

# Relais'Expat INDICE 40



- Vous avez moins de 65 ans
- Vous souhaitez une assurance en complément de la CFE ou de la sécurité sociale française
- Vous partez pour 6 mois minimum
- Quelle que soit votre destination

**Les remboursements complètent ceux de la CFE  
dans la limite des montants indiqués ci-dessous.  
Plafond annuel de garanties : 500 000 € / an / personne**

## REGIME DE BASE

<b>Hospitalisation médicale et chirurgicale *</b>	<b>100%</b> des frais réels (transport en ambulance inclus)
<b>Hospitalisation Service psychiatrie *</b>	<b>100%</b> des frais réels dans la limite de <b>30 jours par an</b>
<b>Consultations et visites généralistes/spécialistes</b>	<b>100%</b> des frais réels limités à <b>100 €</b> par acte
<b>Examens et Soins Médicaux &lt; 24h pratiqués en établissement hospitalier *</b>	<b>100%</b> des frais réels limités à <b>1 000 €</b> par acte
<b>Auxiliaires Médicaux et actes de spécialistes *</b>	<b>100%</b> des frais réels
<b>Médecine alternative *</b> (acupuncteur, homéopathe, ostéopathe et chiropracteur)	<b>100%</b> des frais réels dans la limite de <b>100 € par séance</b> maximum <b>3 séances par an</b>
<b>Analyses, Imagerie Médicales *</b>	<b>100%</b> des frais réels limités à <b>2 000 €</b> par acte (accord préalable obligatoire à partir de 3 séances)
<b>Frais pharmaceutiques</b>	<b>90%</b> des frais réels limité aux médicaments remboursables par la CFE

## OPTION

<b>Soins et prothèses dentaires *</b>	<b>100%</b> des frais réels limités à <b>350 € par prothèse</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Limité à <b>1 000 €</b> par an et par bénéficiaire la 1<sup>ère</sup> année</li> <li>• Limité à <b>2 000 €</b> par an et par bénéficiaire à partir de la 2<sup>e</sup></li> </ul>
<b>Orthodontie jusqu'à 16 ans *</b>	<b>100%</b> des frais réels limités à <b>800 €</b> par an (maximum 3 ans)
<b>Appareillages et autres prothèses médicales *</b>	<b>100%</b> des frais réels limités à <b>800 €</b> par prothèse
<b>Frais d'optique</b>	L'ensemble : monture, verre et lentilles cornéennes correctrices ou traitement de la myopie au laser limité à <b>400 € par an et par bénéficiaire.</b>
<b>Maternité *</b> (comprend les frais liés à l'accouchement, les autres frais de maternité remboursés selon conditions des autres postes : consultations, examens ou hospitalisation)	100% des frais réels dans la limite de : <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>3 500 €</b> en zone A &amp; B**</li> <li>• <b>4 500 €</b> en zone C**</li> </ul>

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 lorsqu'il s'agit d'actes en série, de prothèses, d'actes inhabituels ou d'actes supérieurs à 400€ ou 400US\$.

\*\* 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

# Tarifs 2012

## Cotisations trimestrielles

### Santé Simple : Santé + Protection juridique + Droit associatif + Responsabilité civile

BASE						BASE+ OPTION				
Age	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55	56 – 65	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55	56 – 65
<b>Zone A</b>						<b>Zone A</b>				
Individuel	111,00 €	134,25 €	173,50 €	224,75 €	329,75 €	203,50	250,00 €	327,00 €	433,00 €	642,00 €
Famille	186,75 €	331,50 €	438,50 €	503,00 €	692,50 €	353,00 €	644,75 €	770,75 €	990,25 €	1 367,75 €
<b>Zone B</b>						<b>Zone B</b>				
Individuel	145,75 €	177,00 €	231,50 €	302,25 €	446,25 €	296,50 €	366,00 €	481,50 €	640,00 €	954,00 €
Famille	251,25 €	453,00 €	543,25 €	690,75 €	954,75 €	528,75 €	974,50 €	1 166,75 €	1 502,25 €	2 079,50 €
<b>Zone C</b>						<b>Zone C</b>				
Individuel	273,25 €	336,75 €	445,00 €	586,25 €	874,75 €	574,25 €	713,25 €	945,25 €	1 262,00 €	1 890,25 €
Famille	482,50 €	887,00 €	1 066,50 €	1 362,25 €	1 890,00 €	1 037,50 €	1 929,50 €	2 314,50 €	2 985,00 €	4 139,00 €

### Forfait : Santé simple + Assistance médicale / rapatriement + Responsabilité civile

BASE						BASE+ OPTION				
Age	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55	56 – 65	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55	56 – 65
<b>Zone A</b>						<b>Zone A</b>				
Individuel	163,50 €	186,75 €	260,50 €	311,75 €	416,75 €	256,00 €	302,50 €	414,00 €	520,00 €	729,00 €
Famille	278,25 €	423,00 €	590,00 €	654,50 €	844,00 €	444,50 €	736,25 €	922,25 €	1 141,75 €	1 519,25 €
<b>Zone B</b>						<b>Zone B</b>				
Individuel	198,25 €	229,50 €	318,50 €	389,25 €	533,25 €	349,00 €	418,50 €	568,50 €	727,00 €	1 041,00 €
Famille	342,75 €	544,50 €	694,75 €	842,25 €	1 106,25 €	620,25 €	1 066,00 €	1 318,25 €	1 653,75 €	2 231,00 €
<b>Zone C</b>						<b>Zone C</b>				
Individuel	325,75 €	389,25 €	532,00 €	673,25 €	961,75 €	626,75 €	765,75 €	1 032,25 €	1 349,00 €	1 977,25 €
Famille	574,00 €	978,50 €	1 218,00 €	1 513,75 €	2 041,50 €	1 129,00 €	2 021,00 €	2 466,00 €	3 136,50 €	4 290,00 €

### Menu : Forfait + Prévoyance (voir fiche descriptive)

Accessible uniquement aux personnes de moins de 55 ans

BASE PLAN					BASE + OPTION			
Age	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55
<b>Zone A</b>					<b>Zone A</b>			
Individuel	316,75 €	340,00 €	413,75 €	465,00 €	409,25 €	455,75 €	567,25 €	673,25 €
Famille	532,00 €	676,75 €	843,75 €	908,25 €	698,25 €	990,00 €	1 176,00 €	1 395,50 €
<b>Zone B</b>					<b>Zone B</b>			
Individuel	351,50 €	382,75 €	471,75 €	542,50 €	502,25 €	571,75 €	721,75 €	880,25 €
Famille	596,50 €	798,25 €	948,50 €	1 096,00 €	874,00 €	1 319,75 €	1 572,00 €	1 907,50 €
<b>Zone C</b>					<b>Zone C</b>			
Individuel	479,00 €	542,50 €	685,25 €	826,50 €	780,00 €	919,00 €	1 185,50 €	1 502,25 €
Famille	827,75 €	1 232,25 €	1 471,75 €	1 767,50 €	1 382,75 €	2 274,75 €	2 719,75 €	3 390,25 €

Contrat n°210/844466/1000 souscrit auprès de GAN E urocourtage Vie, entreprise régie par le Code des Assurances