

COMMENT ADHERER A STUDENT CARE HOW TO APPLY TO STUDENT CARE

- Retournez le bulletin d'adhésion complété et accompagné du règlement à l'ordre de :
- Return the application form completed and accompanied by the corresponding premium to the order of :



- Votre inscription sera immédiate à réception du règlement.
- Your insurance coverage will be delivered upon receipt of the payment.

JE CERTIFIE ETRE ETUDIANT ET JE CHOISIS : I CERTIFY TO BE A STUDENT AND I CHOOSE :

TARIFS 1 ^{er} Euro	- 40 ans	de 40 à 55 ans
OPTION ECO <input type="checkbox"/> 1 an	173 €	226 €
OPTION A <input type="checkbox"/> Par mois	28 €	44 €
OPTION B <input type="checkbox"/> Par mois	48 €	81 €
OPTION C <input type="checkbox"/> Par mois	61 €	91 €

TARIFS COMPLEMENTAIRES SECU	Jusqu'à 26 ans
OPTION B <input type="checkbox"/> Par mois	28 €

Joindre obligatoirement la copie de votre carte de Sécurité Sociale

J'INSCRIS POUR LES MEMES GARANTIES ET DUREE : I ENROLL FOR THE SAME GUARANTEES AND PERIOD :

MON CONJOINT MY WIFE/HUSBAND MES ENFANTS MY CHILDREN

JE REGLE LA COTISATION TOTALE DE : I PAY THE TOTAL PREMIUM OF :

Cotisation assuré = (cotisation mensuelle) x (nb de mois)

Cotisation conjoint et/ou enfant(s) = (cotisation mensuelle) x (nb de mois)

Husband/Wife and/or children contribution = (monthly contribution) x (number of months)

Soit :

Total :

DATE :

Signature
(Précédée de la mention lu et approuvé)
(Preceded by the mention read and approved)

NE SONT PAS COUVERTS :

- Les conséquences d'affections congénitales ou acquises dont le diagnostic a été porté antérieurement à l'adhésion.
 - La chirurgie esthétique, les maladies psychiatriques et/ou psychosomatiques, les cures.
 - Les dommages provoqués intentionnellement par l'assuré, le risque nucléaire, la guerre, le suicide, l'usage de la drogue, l'alcoolisme, les rixes.
- D'autres exclusions figurent au contrat.

ARE EXCLUDED :

- Consequences of congenital or acquired diseases for which a diagnostic has been made before the underwriting of this contract.
 - Esthetic surgery, psychiatric and/or psychosomatic disorders, therapic treatment.
 - Damages caused intentionally, nuclear disintegration, war, suicide, drug addiction, alcoholism, brawls.
- Other exclusions are mentioned in the policy.

REMBOURSEMENTS :

Nous adresser : votre numéro de contrat, les notes d'honoraires des médecins et des établissements médicaux, les ordonnances et feuilles de soins comportant les vignettes des médicaments.

En cas d'hospitalisation, vous donnez votre certificat personnel à l'hôpital et vous téléphonez à CGEA ASSISTANCE : 01 42 99 08 09.

REIMBURSEMENTS :

Send us : your policy number, the general practitioner and/or specialist expenses, prescriptions with all relevant papers. In case of hospitalization you must give your personal certificate to the hospital and you call : CGEA ASSISTANCE : 01 42 99 08 09.

VOUS POUVEZ OBTENIR LES CONDITIONS DU CONTRAT GROUPE SUR SIMPLE DEMANDE AUPRES DE VOTRE CORRESPONDANT HABITUEL.

YOU CAN OBTAIN THE CONDITIONS OF THE GROUP POLICY ON SIMPLE REQUEST, BY YOUR REGULAR AGENT.



C. G. E. A.

**CENTRE DE GESTION
ETUDIANT ASSISTANCE**

37, Rue des Murlins - B.P. 1845
45008 ORLÉANS Cedex
Tél. : 33 (0)2.38.65.44.56
Fax : 33 (0)2.38.62.90.93
e mail : contact@expat-care.com
web : www.expats-care.com

STUDENT CARE



LA PROTECTION SOCIALE DES ETRANGERS EN FRANCE



ASSURANCE VOYAGE ET EXPATRIATION

ETENDUE TERRITORIALE = FRANCE ET PAYS DE LA CEE (DANS LE CADRE DE STAGES D'ÉTUDES)	GEOGRAPHIC LIMITS = FRANCE AND EEC COUNTRIES (WHEN STUDIES TRAININGS)	OPTION ECO	OPTION A	OPTION B	OPTION C
GARANTIES EN % DU TARIF DE CONVENTION DE LA SECURITE SOCIALE	COVERAGE IN % OF CONVENTIONNAL TARIFF OF THE FRENCH SOCIAL SECURITY				
<ul style="list-style-type: none"> ● ACTES MEDICAUX ET PARAMEDICAUX : Visite, consultation, omnipraticien, spécialiste, radiologie*, analyses, soins infirmiers, massage, kinésithérapie, orthophonie,... *(100 % remboursement sécurité sociale). ● SOINS DENTAIRES : (plafond : 250 € la 1^{ère} année) - Uniquement caries - Prothèses ● PHARMACIE (Médicaments) ● HOSPITALISATION MEDICALE - Forfait journalier ● OPTIQUE - Forfait annuel - Lentilles à partir de la 2^{ème} année ● GROSSESSE, ACCOUCHEMENT, IVG ET SUITES ● FRANCHISE PAR SINISTRE 	<ul style="list-style-type: none"> ● MEDICAL AND PARAMEDICAL EXPENSES : Office, home visit general practitioner, specialist, X-ray*, analysis, nursing care, massage, physiotherapy, speechtherapy,... *(100 % reimbursements of the french social security). ● DENTAL CARE : (maximum : 250 € first year) - Only tooth decay - Prothesis ● PHARMACY (Medecine) ● HOSPITAL CONFINEMENT - Daily fee ● OPTICS - Annual limit - Lenses from the 2nd year ● PREGNANCY, BIRTH, ABORTION AND CONSEQUENCES ● DEDUCTIBLE PER CLAIM 	75 %	75 %	100 %	125 %
		NON/NO	75 %	100 %	125 %
		-	-	-	150 €
		75 %	75 %	100 %	125 %
		75 %	75 %	100 %	125 %
		NON/NO	NON/NO	OUI/YES	OUI/YES
		NON/NO	30 €	65 €	100 €
		75 %	100 %	100 %	100 %
		30 €	NEANT		

Les remboursements s'effectuent sous déduction des prestations de la Sécurité Sociale

● PLAFOND ANNUEL DE REMBOURSEMENT	● MAXIMUM ANNUAL INDEMNITY	160 000 €			
<ul style="list-style-type: none"> ● ASSISTANCE/RAPATRIEMENT MEDICAL - Rapatriement en cas de décès - Frais de cercueil ● ASSISTANCE JURIDIQUE ● CAUTION PENALE ● RESPONSABILITE CIVILE PERSONNELLE - Dommages corporels - Dommages matériels ● Franchise ● ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT - Décès et incapacité permanente ● Franchise relative 	<ul style="list-style-type: none"> ● ASSISTANCE/MEDICAL REPATRIATION - Repatriation of the body in case of death - Cffin expenses ● JURIDICAL ASSISTANCE ● ADVANCE OF BAIL MONIES ● LIABILITY - Bodily injuries - Property damages ● Deductible ● PERSONAL ACCIDENT INSURANCE - Accidental death and dismemberment ● Deductible 	NON/NO	FRAIS REELS		
		NON/NO	5 000 €		
		NON/NO	750 €		
		NON/NO	750 €		
		NON/NO	10 000 €		
			3 000 000 €		
			3 0 000 €		
			80 €		
		NON/NO	5 000 €	8 000 €	16 000 €
			20 %	20 %	20 %

AVANTAGES DE STUDENT CARE :

- 4 options au choix
- Formule Complémentaire pour les étudiants bénéficiant du régime général de la Sécurité Sociale
- Pas de délais de carence (sauf grossesse, IVG, accouchement : 9 mois)
- Contrat ouvert aux conjoints et enfants
- Prise en charge des frais en cas d'hospitalisation.

ADVANTAGES OF STUDENT CARE :

- 4 different options
- Complementary formula for the students registered to the french social security
- No waiting delay (except pregnancy, abortion, birth : 9 months)
- Open policy for wife/husband and children
- We take over hospital confinement expense.

● Exemple de remboursement :

consultation spécialiste 23 € (tarif de convention)

Remboursement	Sécurité Sociale	CGEA	Coût Adhérent
Sécurité Sociale	16 €	0 €	7 €
CGEA Complémentaire	16 €	7 €	0 €
CGEA au 1 ^{er} Euro	0 €	23 €	0 €

DEMANDE D'ADHÉSION / APPLICATION FORM

NOM/NAME :

PRÉNOM/1ST NAME :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :
DATE & PLACE OF BIRTH

ADRESSE EN FRANCE :
ADDRESS IN FRANCE

.....

UNIVERSITÉ OU ÉCOLE EN FRANCE :
UNIVERSITY OR SCHOOL IN FRANCE

NATIONALITÉ/NATIONALITY :

ADHÉSION CONJOINT ET/OU ENFANTS

ENROLLMENT HUSBAND/WIFE AND/OR CHILDREN

CONJOINT <input type="checkbox"/> HUSBAND/WIFE	ENFANTS <input type="checkbox"/> CHILDREN	
NOM/NAME	PRÉNOM/1ST NAME	DATE DE NAISSANCE/BIRTH DATE
.....	1
PRÉNOM/1ST NAME	2
.....	3
DATE DE NAISSANCE BIRTH DATE	4
.....