

Montant des primes pour particuliers

Entrée en vigueur 1er Novembre 2007



Primes annuelles (Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada).

Plan	Plans d'hospitalisation								
	Premier Individual			Club Individual			Classic Individual		
Age	€Euro	US\$	£GBP	€Euro	US\$	£GBP	€Euro	US\$	£GBP
0	896.48	1,120.60	597.65	774.70	968.38	516.47	700.20	875.25	466.80
1	830.07	1,037.59	553.38	717.32	896.65	478.21	648.33	810.41	432.22
2	735.12	918.90	490.08	635.48	794.35	423.65	572.74	715.93	381.83
3	740.30	925.38	493.53	640.07	800.09	426.71	576.07	720.09	384.05
4	745.48	931.85	496.99	644.66	805.83	429.77	579.40	724.25	386.27
5	750.66	938.33	500.44	649.24	811.55	432.83	582.74	728.43	388.49
6	755.84	944.80	503.89	653.83	817.29	435.89	586.07	732.59	390.71
7	761.03	951.29	507.35	658.42	823.03	438.95	589.41	736.76	392.94
8	766.21	957.76	510.81	663.01	828.76	442.01	592.74	740.93	395.16
9	771.39	964.24	514.26	667.60	834.50	445.07	596.07	745.09	397.38
10	776.57	970.71	517.71	672.18	840.23	448.12	599.41	749.26	399.61
11	781.76	977.20	521.17	676.77	845.96	451.18	602.74	753.43	401.83
12	786.94	983.68	524.63	681.36	851.70	454.24	606.07	757.59	404.05
13	792.12	990.15	528.08	685.95	857.44	457.30	609.41	761.76	406.27
14	797.30	996.63	531.53	690.54	863.18	460.36	612.74	765.93	408.49
15	802.48	1,003.10	534.99	695.13	868.91	463.42	616.07	770.09	410.71
16	807.67	1,009.59	538.45	699.71	874.64	466.47	619.41	774.26	412.94
17	812.85	1,016.06	541.90	704.30	880.38	469.53	622.74	778.43	415.16
18	823.21	1,029.01	548.81	713.48	891.85	475.65	629.41	786.76	419.61
19	1,073.85	1,342.31	715.90	975.01	1,218.76	650.01	819.42	1,024.28	546.28
20	1,135.61	1,419.51	757.07	1,011.75	1,264.69	674.50	858.01	1,072.51	572.01
21	1,136.86	1,421.08	757.91	1,012.46	1,265.58	674.97	861.64	1,077.05	574.43
22	1,144.03	1,430.04	762.69	1,019.69	1,274.61	679.79	882.75	1,103.44	588.50
23	1,163.59	1,454.49	775.73	1,033.37	1,291.71	688.91	897.53	1,121.91	598.35
24	1,163.59	1,454.49	775.73	1,037.36	1,296.70	691.57	907.50	1,134.38	605.00
25	1,185.61	1,482.01	790.41	1,048.28	1,310.35	698.85	907.50	1,134.38	605.00
26	1,188.78	1,485.98	792.52	1,059.20	1,324.00	706.13	941.86	1,177.33	627.91
27	1,300.64	1,625.80	867.09	1,071.05	1,338.81	714.03	956.63	1,195.79	637.75
28	1,320.29	1,650.36	880.19	1,094.07	1,367.59	729.38	971.41	1,214.26	647.61
29	1,321.54	1,651.93	881.03	1,121.11	1,401.39	747.41	984.47	1,230.59	656.31
30	1,328.63	1,660.79	885.75	1,124.74	1,405.93	749.83	997.54	1,246.93	665.03
31	1,350.04	1,687.55	900.03	1,184.39	1,480.49	789.59	1,010.60	1,263.25	673.73
32	1,422.04	1,777.55	948.03	1,199.70	1,499.63	799.80	1,023.66	1,279.58	682.44

Résidents de Hong Kong ou de Chine :

Si vous résidez à Hong Kong ou en Chine et que votre région de couverture est « Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada », veuillez consulter les tableaux de montant de primes « Prime annuelle (Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada). Résidents de Hong Kong et de Chine uniquement » en pages 5-8.

Comment calculer votre prime :

Pour plus de commodité, veuillez savoir qu'un outil de calcul de primes pour particuliers est disponible sur notre site Internet : www.allianzworldwidecare.com. Il vous suffit de sélectionner 'Etape 3 – Tarifs' au sein de la section 'Souscription Individuelle'. Sinon, si vous préférez utiliser le présent document, veuillez suivre les étapes suivantes :

1. Choisissez la zone de couverture, les plans requis et reportez vous au tarif correspondant à votre âge ainsi qu'à l'âge de toute personne à charge que vous souhaitez inclure au sein de votre police d'assurance.
2. Ajouter la surcharge additionnelle correspondant à votre mode et périodicité de paiement (pour plus de détails, veuillez consulter la section « Modes de paiement, fréquences de paiement et suppléments additionnels »).
3. Si vous choisissez de payer une franchise dans le cadre des plans de consultations externes, déduisez de votre prime « Plans de consultations externes » la remise qui s'applique.
4. Veuillez noter que les montants des primes n'incluent ni la taxe sur la prime d'assurance, ni les autres taxes gouvernementales étant donné que celles-ci varient selon les pays. Lorsque celles-ci s'appliquent, elles sont mentionnées sur votre lettre de relevé des paiements.
5. Veuillez noter que le niveau de couverture doit être identique pour tous les membres de la police. Cela signifie que chaque plan choisi s'appliquera à chaque membre de la police.

Primes annuelles (Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada).

Plan	Plans d'hospitalisation (suite)								
	Premier Individual			Club Individual			Classic Individual		
Age	€Euro	US\$	£GBP	€Euro	US\$	£GBP	€Euro	US\$	£GBP
33	1,453.12	1,816.40	968.75	1,215.01	1,518.76	810.01	1,036.73	1,295.91	691.15
34	1,466.06	1,832.58	977.37	1,236.24	1,545.30	824.16	1,054.84	1,318.55	703.23
35	1,479.00	1,848.75	986.00	1,249.08	1,561.35	832.72	1,065.80	1,332.25	710.53
36	1,483.16	1,853.95	988.77	1,278.70	1,598.38	852.47	1,091.06	1,363.83	727.37
37	1,504.87	1,881.09	1,003.25	1,299.93	1,624.91	866.62	1,109.18	1,386.48	739.45
38	1,517.81	1,897.26	1,011.87	1,306.57	1,633.21	871.05	1,127.28	1,409.10	751.52
39	1,519.28	1,899.10	1,012.85	1,306.57	1,633.21	871.05	1,151.93	1,439.91	767.95
40	1,520.74	1,900.93	1,013.83	1,306.57	1,633.21	871.05	1,158.90	1,448.63	772.60
41	1,522.20	1,902.75	1,014.80	1,306.57	1,633.21	871.05	1,201.21	1,501.51	800.81
42	1,613.30	2,016.63	1,075.53	1,350.12	1,687.65	900.08	1,225.86	1,532.33	817.24
43	1,650.74	2,063.43	1,100.49	1,379.15	1,723.94	919.43	1,250.50	1,563.13	833.67
44	1,672.40	2,090.50	1,114.93	1,411.39	1,764.24	940.93	1,285.56	1,606.95	857.04
45	1,711.02	2,138.78	1,140.68	1,440.49	1,800.61	960.33	1,285.56	1,606.95	857.04
46	1,801.89	2,252.36	1,201.26	1,525.99	1,907.49	1,017.33	1,382.22	1,727.78	921.48
47	1,838.28	2,297.85	1,225.52	1,596.94	1,996.18	1,064.63	1,428.82	1,786.03	952.55
48	1,874.66	2,343.33	1,249.77	1,642.34	2,052.93	1,094.89	1,470.04	1,837.55	980.03
49	1,927.23	2,409.04	1,284.82	1,688.39	2,110.49	1,125.59	1,511.26	1,889.08	1,007.51
50	1,927.23	2,409.04	1,284.82	1,688.39	2,110.49	1,125.59	1,511.26	1,889.08	1,007.51
51	2,070.06	2,587.58	1,380.04	1,772.03	2,215.04	1,181.35	1,511.26	1,889.08	1,007.51
52	2,138.64	2,673.30	1,425.76	1,855.67	2,319.59	1,237.11	1,677.04	2,096.30	1,118.03
53	2,200.33	2,750.41	1,466.89	1,909.00	2,386.25	1,272.67	1,725.41	2,156.76	1,150.27
54	2,262.02	2,827.53	1,508.01	1,962.53	2,453.16	1,308.35	1,773.78	2,217.23	1,182.52
55	2,262.02	2,827.53	1,508.01	1,962.53	2,453.16	1,308.35	1,773.78	2,217.23	1,182.52
56	2,599.01	3,248.76	1,732.67	2,189.13	2,736.41	1,459.42	2,038.00	2,547.50	1,358.67
57	2,784.48	3,480.60	1,856.32	2,415.73	3,019.66	1,610.49	2,183.40	2,729.25	1,455.60
58	2,864.80	3,581.00	1,909.87	2,485.41	3,106.76	1,656.94	2,246.38	2,807.98	1,497.59
59	2,945.12	3,681.40	1,963.41	2,555.10	3,193.88	1,703.40	2,309.36	2,886.70	1,539.57
60	2,945.12	3,681.40	1,963.41	2,555.10	3,193.88	1,703.40	2,309.36	2,886.70	1,539.57
61	3,290.70	4,113.38	2,193.80	2,853.90	3,567.38	1,902.60	2,579.42	3,224.28	1,719.61
62	3,574.64	4,468.30	2,383.09	3,099.56	3,874.45	2,066.37	2,801.45	3,501.81	1,867.63
63	3,574.64	4,468.30	2,383.09	3,099.56	3,874.45	2,066.37	2,801.45	3,501.81	1,867.63
64	3,879.83	4,849.79	2,586.55	3,184.09	3,980.11	2,122.73	3,040.89	3,801.11	2,027.26
65	4,185.01	5,231.26	2,790.01	3,240.45	4,050.56	2,160.30	3,280.34	4,100.43	2,186.89

Résidents de Hong Kong ou de Chine :

Si vous résidez à Hong Kong ou en Chine et que votre région de couverture est « Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada », veuillez consulter les tableaux de montant de primes « Prime annuelle (Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada). Résidents de Hong Kong et de Chine uniquement » en pages 5-8.

Comment calculer votre prime :

Pour plus de commodité, veuillez savoir qu'un outil de calcul de primes pour particuliers est disponible sur notre site Internet :

www.allianzworldwidecare.com. Il vous suffit de sélectionner 'Etape 3 – Tarifs' au sein de la section

'Souscription Individuelle'. Sinon, si vous préférez utiliser le présent document, veuillez suivre les étapes suivantes :

1. Choisissez la zone de couverture, les plans requis et reportez vous au tarif correspondant à votre âge ainsi qu'à l'âge de toute personne à charge que vous souhaitez inclure au sein de votre police d'assurance.
2. Ajouter la surcharge additionnelle correspondant à votre mode et périodicité de paiement (pour plus de détails, veuillez consulter la section « Modes de paiement, fréquences de paiement et suppléments additionnels »).
3. Si vous choisissez de payer une franchise dans le cadre des plans de consultations externes, déduisez de votre prime « Plans de consultations externes » la remise qui s'applique.
4. Veuillez noter que les montants des primes n'incluent ni la taxe sur la prime d'assurance, ni les autres taxes gouvernementales étant donné que celles-ci varient selon les pays. Lorsque celles-ci s'appliquent, elles sont mentionnées sur votre lettre de relevé des paiements.
5. Veuillez noter que le niveau de couverture doit être identique pour tous les membres de la police. Cela signifie que chaque plan choisi s'appliquera à chaque membre de la police.

Réduisez le montant de votre prime liée aux plans de consultations externes.

La liste ci-dessous récapitule les franchises afférentes aux plans de consultations externes payables par personne et par année d'assurance. Pour réduire le montant de votre prime liée aux plans de consultations externes, sélectionnez une franchise dans cette liste et notez la remise dont vous pouvez bénéficier.

Franchise - Plans de consultations externes	Remise
Pas de franchise :	0% de remise sur la prime
Franchise de £70/€100/\$125 :	10% de remise sur la prime
Franchise de £130/€200/\$250 :	20% de remise sur la prime

Primes annuelles (Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada).

Plan	Plans de consultations externes								
	Gold			Silver			Bronze		
Age	€Euro	US\$	£GBP	€Euro	US\$	£GBP	€Euro	US\$	£GBP
0	1,053.63	1,317.04	702.42	556.96	696.20	371.31	447.93	559.91	298.62
1	1,053.63	1,317.04	702.42	515.70	644.63	343.80	414.75	518.44	276.50
2-18	1,053.63	1,317.04	702.42	504.98	631.23	336.65	406.12	507.65	270.75
19	1,053.63	1,317.04	702.42	618.55	773.19	412.37	478.91	598.64	319.27
20	1,033.78	1,292.23	689.19	656.42	820.53	437.61	504.94	631.18	336.63
21	1,033.78	1,292.23	689.19	656.42	820.53	437.61	504.94	631.18	336.63
22	1,033.78	1,292.23	689.19	656.42	820.53	437.61	504.94	631.18	336.63
23	1,033.78	1,292.23	689.19	662.73	828.41	441.82	509.80	637.25	339.87
24	1,033.78	1,292.23	689.19	694.29	867.86	462.86	534.08	667.60	356.05
25	1,033.78	1,292.23	689.19	694.29	867.86	462.86	534.08	667.60	356.05
26	1,120.85	1,401.06	747.23	832.46	1,040.58	554.97	640.35	800.44	426.90
27	1,153.29	1,441.61	768.86	936.60	1,170.75	624.40	720.46	900.58	480.31
28	1,164.38	1,455.48	776.25	945.61	1,182.01	630.41	727.39	909.24	484.93
29	1,199.13	1,498.91	799.42	973.92	1,217.40	649.28	749.16	936.45	499.44
30	1,219.82	1,524.78	813.21	990.64	1,238.30	660.43	762.03	952.54	508.02
31	1,268.63	1,585.79	845.75	1,030.54	1,288.18	687.03	792.71	990.89	528.47
32	1,325.39	1,656.74	883.59	1,076.80	1,346.00	717.87	828.30	1,035.38	552.20
33	1,338.13	1,672.66	892.09	1,087.16	1,358.95	724.77	836.26	1,045.33	557.51
34	1,376.20	1,720.25	917.47	1,092.20	1,365.25	728.13	840.14	1,050.18	560.09
35	1,401.85	1,752.31	934.57	1,097.24	1,371.55	731.49	844.03	1,055.04	562.69
36	1,452.33	1,815.41	968.22	1,102.28	1,377.85	734.85	847.91	1,059.89	565.27
37	1,513.91	1,892.39	1,009.27	1,107.33	1,384.16	738.22	851.79	1,064.74	567.86
38	1,528.46	1,910.58	1,018.97	1,112.37	1,390.46	741.58	855.67	1,069.59	570.45
39	1,581.38	1,976.73	1,054.25	1,124.08	1,405.10	749.39	864.68	1,080.85	576.45
40	1,601.25	2,001.56	1,067.50	1,135.79	1,419.74	757.19	873.68	1,092.10	582.45
41	1,687.20	2,109.00	1,124.80	1,147.50	1,434.38	765.00	882.69	1,103.36	588.46
42	1,775.95	2,219.94	1,183.97	1,159.21	1,449.01	772.81	891.69	1,114.61	594.46
43	1,793.03	2,241.29	1,195.35	1,170.92	1,463.65	780.61	900.70	1,125.88	600.47
44	1,869.73	2,337.16	1,246.49	1,204.64	1,505.80	803.09	926.64	1,158.30	617.76
45	1,878.41	2,348.01	1,252.27	1,226.67	1,533.34	817.78	943.59	1,179.49	629.06
46	2,023.14	2,528.93	1,348.76	1,272.09	1,590.11	848.06	978.52	1,223.15	652.35
47	2,155.82	2,694.78	1,437.21	1,326.78	1,658.48	884.52	1,020.58	1,275.73	680.39
48	2,176.55	2,720.69	1,451.03	1,339.53	1,674.41	893.02	1,030.40	1,288.00	686.93
49	2,228.62	2,785.78	1,485.75	1,352.65	1,690.81	901.77	1,040.48	1,300.60	693.65
50	2,280.20	2,850.25	1,520.13	1,365.76	1,707.20	910.51	1,050.57	1,313.21	700.38
51	2,332.76	2,915.95	1,555.17	1,378.87	1,723.59	919.25	1,060.66	1,325.83	707.11
52	2,413.68	3,017.10	1,609.12	1,391.98	1,739.98	927.99	1,070.74	1,338.43	713.83
53	2,436.89	3,046.11	1,624.59	1,405.09	1,756.36	936.73	1,080.83	1,351.04	720.55
54	2,492.88	3,116.10	1,661.92	1,451.93	1,814.91	967.95	1,116.86	1,396.08	744.57
55	2,548.86	3,186.08	1,699.24	1,472.00	1,840.00	981.33	1,132.30	1,415.38	754.87
56	2,604.85	3,256.06	1,736.57	1,545.60	1,932.00	1,030.40	1,188.92	1,486.15	792.61
57	2,690.95	3,363.69	1,793.97	1,623.66	2,029.58	1,082.44	1,248.97	1,561.21	832.65
58	2,716.82	3,396.03	1,811.21	1,639.27	2,049.09	1,092.85	1,260.98	1,576.23	840.65
59	2,794.90	3,493.63	1,863.27	1,717.33	2,146.66	1,144.89	1,321.03	1,651.29	880.69
60	2,846.19	3,557.74	1,897.46	1,717.33	2,146.66	1,144.89	1,321.03	1,651.29	880.69
61	2,951.05	3,688.81	1,967.37	2,173.64	2,717.05	1,449.09	1,672.03	2,090.04	1,114.69
62-65	3,107.20	3,884.00	2,071.47	2,529.89	3,162.36	1,686.59	1,946.07	2,432.59	1,297.38

Les plans de consultations externes peuvent être achetés avec n'importe lequel des plans d'hospitalisation. Ils ne peuvent être achetés séparément.

Résidents de Hong Kong ou de Chine :

Si vous résidez à Hong Kong ou en Chine et que votre région de couverture est « Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada », veuillez consulter les tableaux de montant de primes « Prime annuelle (Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada). Résidents de Hong Kong et de Chine uniquement » en pages 5-8.

Comment calculer votre prime :

Pour plus de commodité, veuillez savoir qu'un outil de calcul de primes pour particuliers est disponible sur notre site Internet :

www.allianzworldwidecare.com. Il vous suffit de sélectionner 'Etape 3 – Tarifs' au sein de la section

'Souscription Individuelle'. Sinon, si vous préférez utiliser le présent document, veuillez suivre les étapes suivantes :

1. Choisissez la zone de couverture, les plans requis et reportez vous au tarif correspondant à votre âge ainsi qu'à l'âge de toute personne à charge que vous souhaitez inclure au sein de votre police d'assurance.
2. Ajouter la surcharge additionnelle correspondant à votre mode et périodicité de paiement (pour plus de détails, veuillez consulter la section « Modes de paiement, fréquences de paiement et suppléments additionnels »).
3. Si vous choisissez de payer une franchise dans le cadre des plans de consultations externes, déduisez de votre prime « Plans de consultations externes » la remise qui s'applique.
4. Veuillez noter que les montants des primes n'incluent ni la taxe sur la prime d'assurance, ni les autres taxes gouvernementales étant donné que celles-ci varient selon les pays. Lorsque celles-ci s'appliquent, elles sont mentionnées sur votre lettre de relevé des paiements.
5. Veuillez noter que le niveau de couverture doit être identique pour tous les membres de la police. Cela signifie que chaque plan choisi s'appliquera à chaque membre de la police.

Primes annuelles (Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada).

Le plan Premier Maternity ne peut être acheté qu'en complément du plan d'hospitalisation Premier Individual. Le plan Club Maternity ne peut être acheté qu'en complément du plan d'hospitalisation Club Individual. Veuillez noter que lorsqu'un plan de maternité est acheté, un plan de consultations externes doit être sélectionné en accompagnement. Les plans de maternité sont disponibles pour les couples et les familles. Cela signifie qu'un conjoint ou partenaire doit être couvert par la police d'assurance.

Plan	Premier Maternity			Club Maternity		
	€Euro	US\$	£GBP	€Euro	US\$	£GBP
Age						
19	44.74	55.93	29.83			
20	47.32	59.15	31.55	20.65	25.81	13.77
21	47.37	59.21	31.58	20.66	25.83	13.77
22	73.02	91.28	48.68	42.49	53.11	28.33
23	87.58	109.48	58.39	54.39	67.99	36.26
24	87.58	109.48	58.39	54.60	68.25	36.40
25	103.10	128.88	68.73	43.68	54.60	29.12
26	218.06	272.58	145.37	117.69	147.11	78.46
27	144.51	180.64	96.34	119.01	148.76	79.34
28	163.18	203.98	108.79	121.56	151.95	81.04
29	197.47	246.84	131.65	124.57	155.71	83.05
30	253.07	316.34	168.71	124.97	156.21	83.31
31	286.37	357.96	190.91	131.60	164.50	87.73
32	250.95	313.69	167.30	133.30	166.63	88.87
33	256.44	320.55	170.96	135.01	168.76	90.01
34	258.72	323.40	172.48	137.36	171.70	91.57
35	261.00	326.25	174.00	138.79	173.49	92.53
36	272.06	340.08	181.37	142.08	177.60	94.72
37	265.56	331.95	177.04	144.44	180.55	96.29
38	267.84	334.80	178.56	145.17	181.46	96.78
39	268.10	335.13	178.73	145.17	181.46	96.78
40	268.37	335.46	178.91	145.17	181.46	96.78
41	268.63	335.79	179.09	145.17	181.46	96.78
42	179.26	224.08	119.51	101.62	127.03	67.75
43	143.54	179.43	95.69	72.59	90.74	48.39
44	125.87	157.34	83.91	43.65	54.56	29.10
45	90.05	112.56	60.03	14.55	18.19	9.70

Résidents de Hong Kong ou de Chine :

Si vous résidez à Hong Kong ou en Chine et que votre région de couverture est « Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada », veuillez consulter les tableaux de montant de primes « Prime annuelle (Couverture mondiale à l'exception des Etats-Unis et du Canada). Résidents de Hong Kong et de Chine uniquement » en pages 5-8.

Comment calculer votre prime :

Pour plus de commodité, veuillez savoir qu'un outil de calcul de primes pour particuliers est disponible sur notre site Internet : www.allianzworldwidedecare.com. Il vous suffit de sélectionner 'Etape 3 – Tarifs' au sein de la section 'Souscription Individuelle'. Sinon, si vous préférez utiliser le présent document, veuillez suivre les étapes suivantes :

1. Choisissez la zone de couverture, les plans requis et reportez vous au tarif correspondant à votre âge ainsi qu'à l'âge de toute personne à charge que vous souhaitez inclure au sein de votre police d'assurance.
2. Ajouter la surcharge additionnelle correspondant à votre mode et périodicité de paiement (pour plus de détails, veuillez consulter la section « Modes de paiement, fréquences de paiement et suppléments additionnels »).
3. Si vous choisissez de payer une franchise dans le cadre des plans de consultations externes, déduisez de votre prime « Plans de consultations externes » la remise qui s'applique.
4. Veuillez noter que les montants des primes n'incluent ni la taxe sur la prime d'assurance, ni les autres taxes gouvernementales étant donné que celles-ci varient selon les pays. Lorsque celles-ci s'appliquent, elles sont mentionnées sur votre lettre de relevé des paiements.
5. Veuillez noter que le niveau de couverture doit être identique pour tous les membres de la police. Cela signifie que chaque plan choisi s'appliquera à chaque membre de la police.

Plan	Dental 2			Plan de rapatriement		
	€Euro	US\$	£GBP	€Euro	US\$	£GBP
Age						
0-17	142.53	178.16	95.02	57.27	71.59	38.18
18	149.33	186.66	99.55	57.27	71.59	38.18
19	401.95	502.44	267.97	57.27	71.59	38.18
20	462.36	577.95	308.24	57.27	71.59	38.18
21+	466.80	583.50	311.20	57.27	71.59	38.18