



- Jusqu'à 400.000 € en cas d'accident
- Renfort Assistance

À PARTIR DE :

**4€**  
/ jour

EN FONCTION DE LA DURÉE DU SÉJOUR  
FORFAIT ANNUEL

## Soyez prévoyant et protégez votre famille en cas de décès ou d'invalidité accidentels en France ou à l'étranger.

Ce contrat modulable inclus le versement d'un capital à vos ayants droits (ou à la personne désignée de votre choix) ou bien à vous-même en cas d'invalidité. Offrez-vous une plus grande sécurité avec l'option Assistance pour les séjours de moins de 90 jours.

### CRITÈRES

**DURÉE DE LA GARANTIE**  
JUSQU'À 12 MOIS

**RÉSIDENCE**  
PAYS DE L'UNION  
EUROPÉENNE

**NATURE DU SÉJOUR**  
BUSINESS, COURT  
SÉJOUR, LONG SÉJOUR

**DESTINATION**  
MONDE ENTIER

**LIMITE D'ÂGE**  
80 ANS

### GARANTIES



INDIVIDUELLE  
ACCIDENT

### OPTION



ASSISTANCE  
RAPATRIEMENT

### TARIFS

#### COTISATION

| Souscription | jusqu'à 5 jours | jusqu'à 60 jours | jusqu'à 1 an |
|--------------|-----------------|------------------|--------------|
| Par personne | 20 €            | 4 € / jour       | 240 €        |

#### LES RENFORTS

##### INDIVIDUELLE ACCIDENT 24H/24

Modification du montant de la garantie

- de 200.000 € à 400.000 € au lieu de 100.000 € pour les Assurés de moins de 75 ans
- de 200.000 € au lieu de 100.000 € pour les Assurés de plus de 75 ans

| Montant      | 200.000 €  | 300.000 €  | 400.000 €   |
|--------------|------------|------------|-------------|
| Minimum      | 20 €       | 40 €       | 60 €        |
| Jusqu'à 60j  | 4 € / jour | 8 € / jour | 12 € / jour |
| Jusqu'à 366j | 240 €      | 480 €      | 720 €       |

#### LES OPTIONS

##### INDEMNITÉ JOURNALIÈRE ACCIDENT (limite d'âge : 65 ans)

Versement d'une indemnité forfaitaire journalière déterminée à l'adhésion, sous déduction d'une franchise de 7 jours, en cas d'hospitalisation de l'assuré ou d'astreinte à garder la chambre.

| Montant      | 40€         | 80€         | 100€        |
|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Jusqu'à 366j | 30 € / mois | 60 € / jour | 80 € / mois |

##### ASSISTANCE (séjour de moins de 90 jours)

- 10 € PAR PERSONNE pour un séjour de moins de 5 jours
- 50 € PAR PERSONNE pour un séjour de moins de 60 jours
- 100 € PAR PERSONNE pour une formule annuelle

#### infos

- Aucun questionnaire médical préalable.

## LES GARANTIES, MONTANTS & LIMITES

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>IND. ACCIDENT | <b>CAPITAL DÉCÈS OU INVALIDITÉ PERMANENTE ACCIDENTELLE</b>                                                                                                                             | 100.000 € par assuré                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                    | <b>INDEMNITÉ EN CAS D'INFIRMITÉ PERMANENTE TOTALE DE L'ASSURÉ VICTIME D'UN ACCIDENT</b><br>(REDUCTIBLE EN CAS D'INFIRMITÉ PERMANENTE PARTIELLE, SELON BAREME DES ACCIDENTS DU TRAVAIL) | 100.000 € par assuré<br>Franchise relative: 10 %                                                                                                                                                |
|                                                                                                    | <b>FRANCHISE RELATIVE EN CAS D'INVALIDITÉ</b>                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>10 % pour les assurés de moins de 75 ans</li> <li>Pour les assurés de plus de 75 ans, seule l'invalidité absolue et définitive reste couverte</li> </ul> |
|                                                                                                    | <b>AMÉNAGEMENT DU DOMICILE / VÉHICULE</b>                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>10% du capital infirmité</li> <li>Maximum : 10.000 €</li> </ul>                                                                                          |
|                                                                                                    | <b>INDÉMNITÉ JOURNALIÈRE EN CAS DE COMA</b><br>(À PARTIR DE 10 JOURS CONSÉCUTIFS ET DURANT 365 JOURS MAXIMUM)                                                                          | 40 € par jour                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                    | <b>ACCOMPAGNEMENT PSYCHOLOGIQUE SUITE À ACCIDENT</b>                                                                                                                                   | Maximum : 1.000 €                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                    | <b>FRAIS DE RAPATRIEMENT DE RECHERCHE ET DE SECOURS SUITE À ACCIDENT OU MALADIE</b>                                                                                                    | Maximum : 3.000 €                                                                                                                                                                               |

## OPTION ASSISTANCE

|                                                                                                                   |                                                                                                  |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <br>ASSISTANCE<br>RAPATRIEMENT | <b>RAPATRIEMENT OU TRANSPORT SANITAIRE</b>                                                       | Frais réels         |
|                                                                                                                   | <b>ENVOI D'UN COLLABORATEUR DE REMPLACEMENT</b>                                                  | Frais réels         |
|                                                                                                                   | <b>PRISE EN CHARGE COMPLÉMENTAIRE DES FRAIS MÉDICAUX À L'ÉTRANGER</b>                            | Maximum : 152.450 € |
|                                                                                                                   | <b>RETOUR PRÉMATURE SUITE À ACCIDENT GRAVE, MALADIE GRAVE OU DÉCÈS D'UN MEMBRE DE LA FAMILLE</b> | Frais réels         |
|                                                                                                                   | <b>RETOUR DU CORPS EN CAS DE DÉCÈS</b>                                                           | Frais réels         |
|                                                                                                                   | <b>ASSISTANCE JURIDIQUE</b>                                                                      | Frais réels         |
|                                                                                                                   | <b>AVANCE DE FONDS EN CAS DE PERTE OU VOL DES EFFETS PERSONNELS</b>                              | Maximum : 1.525 €   |

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