMENTS

## GARANTIES Prévoyance



	PRISE EN CHARGE
Décès toutes causes	Au choix par tranche de 30.000 € (entre 30.000 € et 300.000 €)
Perte Totale et Irréversible d'Autonomie (PTIA)	Le montant ci-dessus sera versé par anticipation, en cas de PTIA de l'adhérent. Cela met fin à la garantie Décès toutes causes.
Incapacité Temporaire totale de travail / Invalidité permanente	Au choix par tranche de 30 € (IJ : entre 30 et 150 € par jour)

Décès toute causes : Maxi de 90.000 € si vous n'êtes pas salarié

Maxi de 300% de votre salaire annuel brut si vous êtes salarié avec un maxi de 300.000 €

Incapacité Temporaire totale de travail / Invalidité permanente : Dans la limite du 1000<sup>ème</sup> de votre capital décès

## GARANTIES complémentaires



## Assistance rapatriement



	PRISE EN CHARGE OU AVANCE
Contact médical	
Transport / Rapatriement	Frais réels
Retour d'un accompagnant bénéficiaire	Voyage retour
Accompagnement des enfants	Voyage aller et retour d'une personne chargée de l'accompagnement
Présence hospitalisation	Voyage aller et retour et frais d'hôtel à concurrence de 125 € par nuit
Frais d'hospitalisation	Avance des frais à concurrence de 150.000 €
Retour anticipé en cas d'hospitalisation d'un proche	Voyage aller et retour
Transport du défunt (organisation et frais)	Frais réels
Retour accompagnant ou membres de la famille	Frais réels / Voyage retour
Frais de cercueil	2.300 €
Reconnaissance de corps	Voyage aller et retour
Retour anticipé en cas de décès d'un proche	Voyage aller et retour
Avance de la caution pénale	30.500 €
Avance et prise en charge des honoraires d'avocat	7.700 €
Assistance en cas de vol, perte ou destruction des papiers	
Collaborateur de remplacement	Voyage aller et retour
Avance de fonds (vol, perte moyens de paiement)	2.300 €

## Responsabilité Civile



	PRISE EN CHARGE
Tous préjudices confondus	7.500.000 €
Dommages matériels et immatériels consécutifs	750.000 €
Franchise	150 €