

# FIRST'EXPAT ASU 90 €

- Vous avez moins de 60 ans
- Vous souhaitez une assurance complète au 1<sup>er</sup> euro
- Vous partez pour 6 mois minimum
- Quelle que soit votre destination

## Niveau de remboursement pour les soins effectués à l'étranger et en France

Hospitalisation*	100 % des frais réels 54 € / jour <b>maxi</b> pour supplément chambre particulière 39 €/jour <b>maxi</b> pour la personne accompagnant un enfant de moins de 12 ans
Psychiatrie* (Hospitalisation)	90 % des frais réels limités à <b>30 jours par an</b>
Honoraires médicaux* (Psychiatrie non couvert)	90 % des frais réels limités à <b>130 €</b> par acte Zone C** limitée à : <b>10 consultations médicales</b> par an et par bénéficiaire
Radios, analyses*	90 % des frais réels Zone C** limitée à : <b>1 000 €</b> par acte
Auxiliaires médicaux*	90 % des frais réels
Frais pharmaceutiques	90 % des frais réels limités aux médicaments remboursables par la Sécurité sociale française
Soins et prothèses dentaires*	80 % des frais réels limités à <b>382 €</b> par dent limité à : • <b>1 068 €</b> la 1 <sup>ère</sup> année • <b>1 981 €</b> à partir de la 2 <sup>ème</sup> } par an et par bénéficiaire
Orthodontie* jusqu'à 16 ans	100 % des frais réels limités à <b>610 €</b> par an (durée maxi 3 ans)
Autres prothèses*	80 % des frais réels limités à <b>458 € par prothèse</b>
Frais d'optique	l'ensemble, lunettes et lentilles, limité à <b>321 € par an et par bénéficiaire</b> • 90 % des frais réels de la monture et des verres • lentilles correctrices <b>183 € par an et par bénéficiaire</b>
Cures thermales*	forfait annuel <b>305 €</b> avec accord préalable
Maternité*	• en zone A** : <b>100 %</b> des frais réels limités à <b>1 982 €</b> • en zone B et C** : <b>100 %</b> des frais réels limités à <b>4 574 €</b>

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.

\*\*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



L'ASSURANCE SANTÉ SANS FRONTIÈRES

# TARIFS 2009 COTISATIONS TRIMESTRIELLES

**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

Age	-26	26-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60
ZONE A							
Individuel	430,00 €	494,75 €	592,25 €	657,25 €	722,50 €	819,75 €	982,25 €
Famille**	1 211,50 €	1 396,75 €	1 674,50 €	1 859,50 €	2 044,75 €	2 322,50 €	2 785,75 €
ZONE B							
Individuel	546,25 €	629,00 €	753,50 €	836,25 €	919,00 €	1 043,50 €	1 250,75 €
Famille**	1 488,75 €	1 716,75 €	2 058,50 €	2 286,25 €	2 514,25 €	2 856,00 €	3 426,00 €
ZONE C							
Individuel	871,00 €	1 004,00 €	1 203,25 €	1 336,00 €	1 469,00 €	1 668,25 €	2 000,50 €
Famille**	2 987,00 €	3 445,25 €	4 133,25 €	4 591,25 €	5 050,00 €	5 737,50 €	6 883,50 €

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

Age	-26	26-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60
ZONE A							
Individuel	490,00 €	554,75 €	686,75 €	751,75 €	817,00 €	914,25 €	1 076,75 €
Famille**	1 312,00 €	1 497,25 €	1 835,00 €	2 020,00 €	2 205,25 €	2 483,00 €	2 946,25 €
ZONE B							
Individuel	606,25 €	689,00 €	848,00 €	930,75 €	1 013,50 €	1 138,00 €	1 345,25 €
Famille**	1 589,25 €	1 817,25 €	2 219,00 €	2 446,75 €	2 674,75 €	3 016,50 €	3 586,50 €
ZONE C							
Individuel	931,00 €	1 064,00 €	1 297,75 €	1 430,50 €	1 563,50 €	1 762,75 €	2 095,00 €
Famille**	3 087,50 €	3 545,75 €	4 293,75 €	4 751,75 €	5 210,50 €	5 898,00 €	7 044,00 €

## MENU : Forfait + prévoyance (voir fiche descriptive)

Accessible uniquement aux personnes de moins de 55 ans

Age	-26	26-35	36-40	41-45	46-50	51-55
ZONE A						
Individuel	634,75 €	698,50 €	828,50 €	892,00 €	955,75 €	1 051,25 €
Famille**	1 541,75 €	1 723,00 €	2 055,25 €	2 236,75 €	2 418,25 €	2 690,50 €
ZONE B						
Individuel	748,75 €	829,75 €	986,00 €	1 067,50 €	1 148,50 €	1 270,50 €
Famille**	1 813,50 €	2 036,75 €	2 431,75 €	2 655,00 €	2 878,25 €	3 213,25 €
ZONE C						
Individuel	1 067,00 €	1 197,50 €	1 426,75 €	1 557,25 €	1 687,75 €	1 882,75 €
Famille**	3 281,75 €	3 731,00 €	4 464,75 €	4 914,00 €	5 363,25 €	6 037,00 €

\*\* Les familles composées d'un adulte et un enfant peuvent bénéficier d'un tarif préférentiel

Contrat n° 900.232 souscrit auprès d'Axa France Vie, entreprise régie par le Code des Assurances



L'ASSURANCE SANTÉ SANS FRONTIÈRES