

First'Expat INDICE 40



- Vous avez moins de 65 ans
- Vous souhaitez une assurance complète au 1^{er} €
- Vous partez pour 6 mois minimum
- Quelle que soit votre destination

Niveau de remboursement pour les soins effectués à l'étranger ou en France¹
Plafond annuel de garanties : 500 000 € / an / personne

REGIME DE BASE

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

OPTION

Soins et prothèses dentaires*	100% des frais réels limités à 350 € par prothèse <ul style="list-style-type: none"> • Limité à 1 000 € par an et par bénéficiaire la 1^{ère} année • Limité à 2 000 € par an et par bénéficiaire à partir de la 2^e
Orthodontie jusqu'à 16 ans*	100% des frais réels limités à 800 € par an (maximum 3 ans)
Appareillages et autres prothèses médicales*	100% des frais réels limités à 800 € par prothèse
Frais d'optique	L'ensemble : monture, verre et lentilles cornéennes correctrices ou traitement de la myopie au laser limité à 400 € par an et par bénéficiaire.
Maternité* (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"> • 3 500 € en zone A & B** • 4 500 € en zone C**

Les dépenses retenues pour le calcul de notre remboursement sont limitées au coût raisonnable et habituel du pays dans lequel les soins sont dispensés.

¹ Les plafonds de garanties par acte peuvent différer lorsque les soins sont effectués en France (voir conditions générales du contrat).

* 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 + Responsabilité civile + Droit associatif

BASE						BASE+ OPTION				
Age	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55	56 – 65	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55	56 – 65
Zone A						Zone A				
Individuel	180,50 €	221,25 €	290,25 €	381,00 €	564,75 €	327,25 €	404,25 €	533,50 €	710,50 €	1 059,25 €
Famille	343,00 €	625,75 €	754,50 €	958,25 €	1 326,25 €	632,00 €	1 168,25 €	1 399,25 €	1 803,50 €	2 496,75 €
Zone B						Zone B				
Individuel	222,25 €	273,00 €	359,50 €	472,75 €	703,50 €	411,50 €	510,00 €	674,50 €	898,75 €	1 343,25 €
Famille	425,25 €	780,00 €	937,50 €	1 197,00 €	1 659,75 €	799,00 €	1 481,50 €	1 775,75 €	2 289,25 €	3 173,25 €
Zone C						Zone C				
Individuel	364,25 €	450,25 €	597,25 €	789,00 €	1 181,00 €	705,75 €	878,00 €	1 165,50 €	1 557,25 €	2 334,00 €
Famille	694,00 €	1 283,00 €	1 545,00 €	1 976,00 €	2 744,50 €	1 355,50 €	2 525,50 €	3 030,00 €	3 910,00 €	5 425,00 €

Forfait : Santé simple + Assistance médicale / rapatriement

BASE						BASE+ OPTION				
Age	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55	56 – 65	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55	56 – 65
Zone A						Zone A				
Individuel	233,00 €	273,75 €	377,25 €	468,00 €	651,75 €	379,75 €	456,75 €	620,50 €	797,50 €	1 146,25 €
Famille	434,50 €	717,25 €	906,00 €	1 109,75 €	1 477,75 €	723,50 €	1 259,75 €	1 550,75 €	1 955,00 €	2 648,25 €
Zone B						Zone B				
Individuel	274,75 €	325,50 €	446,50 €	559,75 €	790,50 €	464,00 €	562,50 €	761,50 €	985,75 €	1 430,25 €
Famille	516,75 €	871,50 €	1 089,00 €	1 348,50 €	1 811,25 €	890,50 €	1 573,00 €	1 927,25 €	2 440,75 €	3 324,75 €
Zone C						Zone C				
Individuel	416,75 €	502,75 €	684,25 €	876,00 €	1 268,00 €	758,25 €	930,50 €	1 252,50 €	1 644,25 €	2 421,00 €
Famille	785,50 €	1 374,50 €	1 696,50 €	2 127,50 €	2 896,00 €	1 447,00 €	2 617,00 €	3 181,50 €	4 061,50 €	5 576,50 €

Menu : Forfait + Prévoyance (voir fiche descriptive)

Accessible uniquement aux personnes de moins de 55 ans, de nationalité française

BASE PLAN					BASE + OPTION			
Age	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55	- 26	26 – 35	36 – 45	46 – 55
Zone A					Zone A			
Individuel	386,25 €	427,00 €	530,50 €	621,25 €	533,00 €	610,00 €	773,75 €	950,75 €
Famille	688,25 €	971,00 €	1 159,75 €	1 363,50 €	977,25 €	1 513,50 €	1 804,50 €	2 208,75 €
Zone B					Zone B			
Individuel	428,00 €	478,75 €	599,75 €	713,00 €	617,25 €	715,75 €	914,75 €	1 139,00 €
Famille	770,50 €	1 125,25 €	1 342,75 €	1 602,25 €	1 144,25 €	1 826,75 €	2 181,00 €	2 694,50 €
Zone C					Zone C			
Individuel	570,00 €	656,00 €	837,50 €	1 029,25 €	911,50 €	1 083,75 €	1 405,75 €	1 797,50 €
Famille	1 039,25 €	1 628,25 €	1 950,25 €	2 381,25 €	1 700,75 €	2 870,75 €	3 435,25 €	4 315,25 €

Contrat n°210/842 250 souscrit auprès de GAN Euro courtage Vie, entreprise régie par le Code des Assurances