

- Frais médicaux illimités et sans franchise
- Prise en charge directe en cas d'hospitalisation
- Participation aux frais d'hébergement en cas de changement de famille

À PARTIR DE :

**40€**  
/ mois  
TARIF UNIQUE MONDE ENTIER

**Cette assurance, dédiée aux jeunes qui séjournent Au-Pair dans une famille d'accueil, propose un package de garanties adaptées au meilleur prix.**

De même, cette offre peut être souscrite par une famille française accueillant un jeune de nationalité étrangère.

## CRITÈRES

### DURÉE DE GARANTIE

JUSQU'À 12 MOIS

### RÉSIDENCE

PAYS DE L'UNION  
EUROPÉENNE

### NATURE DU SÉJOUR

JEUNE, ÉTUDIANT

### DESTINATION

MONDE ENTIER,  
sauf pays exclus\*

### LIMITE D'ÂGE

AVANT 40 ANS

## GARANTIES



- Aucun questionnaire médical préalable.

## RENFORTS, OPTIONS & TARIFS

### COTISATION

Souscription

Avant 40 ans

Par personne

40 € / mois

### LES RENFORTS

- à ajouter jusqu'au jour du départ -

**BAGAGES** : à partir de 30 €

Modification du montant de la garantie jusqu'à 3.000 € au lieu de 2.000€.

### LES OPTIONS

- à souscrire le jour de l'adhésion -

**ANNULATION « VOL SEC »** : à partir de 20 €

Remboursement des frais d'annulation jusqu'à 3.000 €.

## LES GARANTIES, MONTANTS & LIMITES

|                                                                                                                |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>BAGAGES                   | <b>PERTE, VOL OU DÉTÉRIORATION DE BAGAGES</b>                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Maximum : <b>2.000 €</b> par assuré</li> <li>Franchise 15 €</li> <li>Objets de valeur : plafond de remboursement à 50 % du montant de la garantie.</li> </ul> |
|                                                                                                                | <b>FRAIS MÉDICAUX À L'ÉTRANGER</b>                                                                    | Illimités                                                                                                                                                                                            |
| <br>FRAIS MÉDICAUX            | <b>EN CAS D'HOSPITALISATION</b><br>(APPEL OBLIGATOIRE AU CENTRE D'ASSISTANCE)                         | Prise en charge au 1 <sup>er</sup> euro, à concurrence de 100 % des frais réels                                                                                                                      |
|                                                                                                                | <b>HORS HOSPITALISATION</b>                                                                           | • Remboursement <b>100 % des frais réels</b>                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                | <b>SOINS DENTAIRES D'URGENCES</b>                                                                     | • Remboursement <b>100 % des frais réels</b> . Max. <b>300 €</b>                                                                                                                                     |
|                                                                                                                | <b>FRAIS MÉDICAUX EN FRANCE</b><br>PLAFONNÉS SUR LA BASE ET LE TAUX DE LA SÉCURITÉ SOCIALE            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Maximum en cas d'hospitalisation : <b>1.000.000 €</b></li> <li>Maximum hors hospitalisation : <b>15.000 €</b></li> </ul>                                      |
|                                                                                                                | <b>ENVOI DE MÉDICAMENTS</b><br>(INDISPENSABLES ET INTROUVABLES SUR PLACE)                             | Frais réels                                                                                                                                                                                          |
| <br>RAPATRIEMENT & ASSISTANCE | <b>ENVOI D'UN MÉDECIN SUR PLACE À L'ÉTRANGER</b>                                                      | Frais réels                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                | <b>TRANSPORT DE L'ASSURÉ AU CENTRE MÉDICAL</b>                                                        | Frais réels                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                | <b>RAPATRIEMENT DE L'ASSURÉ À SON DOMICILE</b>                                                        | Frais réels                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                | <b>RAPATRIEMENT DU CORPS EN CAS DE DÉCÈS DE L'ASSURÉ DANS SON PAYS D'ORIGINE</b>                      | Frais réels                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                | <b>PRISE EN CHARGE D'UN TITRE DE TRANSPORT</b><br>ET DES FRAIS DE SÉJOUR POUR UN MEMBRE DE LA FAMILLE | Billet aller-retour<br>• Maximum par personne et par jour : <b>50 €</b><br>• Maximum : <b>500 €</b>                                                                                                  |
|                                                                                                                | <b>PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE PROLONGATION DE SÉJOUR DE L'ASSURÉ</b>                                | • Maximum par personne et par jour : <b>50 €</b><br>• Maximum : <b>500 €</b>                                                                                                                         |
|                                                                                                                | <b>RETOUR DES ACCOMPAGNANTS</b><br>ET PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE SÉJOUR                             | Billet retour simple<br>• Maximum par personne et par jour : <b>50 €</b><br>• Maximum : <b>500 €</b>                                                                                                 |
|                                                                                                                | <b>RETOUR ANTICIPÉ DE L'ASSURÉ</b>                                                                    | Billet retour simple                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                | <b>ASSISTANCE JURIDIQUE À L'ÉTRANGER</b>                                                              | Maximum par Assuré : <b>3.000 €</b>                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                | <b>CAUTION PÉNALE À L'ÉTRANGER</b>                                                                    | Maximum par Assuré : <b>7.500 €</b>                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                | <b>FRAIS DE RECHERCHE ET DE SECOURS</b>                                                               | Maximum par Assuré : <b>4.000 €</b>                                                                                                                                                                  |
| <br>INCIDENT VOYAGE         | <b>PRESTATIONS ADDITIONNELLES</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                | • REMBOURSEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION RESTÉS À LA CHARGE DE LA FAMILLE D'ACCUEIL                    | Maximum <b>400 €</b>                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                | • REMBOURSEMENT DES FRAIS DE SCOLARITÉ EN CAS DE RETOUR ANTICIPÉ                                      | Maximum <b>400 €</b>                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                | • PARTICIPATION AUX FRAIS D'HÉBERGEMENT EN CAS DE CHANGEMENT DE FAMILLE                               | <b>50 €</b> par jour, maximum 10 jours                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                | • VERSEMENT D'UNE INDEMNITÉ JOURNALIÈRE EN CAS D'HOSPITALISATION                                      | <b>50 €</b> par jour, maximum 10 jours                                                                                                                                                               |
| <br>IND. ACCIDENT           | <b>AVANCE DE FONDS</b>                                                                                | Maximum par Assuré : <b>500 €</b>                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                | <b>TRANSMISSION DES MESSAGES URGENTS</b>                                                              | Frais réels                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                | <b>CAPITAL DÉCÈS ACCIDENTEL</b>                                                                       | Par assuré : <b>8.000 €</b>                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                | <b>CAPITAL INVALIDITÉ PERMANENTE ACCIDENTELLE</b>                                                     | Jusqu'à : <b>40.000 €</b> , franchise 30%                                                                                                                                                            |
| <br>RESP. CIVILE            | <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> |

**PIONNIER DE L'ASSURANCE VOYAGE  
ET DE L'ASSISTANCE DEPUIS 1981**