

## BROCHURE

### ASSURANCE SCOLAIRE INTERNATIONALE - ELEVE

CONTRAT MGENIB11001056SAP SOUSCRIT PAR L'INTERMEDIAIRE DE L'ASSOCIATION « LA COMPAGNIE DES EXPATRIES »

| GARANTIES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FORMULE A                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FORMULE B   | FORMULE C   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| <b>RESPONSABILITE CIVILE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |
| Dommages Corporels                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4.600.000 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4.600.000 € | 4.600.000 € |
| Dommages Matériels (franchise 50 €)                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 300.000 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 300.000 €   | 300.000 €   |
| Défense Pénale et Recours                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3.000 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3.000 €     | 3.000 €     |
| <b>INDIVIDUELLE ACCIDENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |
| Décès                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 15.000 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 20.000 €    | 30.000 €    |
| Invalidité Permanente, au-delà de 10 %<br>(Selon barème compagnie)                                                                                                                                                                                                                                                            | 45.000 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 75.000 €    | 105.000 €   |
| <b>GARANTIES COMPLEMENTAIRES ACCIDENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |
| Dent ou prothèse dentaire cassée                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 200 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 400 €       | 600 €       |
| Bris de lunettes, verre, monture, lentilles                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 300 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 400 €       | 600 €       |
| Frais médicaux et d'hospitalisation                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10.000 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 20.000 €    | 40.000 €    |
| Frais de transport en ambulance                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 300 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 300 €       | 300 €       |
| Frais de prothèse et d'orthopédie<br>(Autres que dents et lunettes)                                                                                                                                                                                                                                                           | 400 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 600 €       | 1.000 €     |
| Forfait en cas de décès du chef de famille                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.000 €                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1.500 €     | 2.500 €     |
| <b>ASSITANCE (Garanties communes aux trois formules – MUTUAIDE ASSISTANCE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |
| Remise à niveau scolaire, à partir du 31ème jour d'absence maximum 2.000€                                                                                                                                                                                                                                                     | 50 € / jour<br>Frais réels<br>750 €<br>150 €<br>Garanti<br>Frais Réels                                                                                                                                                                                                                                             |             |             |
| Rapatriement sanitaire                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |
| Frais de recherche et de sauvetage en montagne                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |
| Frais d'évacuation, suite à accident de sports d'hiver                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |
| Transmission de messages, envoi de médicaments                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |
| Mise à disposition d'un billet d'avion pour un parent                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |
| <b>ASSISTANCE PSYCHOLOGIQUE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |
| ASSISTANCE PSYCHOLOGIQUE (Garantie de remboursement de consultations)                                                                                                                                                                                                                                                         | A CONCURRENCE DE 250 EUROS PAR SINISTRE<br><br><b>SONT EXPRESSEMENT EXCLUS LES TRAUMATISMES NON-LIES DIRECTEMENT AU DECES ACCIDENTEL DE L'ASSURE, LES CONSULTATIONS RELEVANT D'UN AUTRE DOMAINE QUE LE DOMAINE PSYCHOLOGIQUE (ACCOMPAGNEMENT PSYCHIATRIQUE, PSYCHOTHERAPEUTIQUE), LA SIMPLE ECOUTE CONVIVIALE.</b> |             |             |
| En cas décès de l'ASSURE ou d'Invalidité Permanente consécutifs à un accident garanti ou en cas de dommages corporels consécutifs à un acte de terrorisme ou de sabotage, un attentat ou une agression, l'Assureur rembourse le montant des consultations auprès d'un psychologue sur justificatifs (ordonnances et factures) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |

BROCHURE

**ASSURANCE SCOLAIRE INTERNATIONALE - ELEVE**

CONTRAT MGENIB11001056SAP SOUSCRIT PAR L'INTERMEDIAIRE DE L'ASSOCIATION « LA  
COMPAGNIE DES EXPATRIES »

**COTISATIONS**

| <i>Tarifs par enfant</i>                              | <b>FORMULE A</b>        |               | <b>FORMULE B</b>        |               | <b>FORMULE C</b>        |               |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------|---------------|-------------------------|---------------|
| <b>ZONES</b>                                          | <b>Pays Hors Europe</b> | <b>Europe</b> | <b>Pays Hors Europe</b> | <b>Europe</b> | <b>Pays Hors Europe</b> | <b>Europe</b> |
| <i>Activités scolaires et trajet</i>                  | 25 €                    | 20 €          | 30 €                    | 24 €          | 38 €                    | 30 €          |
| <i>Activités scolaires, trajet et extra-scolaires</i> | 36 €                    | 29 €          | 42 €                    | 33 €          | 49 €                    | 37 €          |

**FRAIS D'ADHESION OBLIGATOIRES A L'ASSOCIATION « LA COMPAGNIE DES EXPATRIES »**

**SOUSCRIPTRICE DU CONTRAT**

**2 € PAR ELEVE**