

FIRST'EXPAT INDICE 30

- Vous avez moins de 65 ans
- Vous souhaitez une assurance complète au 1er euro
- Vous partez pour 6 mois minimum
- Quelle que soit votre destination, excepté aux USA et au CANADA

Niveau de remboursement pour les soins effectués à l'étranger et en France.**
Plafond annuel de garanties : 300 000 € / an / personne

RÉGIME DE BASE	
Hospitalisation médicale et chirurgicale* (Hospitalisation en service psychiatrie non couverte)	100 % des frais réels (chambre semi-privée et transport en ambulance inclus) 30 € / jour maxi pour la personne accompagnant un enfant de moins de 12 ans
Consultations et visites généralistes/spécialistes*	100 % des frais réels limités à 80 € par acte (psychiatres non couverts)
Examens et Soins Médicaux <24h pratiqués en établissement hospitalier	100 % des frais réels limités à 700 € par acte
Auxiliaires Médicaux et actes de spécialistes non médecins*	100 % des frais limités à 30 € par acte
Analyses, Imagerie Médicale*	100 % des frais réels limités à 200 € par acte
Frais pharmaceutiques	90 % des frais réels limité aux médicaments remboursables par la Sécurité sociale française

OPTION	
Soins et prothèses dentaires*	100 % des frais réels limités à 200 € par prothèse Limité à : 800 € la 1 ^{ère} et la 2 ^{ème} années } Par an et par bénéficiaire 1 200 € à partir de la 3 ^{ème}
Orthodontie jusqu'à 16 ans*	100 % des frais réels limités à 600 € par an (maximum 3 ans)
Appareillages et autres prothèses médicales*	100 % des frais réels limités à 500 € par prothèse (sans hospitalisation)
Frais d'optique	L'ensemble, lunettes et lentilles, limité à 200 € par an et par bénéficiaire.
Maternité* (ensemble des frais liés à la maternité)	Forfait de : 2 500 € ou 4 000 € en cas de césarienne

Les dépenses retenues pour le calcul de notre remboursement sont limitées au coût raisonnable et habituel du pays dans lequel les soins sont dispensés.

* Ces actes sont soumis à notre accord préalable.

** Les plafonds de garanties par acte peuvent différer lorsque les soins sont effectués en France (voir conditions générales du contrat).



TARIFS 2010 COTISATIONS TRIMESTRIELLES FIRST'EXPAT INDICE 30

Zone A = Monde entier hors pays de la zone B & C

Zone B = Arabie Saoudite, Australie, Bahreïn, Brésil, Brunei, Emirats Arabes Unis, Hong-Kong, Israël, Italie, Japon, Liban, Nouvelle-Calédonie, Nouvelle-Zélande, Oman, Polynésie, Qatar, Royaume-Uni, Russie, Singapour, Suisse, Taiwan

Zone C = Canada et USA

SANTÉ SIMPLE : Santé + protection juridique + droit associatif

BASE						BASE + OPTION				
	-26	26-35	36-45	46-55	56-65	-26	26-35	36-45	46-55	56-65
ZONE A						ZONE A				
Individuel	148,25 €	183,50 €	242,75 €	321,25 €	480,00 €	260,25 €	323,50 €	429,00 €	574,00 €	858,75 €
Famille	288,00 €	533,50 €	643,00 €	822,25 €	1 141,75 €	512,75 €	955,50 €	1 146,00 €	1 479,25 €	2 051,50 €
ZONE B						ZONE B				
Individuel	183,50 €	227,00 €	301,75 €	399,00 €	598,25 €	323,50 €	402,75 €	535,25 €	715,25 €	1 071,75 €
Famille	358,50 €	665,00 €	801,25 €	1 025,50 €	1 425,50 €	639,00 €	1 192,25 €	1 430,75 €	1 846,75 €	2 563,25 €

FORFAIT : Santé simple + responsabilité civile + assistance médicale / rapatriement

BASE						BASE + OPTION				
Âge	-26	26-35	36-45	46-55	56-65	-26	26-35	36-45	46-55	56-65
ZONE A						ZONE A				
Individuel	208,25 €	243,50 €	337,25 €	415,75 €	574,50 €	320,25 €	383,50 €	523,50 €	668,50 €	953,25 €
Famille	388,50 €	634,00 €	803,50 €	982,75 €	1 302,25 €	613,25 €	1 056,00 €	1 306,50 €	1 639,75 €	2 212,00 €
ZONE B						ZONE B				
Individuel	243,50 €	287,00 €	396,25 €	493,50 €	692,75 €	383,50 €	462,75 €	629,75 €	809,75 €	1 166,25 €
Famille	459,00 €	765,50 €	961,75 €	1 186,00 €	1 586,00 €	739,50 €	1 292,75 €	1 591,25 €	2 007,25 €	2 723,75 €

MENU : Forfait + prévoyance (voir fiche descriptive)

Accessible uniquement aux personnes de moins de 55 ans, de nationalité française

BASE				
Age	-26	26-35	36-45	46-55
ZONE A				
Individuel	361,50 €	396,75 €	490,50 €	569,00 €
Famille	642,25 €	887,75 €	1 057,25 €	1 236,50 €
ZONE B				
Individuel	396,75 €	440,25 €	549,50 €	646,75 €
Famille	712,75 €	1 019,25 €	1 215,50 €	1 439,75 €

BASE + OPTION			
-26	26-35	36-45	46-55
ZONE A			
473,50 €	536,75 €	676,75 €	821,75 €
867,00 €	1 309,75 €	1 560,25 €	1 893,50 €
ZONE B			
536,75 €	616,00 €	783,00 €	963,00 €
993,25 €	1 546,50 €	1 845,00 €	2 261,00 €

Contrat n° 210/842250 souscrit auprès de GAN Eurocourtage Vie, entreprise régie par le Code des Assurances



L'ASSURANCE SANTÉ SANS FRONTIÈRES