

# TABLEAU DES GARANTIES

**Compact**
**Comfort**
**Premium**

Services médicaux	Garantie maximale		
Par année d'assurance	1,000,000 €	3,500,000 €	5,000,000 €
<b>Hospitalisation</b>			
Hébergement	Général	Semi-privé	Privé
Medical treatment, surgery and anesthetics fees	✓	✓	✓
Frais d'hospitalisation, chirurgie et anesthésie	✓	✓	✓
Chirurgie ambulatoire au lieu d'une hospitalisation	✓	✓	✓
Hébergement des parents pendant le traitement hospitalier d'un enfant mineur	✓	✓	✓
Soins de longue durée	Jusqu'à 20 jours	Jusqu'à 40 jours	Jusqu'à 60 jours
Dialyse	✗	✓	✓
Greffes de moelle osseuse et d'organes	Jusqu'à 150 000 € par vie	Jusqu'à 250 000 € par vie	✓
Le cancer : Médicaments et traitements oncologiques, y compris la chirurgie reconstructive pour le cancer du sein.	✓	✓	✓
Indemnité journalière en cas d'hospitalisation	✗	✗	Jusqu'à 100 € par nuit
Traitement en milieu hospitalier des troubles mentaux ou nerveux (période d'attente de 12 mois, nécessite une autorisation préalable)	Jusqu'à 5,000 € ou 30 jours par an / 15,000 max. ou 90 jours par vie (le plus bas des deux)	Jusqu'à 10,000 €	✓
Physiothérapie, y compris les massages (nécessite une autorisation préalable)	✓	✓	✓
Autres thérapies (comprend l'ergothérapie, la luminothérapie, l'hydrothérapie, l'inhalation, les packs, les bains médicaux, la cryothérapie, la thermothérapie, l'électrothérapie, la cardio-réhabilitation)	✓	✓	✓
Aides et appareils médicaux prescrits	✗	Up to 5,000 €	Up to 5,000 €
Médicaments prescrits et médicaments pour les patients hospitalisés	✓	✓	✓
Transport vers l'hôpital approprié le plus proche pour un traitement initial à la suite d'un accident ou d'une urgence.	✓	✓	✓



Compact

Comfort

Premium

6 H U Y L F H V P p G L F D X [



00	1,000,000 ¼	3,500,000 ¼	5,000,000 ¼
----	-------------	-------------	-------------



00H/ 00V 00P 00W	✗	¼ S00/ Pp000	¥25,000 □ DFFRKEPFW □ PVDUICHFRKYH0WAK0KHPAWV □ PGLD0HPFWPFAVVD00H
RFS0LEDW CRVGH0DURVZVHVHAW GH0DFFRKEPFW □	✗	EXVTKJM 00,000 □	✓
JGH0W P DFFRKEPFW □ DPEK0DWRL0H	✗	✗	500 P D0URKYHDXP
6RLVDKRXVHDXP □ 0RXVGHYRZVW0H0RUPPVG0V □ 0HVMRXUWVKLYDW0DDLVVDEH □ 6RKYU0P0V0YHGHWRKV0LSW CRD0YH KHEDUHG0LVKHPD0P00HG0 □	✗	VXU0P0D0VDSURS0H6R0L0H	VXU0P0D0VDSURS0H6R0L0H
0H0W CRVFR0W D0HVGK □ RKYHDXP □	✗	✓	✓
0D0WHPFWGH00H0W0D0W0P □	✗	✗	EXVTKJ05,000 P D0UY0H



6RLVDK0D0WV0FR0D0W0P □	✗	✓	✓
00D0GH0D0W P D0GK0W0H □	✗	EXVTKJM 00 □	EXVTKJM 0,000 □
0D0FLVHWYD0FLD0W CRD0GK0W0H □	✗	EXVTKJM 00 □	EXVTKJ 500 □
0D0FLD0W CRV0W0P0K0D0W CR □ D0GK0W0H □	✗	✓	✓

5E0J0L (62J06J0)J00J066 □

5P0GK0D0W CRV0W0H0 RVS0D0W0W CR □	✗	EXVTKJ00 MRXU0P0H0V0W0H S0P0SS0R0D0W CR □	EXVTKJ00 MRXU0P0H0V0W0H S0P0SS0R0D0W CR □
6RLV00P0P0H0Y0GRP0L0D0H0W □ D0GHP0D0U0H0K0L0H0GK0 □ V0MRXU0J0S0W0D0 □	✗	EXVTKJM 4 MRXU0	EXVTKJM 4 MRXU0
6RLVGHMRXU0 □	✗	✓	✓
R0W CRV0R0K0H0 □	✗	✓	✓
RVS0L0H0 □	✗	RKYH0W P0H0V0W0H0K0D0SS0R0D0W CR	RKYH0W P0H0V0W0H0K0D0SS0R0D0W CR

	Compact	Comfort	Premium
<b>Services médicaux</b>	<b>Garantie maximale</b>		
Par année d'assurance	1,000,000 €	3,500,000 €	5,000,000 €

**COUVERTURE DENTAIRE**

Traitement dentaire d'urgence / accident	Jusqu'à 3,000 €	Jusqu'à 6,000 €	Jusqu'à 6,000 €
Limite globale des soins dentaires, à l'exclusion des urgences	✗	2,000 € de limite globale (1ère année - demi-montant)	5,000 € overall limit (1st year - half amount)

**BASIC DENTAL SERVICES**

Deux bilans de santé ou examens par année d'assurance	✗	✓	✓
Rayon X	✗	✓	✓
Détartrage et polissage	✗	✗	✓
Traiter la muqueuse buccale et parodonte	✗	✗	✓
Remplissages simples	✗	✓	✓
Chirurgie, extractions, traitement de canal	✗	✗	✓
Night guard	✗	✓	✓

**PRINCIPAUX SERVICES DENTAIRES**

Prothèses dentaires (ex. prothèses, ponts et couronnes, inlays)	✗	✗	✓
Implants	✗	✗	✓
Orthodontie jusqu'à 18 ans	✗	✗	50% de auote-part
Travail en laboratoire dentaire et matériaux	✗	✗	✓
Plan de traitement	✗	✗	✓

**ASSISTANCE**

Service téléphonique et par courriel 24h/24 avec des conseillers expérimenté	✓	✓	✓
Information sur la médecine infrastructure (soins médicaux locaux et noms et adresses de médecins parlant plusieurs langues)	✓	✓	✓
Accompagnement et information par notre service médical (deuxième avis, suivi de l'évolution de la maladie)	✓	✓	✓

	Compact	Comfort	Premium
<b>Services médicaux</b>	<b>Garantie maximale</b>		
Par année d'assurance	1,000,000 €	3,500,000 €	5,000,000 €
Garantie de paiement (GOP) (préparation d'un séjour à l'hôpital)	✓	✓	✓
Services en ligne	✓	✓	✓
Soutien médical complémentaire et adapté (informations sur la nature, les causes possibles et le traitement éventuel d'une maladie)	✓	✓	✓
Aide aux problèmes psychologiques éventuellement causés par le séjour dans le pays de destination	✗	✗	✓
Transport à l'hôpital en cas d'urgence	✓	✓	✓

**ASSISTANCE COMPLEMENTAIRE, RAPATRIEMENT, EVACUATION ET COUVERTURE HORS PAYS DE DESTINATION**

Evacuation médicale et rapatriement (fournisseurs du réseau uniquement, coordonnés par l'assureur)	✓	✓	✓
Retour au pays de destination après évacuation / rapatriement	Jusqu'à 2,000 € par famille	Jusqu'à 2,000 € par famille	Jusqu'à 2,000 € par famille
Traitement d'urgence hors zone de couverture	60 jours de couvertures	60 jours de couvertures	60 jours de couvertures
Retour de l'accompagnant en fonction du pays de destination si la personne couverte est évacuée pendant le voyage	✗	Jusqu'à 1,000 €	Jusqu'à 2,000 €
Retour de l'accompagnant enfant / enfants vers le pays d'origine si la personne couverte est évacuée / rapatriée	✗	✗	Jusqu'à 2000 € par famille
Frais de garderie	✗	300 € par jour jusqu'à 4 jours	300 € par jour jusqu'à 8 jours
Visite familiale	✗	✗	1 voyage de condition, jusqu'à 1,500 €
Retour retardé	✗	✗	Jusqu'à 4,000 €
Rapatriement vers le pays d'origine en cas de dépassement de la limite de police	Pour la personne couverte uniquement pour les soins ambulatoires couverts par le plan premium et qui dépassent 10,000 €. Charges payées jusqu'à 2,000 €.		✓
Rapatriement des corps	Jusqu'à 20,000 €	Jusqu'à 20,000 €	Jusqu'à 20,000 €

Sauf indication contraire, les montants ci-dessus s'appliquent par personne et par année d'assurance. Tous les avantages sont soumis aux termes, conditions, exclusions et UCR - Tarifs habituels, coutumiers et raisonnables de la politique.

## OPTIONAL RIDER

Medical Evacuation Rider  
Peut être ajouté à tous les plans

Le plafond général de garantie pour tous les événements d'assurance (sauf indication contraire dans le tableau suivant) est de 1 000 000 pour toute la durée du contrat ou de cette extension. Chaque fois qu'une limite de couverture spécifique est mentionnée, la limite spécifique s'appliquera.

TYPE DE SERVICE	LIMITE DE RESPONSABILITE	
Dépenses de base pour un accompagnateur	50 € par jour / 500 € pour toute la durée du séjour chez l'assuré	
Billet d'avion pour un accompagnateur	1,300 € pour chaque événement d'assurance	
Remboursement supplémentaire pour le retour dans le pays de destination	2,500 € pour chaque événement d'assurance	
Vol pour mineurs vers le pays d'origine ou vers le lieu où la personne couverte a été évacuée - remboursement du billet d'avion	1,600 € par mineur	Jusqu'à 3 mineurs par événement d'assurance
Dépenses de base pour les mineurs lors d'un vol vers le lieu d'évacuation de la personne couverte	50 € par jour / 500 € par période entière rester avec l'assuré	Pour chaque mineur séparément
Traitement continu / observation - dépenses de base pour la personne couverte	50 € par jour / 500 € par période entière	Jusqu'à 2 traitements / observations par événement d'assurance
Traitement continu / observation Dépenses de base pour la personne couverte	1,300 € par événement d'assurance	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Billet aller-retour uniquement du lieu de domicile de l'assuré jusqu'au lieu où il se trouvait traité après l'évacuation initiale</li> <li>• Uniquement un vol commercial régulier en classe économique</li> </ul>