



C. G. E. A.

## ASSURANCES SCOLAIRES "INTERNATIONAL" PERSONNEL ET ENSEIGNANTS DES ETABLISSEMENTS

<b>GARANTIES</b> Contrat souscrit auprès de ACE Europe et ELVIA	<i>Formule A</i>		<i>Formule B</i>		<i>Formule C</i>	
<b>RESPONSABILITE CIVILE</b>						
Dommages Corporels .....	4.600.000 €		4.600.000 €		4.600.000 €	
Dommages Matériels .....	300.000 €		300.000 €		300.000 €	
Protection Juridique .....	3.000 €		3.000 €		3.000 €	
<b>INDIVIDUELLE ACCIDENT</b>						
Décès .....	1.500 €		3.000 €		4.500 €	
Incapacité Permanente, au-delà de 10% (Selon barème compagnie)	45.000 €		75.000 €		105.000 €	
<b>GARANTIES COMPLEMENTAIRES ACCIDENT</b>						
Dent ou Prothèse Dentaire cassée, forfait de .....	150 €		300 €		600 €	
Bris de Lunettes, Verre, Monture, ou Lentille .....	75 €		120 €		150 €	
Frais Médicaux et d'Hospitalisation .....	7.500 €		15.000 €		40.000 €	
Frais de Transport .....	150 €		150 €		150 €	
Frais de Prothèses et d'Orthopédie .....	375 €		600 €		900 €	
(Autres que dents et lunettes)						
<b>ASSISTANCE</b>						
Remise à Niveau Scolaire par mois .....	150 €		225 €		300 €	
Rapatriement sanitaire .....	Frais Réels		Frais Réels		Frais Réels	
Frais de Recherche et de Sauvetage .....	750 €		750 €		750 €	
Frais d'évacuation, suite à accident de sports d'hiver .....	150 €		150 €		150 €	
Transmission de messages, envoi de médicaments .....	Garanti		Garanti		Garanti	
Mise à disposition d'un billet d'avion pour un parent .....	Frais Réels		Frais Réels		Frais Réels	
Rapatriement du corps en cas de décès .....	Frais Réels		Frais Réels		Frais Réels	
Assistance psychologique .....						
			2 appels par sinistre et assuré			
<b>Cotisations TTC Année Scolaire Personnel des Etablissements</b>	<b>Autres pays</b>	<b>Europe</b>	<b>Autres pays</b>	<b>Europe</b>	<b>Autres pays</b>	<b>Europe</b>
<b>Activités Scolaires et Trajet .....</b>	<b>27 €</b>	<b>19 €</b>	<b>33 €</b>	<b>24 €</b>	<b>43 €</b>	<b>32 €</b>
<b>Activités Scolaires, Trajet et Extra-Scolaires .....</b>	<b>41 €</b>	<b>30 €</b>	<b>49 €</b>	<b>35 €</b>	<b>59 €</b>	<b>42 €</b>

Europe : C.E.E + Maroc, Monaco, Norvège, Tunisie

✕

### DEMANDE D'ADHESION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Etablissement fréquenté : \_\_\_\_\_

Mode de règlement :

chèque

Carte Visa N° :

Date d'expiration :

A retourner accompagnée du règlement à :

**C.G.E.A.**

37 rue des Murlins – BP 1845 - 45008 Orléans Cedex – France

Tel : 33 2 38 65 44 56 – Fax 33 2 38 62 90 93

e-mail : [contact@expat-care.com](mailto:contact@expat-care.com) - web : <http://www.expats-care.com>