

| GARANTIES   | NIVEAU DE REMBOURSEMENTS  |
|---|---|
| <b>HOSPITALISATION</b>  |   |
| Médicale & Chirurgicale   | 100% des Frais Réels<br><i>(Chambre Particulière exclue)</i>  |
| <b>SOINS MÉDICAUX COURANTS</b>  |   |
| (Consultations, Visites, Analyses de Laboratoire, Massages, Radiologie, Petite Chirurgie, Pharmacie, etc.). | 100% des Frais Réels  |
| <b>SOINS DENTAIRES</b>  |   |
| Prothèses Dentaires   | 100% des Frais Réels<br>Couverture Maximum : 1800 € par an & par personne<br>450 € par dent (orthodontie jusqu'au 16 ans) |
| <b>OPTIQUE</b>  |   |
| Monture, verres et lentilles  | 100% des Frais Réels dans la limite de 450 € par an & par personne <i>(lunettes soleil sont exclues)</i>                  |
| <b>MATERNITE</b>  |   |
|   | 100% des Frais Réels jusqu'à 4500 €<br><i>(Chambre Particulière exclue)</i>   |
| <b>FRAIS D'OBSÈQUES</b>   |   |
|   | En cas de décès accidentel de l'assuré avant l'âge de 65 ans, une indemnité sera versée dans la limite de 8000 €          |

**Les Prestations sont limitées à 150 000 € par an et par personne**

**ZONE CONCERNEE** : Pays de résidence et le pays d'expatriation en Europe (sauf la Suisse) : En dehors de la zone citée, seuls sont pris en charge les frais de soins de santé consécutifs à un accident ou une maladie inopinée et présentant un caractère d'urgence.