



# Assurances Sans Frontières

## ETUDIANTS DE TOUS PAYS

Vous avez moins de 55 ans et vous recherchez un contrat qui prenne en charge vos frais d'hospitalisation et médicaux et vous permette d'être rapatrié en cas de nécessité.

Nous vous proposons les contrats :

- **SECURITE PLUS** Remboursement de vos frais médicaux à hauteur **500 000€** avec possibilité de souscrire une option Bagages et Responsabilité civile avec un tarif Etudiant et un tarif Voyageur quelque soit votre statut.
- **MASTERCLASS** Remboursement des frais médicaux à hauteur de **200 000 €** ; contrat incluant une garantie Bagages et Responsabilité civile

### LES GARANTIES SECURITE PLUS (FRAIS D HOSPITALISATION A HAUTEUR DE 500 000 €)

GARANTIES	MONTANTS ET FRANCHISES
FRAIS MEDICAUX D'URGENCE	500 000€ FRANCHISE 30€
RAPATRIEMENT DE L'ASSURE	SANS LIMITATION DE SOMME
RETOUR D'UNE PERSONNE ACCOMPAGNANTE.	BILLET RETOUR
VISITE D'UN PROCHE SUITE A UNE HOSPITALISATION	BILLET ALLER RETOUR EN CLASSE ECONOMIQUE + FRAIS D'HOTEL A CONCURRENCE DE 100 € PAR NUIT PENDANT 10 JOURS
ENVOI DE MEDICAMENTS	FRAIS D'ENVOI
ASSISTANCE RETOUR ANTICIPE SUITE A MALADIE GRAVE OU DECES D'UN MEMBRE DE LA FAMILLE	BILLET ALLER/RETOUR
<b>ASSISTANCE DECES</b>	
FRAIS FUNERAIRES NECESSAIRE AU TRANSPORT	FRAIS REELS
TRANSPORT DU CORPS	FRAIS REELS
<b>ASSISTANCE JURIDIQUE</b>	
AVANCE SUR CAUTION PENALE	A HAUTEUR DE 30 000 €
AVANCE ET PRISE EN CHARGE DES HONORAIRES D'AVOCATS	A HAUTEUR DE 8 000 €

GARANTIES (suite)	MONTANTS ET FRANCHISES
<b>ASSISTANCE IMPREVU</b>	
AVANCE DE FONDS SUITE A VOL OU PERTE DES MOYENS DE PAIEMENT	500 € PAR CONTRAT
TRANSMISSION DE MESSAGES ET CONTACTS AVEC LA FAMILLE	
<b>ASSISTANCE COUP DUR</b>	
ECOUTE PSYCHOLOGIQUE SUITE A TRAUMA	2 ECOUTES MAXIMUM
RECHERCHE DE PSYCHOLOGUES SUR PLACE	



## OPTION BAGAGES ET RESPONSABILITE CIVILE VIE PRIVEE POUR LE PRODUIT SECURITE PLUS

GARANTIES	MONTANTS ET FRANCHISES
<b>BAGAGES</b>	
Perte, Vol ou détérioration des bagages	1 000 €
Franchise	35 €
<b>RESPONSABILITE CIVILE VIE PRIVEE</b>	
Domages corporels	800 000 €
Domages matériels	500 000 €
Domages immatériels	100 000 €
Franchise	80 €

## TARIFS SECURITE PLUS 500 000€ ETUDIANT

Tarifs Frais Médicaux 500 000 €	RESIDENTS UE & HORS UE	
	ZONE 1	ZONE 2
1 mois	25 €	30 €
2 mois	39 €	45 €
3 mois	55 €	63 €
4 mois	70 €	79 €
5 mois	79 €	90 €
6 mois	94 €	105 €
7 mois	102 €	113 €
8 mois	114 €	127 €
9 mois	131 €	146 €
10 mois	152 €	169 €
11 mois	170 €	189 €
12 mois	170 €	189 €

### ZONE 1 : PAYS EUROPEENS ET BASSIN MEDITERRANEEN :

Albanie, Allemagne, Andorre, Angleterre (voir Royaume-Uni), Autriche, Belgique, Biélorussie, Bosnie Herzégovine, Bulgarie, Chypre, Croatie, Danemark, Ecosse, Espagne, Estonie, Finlande, France, Géorgie, Gibraltar, Grèce, Hongrie, Irlande, Israël, Italie, Jordanie, Lettonie, Liechtenstein, Lituanie, Luxembourg, Macédoine, Madère, Malte, Maroc, Moldavie, Monaco, Norvège, Pays-Bas, Pologne, Portugal, Roumanie, Royaume-Uni, Russie, Fédération de Russie, San-Marin, Slovaquie, Slovénie, Suède, Suisse, Tchéquie (République), Tunisie, Turquie, Ukraine, Vatican, Yougoslavie (Monténégro et Serbie).

### ZONE 2 : MONDE ENTIER :

Tous les autres pays qui ne figurent pas dans la zone 1 sauf les pays exclus (les pays en état de guerre civile ou étrangère, d'instabilité politique notoire, subissant des représailles, des restrictions à la libre circulation des biens et des personnes... Voir dispositions générales)



## LES OPTIONS BAGAGES ET RESPONSABILITE CIVILE VIE PRIVEE. SECURITE ET SECURITE PLUS

OPTION BAGAGES ET RESPONSABILITE CIVILE VIE PRIVEE	TARIF TTC
1 mois	5 €
2 mois	7 €
3 mois	12 €
4 mois	17 €
5 mois	22 €
6 mois	26 €
7 mois	31 €
8 mois	34 €
9 mois	41 €
10 mois	46 €
11 mois	50 €
12 mois	55 €



# Assurances Sans Frontières

## MASTERCLASS

### FRAIS MEDICAUX A HAUTEUR DE 200 000 € + BAGAGES ET RESPONSABILITE CIVILE

GARANTIES	MONTANTS ET LIMITES
ENVOI DE MEDICAMENTS INDISPENSABLES ET INTROUVABLES SUR PLACE A L'ETRANGER	FRAIS REELS
ENVOI D'UN MEDECIN SUR PLACE A L'ETRANGER	FRAIS REELS
TRANSPORT DE L'ASSURE AU CENTRE MEDICAL	FRAIS REELS
RAPATRIEMENT DE L'ASSURE A SON DOMICILE	FRAIS REELS
RAPATRIEMENT DU COPRS EN CAS DE DECES DE L'ASSURE	MAXIMUM PAR PERSONNE : 15 000 €
PRISE EN CHARGE D'UN TITRE DE TRANSPORT POUR UN MEMBRE DE LA FAMILLE	BILLET ALLER-RETOUR
RETOUR ANTICIPE DE L'ASSURE	BILLET RETOUR SIMPLE
<b>FRAIS MEDICAUX DANS LE PAYS DE SEJOUR</b>	MAXIMUM EUROPE : 100 000 € MAXIMUM MONDE (HORS EUROPE) : 200 000 € HOSPITALISATION : 100% DES FRAIS REELS HORS HOSPITALISATION : 100% DES FRAIS REELS KINESITHERAPIE : MAXIMUM PAR AN : « 300 € OU 3 SEANCES AUXILIAIRES MEDICAUX SUITE ACCIDENT : 100% DES FRAIS REELS MAXIMUM PAR AN ORTHODONTIE, PROTHESES DENTAIREES : 450 € MAXIMUM PAR AN : AUTRES PROTHESES ET OPTIQUES : 450 € MAXIMUM PAR SOINS DENTAIREES SUITE A ACCIDENT : 450 € MAXIMUM PAR AN : SOINS DENTAIREES D'URGENCE : 450 € FRANCHISE PAR SINISTRE SOINS DENTAIREES D'URGENCE : 35 €
ASSISTANCE JURIDIQUE A L'ETRANGER	MAXIMUM PAR PERSONNE : 2 000 €
AVANCE DE CAUTION PENALE A L'ETRANGER	MAXIMUM PAR PERSONNE : 10 000 €
AVANCE DE FONDS	MAXIMUM PAR PERSONNE : 3 000 €
ASSISTANCE SITUATION IMPREVUE	SERVICE D'INFORMATION
TRANSMISSION DES MESSAGES URGENTS	FRAIS REELS
<b>BAGAGES</b>	
PERTE, VOL OU DETERIORATION DES BAGAGES	MAXIMUM PAR PERSONNE : 1 000 € LIMITATION DES OBJETS DE VALEUR : 500 € FRANCHISE PAR DOSSIER : 35 €
<b>RESPONSABILITE CIVILE A L'ETRANGER</b>	MAXIMUM DOMMAGES CORPORELS : 800 000 € MAXIMUM DOMMAGES MATERIELS : 500 000 € MAXIMUM DOMMAGES IMMATERIELS : 100 000 € FRANCHISE PAR SINISTRE : 80 €

### LES TARIFS MASTERCLASS

Prime par mois TTC :	
<b>Monde hors Europe :</b>	<b>39 € par mois</b>
<b>Europe :</b>	<b>29 € par mois</b>

**MUTUAIDE ASSISTANCE**  
 SA au capital de 9.540.040 €  
 Entreprise régie par le code des Assurances  
 RCS 383974086 CRETEIL  
 Siège social : 8/14, avenue des Frères Lumières  
 94366 BRY-SUR-MARNE

**ASSURANCES SANS FRONTIERES**  
 500 Boulevard Lord Brougham  
 Domaine de la Croix des Gardes  
 06400 Cannes  
 Sarl au Capital de 45000€  
 ORIAS n°09 048 664  
 RCS CANNES 509 989 398



## DISPOSITONS PARTICULIERES ASSURANCES SANS FRONTIERES ETUDIANT MASTERCLASS ET SECURITE PLUS

DOCUMENT A RETOURNER A : ASSURANCES SANS FRONTIERES 500 Boulevard Lord Brougham Domaine de la Croix des Gardes 06400 Cannes Sarl au Capital de 45000€ ORIAS n 09 048 664 RCS CANNES 509 989 398/ EDITION 07/09 |

### L'ADHERENT :

Nom : Prénom :  
N° Sécurité Sociale : Né le :  
Pays d'expatriation : Nationalité :  
Adresse Complète: Tél :  
Fax : E-mail :  
Coordonnées Ecole, Institut, Faculté, Entreprise (obligatoires) :

LISTE DES AUTRES BENEFICIAIRES A ASSURER :  
NOM et PRENOM

DATE DE NAISSANCE

### TYPE DE CONTRAT SOUSCRIT - COTISATION :

SECURITE PLUS / FRAIS HOSPITALISATION 500 000€

- Options Bagages et Responsabilité Civile  OUI  NON

-  ZONE 1  ZONE 2

MASTERCLASS / FRAIS HOSPITALISATION 200 000€ + BAGAGES ET RESPONSABILITE CIVILE

DUREE DE VALIDITE : du . / . / . . . . au . / . / . . . .

DUREE EN SEMAINE(S) : OU EN MOIS :

TARIF :

NOMBRE DE BENEFICIAIRE : .....X.....€=..... €TTC

MODE DE PAIEMENT

CHEQUE OU ESPECES (remis au point de vente)

Le présent contrat se compose des Dispositions Particulières et des Conditions Générales. Le souscripteur reconnaît en avoir pris connaissance et les accepte comme faisant partie du dit contrat. Le présent contrat prend effet à la date de validité indiquée et sous réserve que le paiement soit joint. La date de validité indiquée ne peut être antérieure à la date d'envoi (le cachet de la poste faisant foi).

Je certifie que toutes les déclarations ou réponses faites sont sincères et à ma connaissance complètes et exactes.

Je déclare ne pas ignorer que si, dans l'appréciation du risque, la compagnie d'assurances a été induite en erreur par suite d'une fausse déclaration intentionnelle ou d'une réticence, mon adhésion sera annulée aux conditions prévues par le Code des Assurances. Je reconnais avoir pris connaissance du contrat.

La loi N° 78.17 du 06/01/78 relative à l'informatique et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du service commercial d'Assurances Sans Frontières. Toutes les informations sont obligatoires pour que votre contrat puisse être effectif. Sauf refus formulé par courrier en précisant votre nom, prénom adresse, numéro de contrat et numéro d'adhésion Assurances sans Frontières. Assurance sans Frontières se réserve le droit de céder ou d'utiliser vos coordonnées à des fins commerciales.

Fait à : Le : / /

Signature du souscripteur ou de l'assuré (Précédée de la mention « Lu et approuvé »)