

# Conditions Particulières

## Indigo Expat RC&IA, contrats individuels Responsabilité Civile vie privée

L'affiliation à ce produit est conditionnée à l'affiliation active à INDIGO EXPAT CLASSIC, INDIGO EXPAT CFE ou Indigo Expat GROUP Medical

Peuvent adhérer aux Conventions de ce contrat Groupe, les personnes physiques de nationalité Française, Belge ou Néerlandaise, qui sont résidents fiscaux en France, en Belgique ou aux Pays-Bas au moment de la souscription. Pour adhérer, il convient également de retourner le Bulletin d'Adhésion dûment complété et de payer la prime correspondante. Les Conditions Générales sont téléchargeables à tout moment sur le site [www.indigo-expat.com](http://www.indigo-expat.com)

Les ayants droits (même de double nationalité) ayant la nationalité du pays d'expatriation ne sont pas éligibles au contrat.

Pour les personnes n'ayant pas d'activités professionnelles, seule l'option Essential peut être souscrite.

En cas de cessation du détachement ou de l'expatriation - pour quelque motif que ce soit - les garanties ne sont plus acquises.

## Indigo Expat RC&IA : Formule Responsabilité Civile vie privée

Zone de couverture	Tous les pays de détachement ou d'expatriation, <b>sauf les Etats-Unis d'Amérique et le Canada</b>		
Dommages corporels, matériels et immatériels, dont :	4 600 000 € par sinistre et par année d'assurance		
• Faute inexcusable (Employés au service de l'adhérent assuré)	300 000 € par victime et par année d'assurance		
• Dommages matériels et immatériels : consécutifs	460 000 € par sinistre et par année d'assurance		
• Franchise absolue	150 € par sinistre		
• avec un maximum en Incendie, Explosion et Dégâts des Eaux	300 000 € en cas d'occupation temporaire de biens (moins de 3 mois) « en villégiature »		
Défense devant les juridictions civiles, commerciales ou administratives. Défense des intérêts civils devant les juridictions répressives	Frais à la charge de l'Assureur sauf dépassement du plafond de garantie en cause dans la limite de 7 700 €		

## Indigo Expat RC&IA : Formules Individuelle Accident

Zone de couverture	Tous les pays de détachement ou d'expatriation, <b>sauf les Etats-Unis d'Amérique et le Canada</b>		
<b>Garanties Individuelle Accident</b>			
Décès Accidentel			
• Adulte assuré	10 000 €	37 500 €	75 000 €
• Enfant assuré	5 000 €	5 000 €	5 000 €
Infirmité Permanente Totale suite à un accident (IP partielle – Guide barème européen d'évaluation médicale des atteintes à l'intégrité physique et psychique)			
• Adulte assuré	10 000 €	37 500 €	75 000 €
• Enfant assuré	10 000 €	37 500 €	75 000 €

# Conditions Particulières

## Indigo Expat RC&IA, contrats individuels Responsabilité Civile vie privée

### Option: Formule Assistance et Rapatriement

La formule Assistance et Rapatriement Indigo Expat est facultative.

Garanties de la formule Assistance et Rapatriement	Indigo Expat RC&IA
Rapatriement ou transport sanitaire	Frais réels
Accompagnement lors du rapatriement ou du transport sanitaire	Titre de transport
Frais de transport des membres de la famille assurés en cas de rapatriement	2 000 Euro par événement
Présence auprès de l'Assuré hospitalisé	Titre de transport Frais d'hôtel : 100 €/nuit – maximum 3 000 €
Rapatriement ou transport du corps en cas de décès	Titre de transport Frais de cercueil : maximum 2 000 €
Ecoute et soutien psychologique	Selon définition
Aménagement du domicile / véhicule au retour de l'expatriation	10% du capital infirmité avec un maximum de 15 000 €
Indemnités journalières en cas de coma par accident (à partir de 10 jours consécutifs de coma et durant 365 jours)	1/365 <sup>ème</sup> du salaire annuel par jour de coma avec un maximum de 150 € par jour
Frais de recherche et de sauvetage	20 000 €
Retour prématuré	Titre de transport
Avance de la caution pénale Prise en charge des honoraires d'avocat	10 000 € 10 000 €
Vol ou perte de papiers d'identité	Aide aux démarches administratives
Envoi de médicaments	Frais d'envoi
Transmission de messages	Frais d'envoi
Conseils vie quotidienne	Selon définition

**Toute demande d'assistance doit, sous peine d'irrecevabilité, être formulée au préalable à la plateforme d'Assistance disponible 24/24.**

# Grilles tarifaires

## Indigo Expat RC&IA, contrats individuels Responsabilité Civile vie privée

### Primes annuelles

Taxes 0,00%	EXPATRIES FRANCAIS			OPTION	
	ESSENTIAL	CONFORT	PREMIUM		ASSISTANCE
Célibataires	65,00 €	125,00 €	205,00 €	Adulte	85,00 €
Couples	125,00 €	235,00 €	370,00 €	Enfant	85,00 €
Familles	150,00 €	265,00 €	450,00 €		

#### EXONERATION DE TAXES

En vertu des dispositions de l'Article 1000 du Code des Impôts, le présent contrat est exonéré de la taxe d'assurance, sur la partie du risque situé à l'étranger. Cependant, d'après ce même article, il ne peut être fait usage en FRANCE de ce contrat par acte public ou devant toute autorité constituée, s'il n'a pas été préalablement soumis à la formalité du visa pour timbre, formalité remplie moyennant paiement de la taxe.

Le Souscripteur s'engage à acquitter le cas échéant, avec rappel, à quelque moment que ce soit, le montant de la taxe d'assurance, soit dans l'hypothèse rappelée à l'alinéa ci-dessus, soit dans le cas où les Services de l'Enregistrement considéreraient que pour une raison quelconque le présent contrat ne remplit pas les conditions nécessaires à l'exonération de taxes.

Taxes 9,25%	EXPATRIES BELGES			OPTION	
	ESSENTIAL	CONFORT	PREMIUM		ASSISTANCE
Célibataires	71,01 €	136,56 €	223,96 €	Adulte	92,86 €
Couples	136,56 €	256,74 €	404,22 €	Enfant	92,86 €
Familles	163,87 €	289,51 €	491,62 €		

Taxes 21,00%	EXPATRIES NEERLANDAIS			OPTION	
	ESSENTIAL	CONFORT	PREMIUM		ASSISTANCE
Célibataires	78,65 €	151,25 €	248,05 €	Adulte	102,85 €
Couples	151,25 €	284,35 €	447,70 €	Enfant	102,85 €
Familles	181,50 €	320,65 €	544,50 €		

# Notes importantes

- La date d'effet ne pourra en aucun cas être antérieure à la date de réception et d'allocation de la totalité de la cotisation annuelle (i.e. prime + frais de dossier). Et le paiement total de la cotisation se fait d'avance pour 12 mois. Des frais de dossier d'un montant de 10,00 € sont à ajouter aux tarifs annuels indiqués ci-dessus.

- En cas de cessation de l'expatriation, les garanties cessent d'être acquises et aucun remboursement de prime ne pourra être effectué.

- La zone de couverture pour

1. l'Assistance et Rapatriement est « Monde entier »
2. la Responsabilité Civile Vie Privée est « tous les pays de détachement ou d'expatriation sauf USA et Canada ».
3. l'Individuelle Accident est « tous les pays de détachement ou d'expatriation sauf USA et Canada ».

- Ces plans ne couvrent pas le risque de Risques de Guerre et assimilés (attentats, émeutes, mouvements populaires et agression). Votre Courtier d'Assurances peut, le cas échéant, vous soumettre une tarification spécifique dans le cadre d'une souscription Groupe (police collective).

- Ce document n'est pas une facture.



# Bulletin d'Adhésion

## Indigo Expat RC&IA, contrats individuels Responsabilité Civile vie privée

Veillez compléter ce formulaire en LETTRES CAPITALES et cocher  les cases qui conviennent pour demander votre souscription à Indigo Expat RC&IA pour particuliers

### 1. Informations sur le souscripteur

Veillez fournir les informations sur toutes les personnes à assurer, comprenant l'assuré principal et tous les ayants droit. Ceux-ci correspondent au conjoint/partenaire et/ou tout enfant dépendant financièrement de l'assuré principal et âgé de moins de 18 ans, ou de moins de 24 ans s'il poursuit des études à temps plein. Seules les personnes de moins de 70 ans et ayant une activité professionnelle verront leur demande de souscription au Contrat Groupe Indigo Expat n° 35.528.836 considérée. Les non-salariés âgés de 18 à moins de 70 ans peuvent souscrire à l'option Essential uniquement. Les ayants droits ayant la nationalité du pays d'expatriation de l'Assuré Principal ne peuvent pas être couverts par cette police.

**Vous devez nous informer de tout changement de coordonnées ou de lieu de résidence principal.**

M.  Mme  Mlle  Autre \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de famille \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aa) \_\_\_\_\_ Sexe Masculin  Féminin

Pays d'origine \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Pays de résidence principal \_\_\_\_\_

Adresse dans le pays de résidence (obligatoire) \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone principal \_\_\_\_\_ (indicatif pays) \_\_\_\_\_ (indicatif régional) \_\_\_\_\_

Autre numéro de téléphone \_\_\_\_\_ (indicatif pays) \_\_\_\_\_ (indicatif régional) \_\_\_\_\_

Adresse email (obligatoire – en lettres capitales) \_\_\_\_\_

Profession (obligatoire – si vous n'avez pas d'activités professionnelles, veuillez l'indiquer) \_\_\_\_\_

**Ayants droits :**

	Nom, Prénom(s)	Sexe (M/F)	Nationalité (indiquer les doubles nationalités)	Date de naissance (jj/mm/aa)
Conjoint(e)				
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				
Enfant 4				

**Veillez déclarer les risque(s) particuliers au(x)quel(s) le Souscripteur et/ou ses ayants droits peuvent être exposé(s):**

---



---



---



---

**2. Date de début de la couverture d'assurance**

Veillez indiquer la date à laquelle vous souhaitez commencer votre couverture : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

La couverture est sujette à l'acceptation de votre souscription, qui vous sera confirmée par l'envoi du certificat d'assurance et de la notice. La police prend effet au jour déclaré sur le bulletin d'adhésion, sous réserve de l'encaissement la totalité de la cotisation avant cette date. A défaut, la date d'effet sera revue en fonction de la date de règlement de la totalité de la cotisation auprès d'Assurances et Conseils MONCEY.

L'adhérent a 30 jours pour annuler sa demande par écrit (lettre, email ou fax) à partir de la date d'effet de l'adhésion.

**3. Détails de votre couverture Indigo Expat RC&IA**

La couverture comporte obligatoirement l'un des 3 plans « Responsabilité Civile Vie Privée & Individuelle Accident » proposés. L'option « Assistance et Rapatriement » peut être souscrite en plus (pas séparément). Le changement de plan ou d'option ne peut se faire qu'au moment du renouvellement de la police et est formalisé grâce à un nouveau Bulletin d'Adhésion.

Merci de choisir  le plan, ainsi que l'option, au(x)quel(s) vous souhaitez souscrire:

Prime annuelle

	ESSENTIAL	CONFORT	PREMIUM	
<b>Responsabilité Civile Vie Privée &amp; Individuelle Accident</b>	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Célibataire	
	<input type="checkbox"/> Couple	<input type="checkbox"/> Couple	<input type="checkbox"/> Couple	..... €
	<input type="checkbox"/> Famille	<input type="checkbox"/> Famille	<input type="checkbox"/> Famille	
<b>OPTION</b>				
<b>Assistance &amp; Rapatriement</b>	Nombre d'adultes	.....	<b>X ..... Euro</b>	..... €
	Nombre d'enfants	.....	<b>X ..... Euro</b>	..... €
			Frais de dossier	<b>+ 10 €</b>
			<b>TOTAL</b>	..... €



## 4. Informations sur le paiement des cotisations

La devise de paiement est l'EURO, et toutes les primes doivent être réglées en totalité et **annuellement d'avance**.

Le paiement doit nous parvenir avec votre formulaire d'affiliation par **virement bancaire**

Vous devez préciser le nom du souscripteur et vous assurer que les paiements sont reçus dans les temps. Nous déclinons toute responsabilité en cas de paiement ne précisant pas clairement l'identité du souscripteur.

Coordonnées bancaires: Titulaire : **Assurances et Conseils Moncey** ; Banque : BRED Banque Populaire; BIC : BREDFRPPXXX ; **IBAN : FR76 1010 7001 7500 3190 1660 361** ; Code banque : 10107 ; Code guichet : 00175 ; N° compte : 00319016603; Clé : 61 ; Domiciliation : BRED Paris Opéra

## 5. Déclaration

Veuillez lire attentivement les déclarations suivantes et ne signer ci-dessous que si vous les comprenez et les acceptez :

- a) Je déclare que toutes les informations fournies ci-dessus sont exactes et complètes, y compris celles rédigées par un tiers. Je déclare qu'aucun élément matériel n'a été omis, déformé ou formulé incorrectement. J'accepte que cette déclaration soit la base du contrat entre TOKIO MARINE EUROPE S.A. et moi-même, et je reconnais que toute déclaration fautive, incorrecte ou trompeuse peut rendre cette assurance nulle et non avenue.
- b) Je comprends que je peux annuler ma demande par écrit soit par lettre, email ou fax, dans un délai de 30 jours à partir de la date à laquelle je reçois les conditions générales complètes de ma police d'assurance. Ma prime me sera remboursée en totalité uniquement si je n'ai pas utilisé cette police d'assurance.
- c) J'accepte le fait que cette police d'assurance sera soumise aux conditions générales standards en vigueur au commencement de la police.
- d) Je déclare être résident en ..... (Belgique / France / Pays-Bas) au moment de la souscription.  
Merci d'indiquer le pays depuis lequel vous souscrivez parmi le choix de trois pays possibles, afin de respecter les questions de conformité et de taxes. Si vous n'êtes pas localisé dans l'un de ces trois pays au moment de la souscription, nous ne pouvons accepter votre demande.

Je confirme que j'ai bien lu et pris connaissance de toutes les conditions (Conditions Générales, Conditions Particulières, tarification en vigueur de la police - disponibles à tout moment sur le site [www.indigo-expat.com](http://www.indigo-expat.com)).

Merci de  pour confirmer que vous avez bien téléchargé et lu les conditions avant de souscrire

En tant qu'assuré principal, je signe et date cette déclaration et ce bulletin d'adhésion pour le compte de et au nom de toutes les personnes incluses dans ce formulaire et de tous les ayants droits qui pourraient être ajoutées à cette police à l'avenir.

Signature de l'assuré principal \_\_\_\_\_

Nom de l'assuré principal en lettres capitales \_\_\_\_\_

Date de signature (jj/mm/aa) \_\_\_\_\_

Merci de retourner votre formulaire dûment complété par:

Courrier postal à

Assurances Indigo Expat  
63 rue de Provence 75009 Paris

Email

moncey@moncey-assurances.com

après avoir numérisé le document

Votre Courtier d'Assurances

**ASSURANCES &  
CONSEILS MONCEY**

Tel: +33 (0)1 53 16 42 61

**FRANCE**

