

Annexe
travailleurs non salariés

**Assurance
santé gamme seniors**

LES TABLEAUX RÉCAPITULATIFS

Les prestations sont accordées dans la limite des frais réellement engagés.

Que le praticien soit ou non conventionné, la base de calcul de nos prestations est le tarif de responsabilité. Les taux indiqués se rapportent à ce tarif. **Ils incluent les remboursements de votre régime obligatoire (RO). À défaut de prise en charge par ce dernier, nous n'intervenons que si la garantie de votre formule le prévoit expressément.**

Les montants annuels figurant aux tableaux récapitulatifs représentent des plafonds. Ils ne peuvent être ni dépassés, ni reportés sur l'année d'assurance suivante.

Le niveau de garantie choisi doit être unique pour l'ensemble des assurés du contrat.

Les formules sont dites solidaires. Ainsi, aucun questionnaire de santé n'est requis pour leur souscription. De plus, leurs cotisations ne sont pas fixées en fonction de l'état de santé de l'assuré. À ce titre, elles sont exonérées de la taxe spéciale sur les conventions d'assurance.

VOS FRAIS MÉDICAUX

Soins courants remboursés par le RO

| GARANTIES | RT100 | RT100 ⁺ | RT125 | RT150 |
|---|-------------|--------------------|-------------|-------------|
| Honoraires des médecins généralistes, des médecins spécialistes et des auxiliaires médicaux (1) | 100% | 100% | 125% | 150% |
| Frais d'analyse et de radiologie | 100% | 100% | 125% | 150% |
| Médicaments et homéopathie | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Appareillage et fournitures Orthopédie, petits et grands appareillages | 100% | 100% | 125% | 150% |
| Prothèses auditives | 100% | 100% | 125% | 150% |
| Bonus prothèses auditives | Néant | 150 €/an | 170 €/an | 200 €/an |
| Médecine ambulatoire | 100% | 100% | 125% | 150% |
| Cure thermale | | | | |
| Soins et honoraires | 100% | 100% | 125% | 150% |
| Bonus cure thermale Soins, honoraires, frais de transport et d'hébergement | Néant | 150 €/an | 170 €/an | 200 €/an |

(1) Psychiatres, neuropsychiatres et assimilés : au maximum 5 consultations par an et par assuré

Optique

| GARANTIES | RT100 | RT100 ⁺ | RT125 | RT150 |
|---|-------|--------------------|------------|------------|
| Verres, montures et lentilles prescrits, remboursés ou non par le RO | 100% | 150% | 200% | 200% |
| Bonus optique Verres, montures et lentilles prescrits, remboursés ou non par le RO | Néant | 150 €/an | 170 €/an | 200 €/an |
| Chirurgie réfractive | Néant | 100 €/oeil | 100 €/oeil | 100 €/oeil |

Dentaire

| GARANTIES | RT100 | RT100 ⁺ | RT125 | RT150 |
|---|-------|--------------------|-------|-------|
| Soins dentaires | 100% | 150% | 200% | 200% |
| Prothèses dentaires prises en charge par le RO | 100% | 150% | 200% | 200% |
| Orthodontie acceptée par le RO | 100% | 150% | 200% | 200% |
| Plafond de nos remboursements par année et par assuré | Néant | Néant | Néant | Néant |

Hospitalisation médicale et chirurgicale

| GARANTIES | RT100 | RT100 ⁺ | RT125 | RT150 |
|---|-------------|--------------------|-------------|-------------|
| Frais de séjour (2) | 100% | 150% | 200% | 200% |
| Forfait journalier (2) | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Honoraires, frais de salle d'opération | 100% | 150% | 200% | 200% |
| Frais de transport remboursés par le RO | 100% | 100% | 125% | 150% |
| Chambre particulière | | | | |
| Établissements conventionnés | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Établissements non conventionnés | 40 €/jour | 40 €/jour | 40 €/jour | 40 €/jour |
| Lit d'accompagnement d'une personne assurée (3) | 20 €/jour | 20 €/jour | 20 €/jour | 25 €/jour |
| Garantie Hospi ⁺ | | | | |
| Versement forfaitaire de 25 € ou 50 €/jour dès le 1er jour d'hospitalisation et dans la limite de 365 jours par hospitalisation | En option | En option | En option | En option |

(2) Établissements et services de psychiatrie, neuropsychiatrie et assimilés : au maximum 30 jours par an et par assuré

(3) Au maximum 15 jours par an

Autres prestations

| GARANTIES | RT100 | RT100 ⁺ | RT125 | RT150 |
|---|----------|--------------------|----------|----------|
| Hospitalisation à domicile | 100% | 150% | 200% | 200% |
| Prévention | | | | |
| Vaccins non remboursés par le RO, ostéodensitométrie | 100 €/an | 100 €/an | 100 €/an | 100 €/an |
| Médecines alternatives | | | | |
| Homéopathie, phytothérapie, oligo-éléments prescrits par des médecins et non remboursés par le RO | 100 €/an | 100 €/an | 100 €/an | 100 €/an |
| Ostéopathie, chiropractie, acuponcture, non remboursés par le RO | 100 €/an | 100 €/an | 100 €/an | 100 €/an |

VOS SERVICES

| SERVICES | RT100 | RT100 ⁺ | RT125 | RT150 |
|-----------------------------|--------|--------------------|--------|--------|
| Tiers payant pharmaceutique | Inclus | Inclus | Inclus | Inclus |
| Assistance santé seniors | Inclus | Inclus | Inclus | Inclus |
| Protection juridique santé | Inclus | Inclus | Inclus | Inclus |

VOTRE ASSISTANCE SANTÉ SENIORS

Les conditions de mise en oeuvre d'une prestation sont cumulatives.

En cas d'immobilisation de l'assuré au domicile à la suite d'un accident ou d'une maladie

| PRESTATIONS | PLAFONDS DE GARANTIES (TTC) | CONDITIONS DE MISE EN OEUVRE |
|--|---|---|
| Aide à la recherche d'une infirmière | | Prescription médicale |
| Recherche et envoi de médicaments | Frais de port des médicaments | Ordonnance nécessitant l'achat urgent de médicaments indispensables |
| Transfert à l'hôpital et retour au domicile | Frais de transport par ambulance dans un rayon de 50 Km du domicile | Prescription médicale |
| Aide pratique | | |
| Dépannage | Mise en relation avec des prestataires | Panne ou dysfonctionnement d'un appareil à votre domicile Mise en oeuvre du service de 7h à 21h sauf dimanches et jours fériés |
| Travaux au domicile : petit bricolage ou jardinage | Mise en relation avec des prestataires | |
| Aide ménagère à domicile | 15 heures réparties sur 2 semaines avec un minimum de 2 heures par jour | Immobilisation de l'assuré au domicile supérieure à 5 jours Mise en oeuvre du service de 8h à 19h sauf dimanches et jours fériés |

En cas d'hospitalisation supérieure à 3 jours à la suite d'un accident ou d'une maladie

| PRESTATIONS | PLAFONDS DE GARANTIES (TTC) | CONDITIONS DE MISE EN OEUVRE |
|--|--|---|
| Présence d'un proche au chevet | Billet aller et retour de train 1ère classe ou d'avion classe touriste | France métropolitaine et principauté de Monaco |
| Séjour à l'hôtel d'un proche | 2 nuits, avec un maximum de 46 € par nuit | Acheminement de la personne désignée, organisé par nos soins |
| Information à la famille | | |
| Aide ménagère à domicile | 15 heures réparties sur 2 semaines avec un minimum de 2 heures par jour | Mise en oeuvre de la garantie dans un délai de 3 jours suivant la sortie de l'hôpital Mise en oeuvre du service de 8h à 19h sauf dimanches et jours fériés |
| Garde-malade | 15 heures réparties sur 2 semaines avec un minimum de 3 heures par jour | |
| Garde des animaux de compagnie : chiens et chats | Frais de garde et de nourriture à concurrence de 230 € pour l'ensemble des animaux | Vaccinations obligatoires à jour |

En cas d'hospitalisation supérieure à 8 jours à la suite d'un accident ou d'une maladie

| PRESTATIONS | PLAFONDS DE GARANTIES (TTC) | CONDITIONS DE MISE EN OEUVRE |
|---------------------|---|--|
| Coiffeur à domicile | Frais de déplacement et prestation du coiffeur, avec un maximum de 46 € | Mise en oeuvre du service du lundi au vendredi, de 9h à 18h30, sauf jours fériés |

Prestations complémentaires

| PRESTATIONS | PLAFONDS DE GARANTIES (TTC) | CONDITIONS DE MISE EN OEUVRE |
|--|-----------------------------|---|
| Allo infos santé - Informations d'ordre général sur la santé - Informations spécifiques à une pathologie - Conseil téléphonique sur l'hébergement spécialisé | 3 appels par an | Mise en oeuvre du service, hors jours fériés : - du lundi au jeudi de 9h à 18h - le vendredi de 9h à 16h30 |
| Livraison et mise à disposition de matériel médical | | Confirmation de demande par télécopie ou courrier |
| Analyse de devis optique, dentaire et audioprothétique Communication par téléphone sous 72 heures : - de l'analyse du devis - des éléments nécessaires à la renégociation avec le praticien Négociation avec le praticien à la demande de l'assuré Indication du reste à charge de l'assuré | | France métropolitaine Mise en oeuvre du service : - du lundi au vendredi de 9h à 19h30 - le samedi de 9h à 17h |
| Téléassistance | 3 mois | Suite à hospitalisation supérieure à 1 mois |

VOTRE PROTECTION JURIDIQUE SANTÉ

| GARANTIES | PLAFONDS DE GARANTIES (TTC) | SEUIL D'INTERVENTION |
|--|---|---|
| Tous budgets confondus | - France, Andorre, Monaco : 7623 € par litige - Autres pays garantis : 4.574 € par litige Maximum de 15.245 € par année d'assurance | |
| Réclamation amiable | Capital limité à 763 € | Réclamation comprise entre 229 € et 534 € |
| Budget judiciaire Honoraires d'avocat Toutes juridictions Ordonnance sur requête 305 € Référé par ordonnance 473 € Assistance à une instruction : - Coût horaire 122 € - Maximum par opération 854 € Assistance à une expertise : - Coût horaire 107 € - Maximum par opération 427 € Juridictions spécifiques Tribunal de police et correctionnel 610 € Tribunal d'Instance 763 € Tribunal de Grande Instance, Administratif ou de Commerce 915 € Commission technique de la Sécurité Sociale 382 € Tribunal des affaires de Sécurité Sociale 534 € Cour d'Appel (y compris Administrative) 915 € Cour de Cassation, Conseil d'État 1.830 € Transaction menée à son terme 534 € Suivi de l'exécution 77 € | | En recours 735 € |
| Expertise judiciaire | 2.287 € | |

LES INFORMATIONS UTILES

CENTRE DE GESTION SANTÉ

Coordonnées

CENTRE DE GESTION SANTÉ

1 rue Achille Berquet - 08300 Rethel

Téléphone : 03 24 39 57 29

Télécopie : 03 24 39 57 38

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE HOSPITALIÈRE

Par téléphone, en appelant le NUMÉRO VERT suivant : 0 800 210 530.

ASSISTANCE SANTÉ SENIORS

Coordonnées

MONDIAL ASSISTANCE FRANCE

Entreprise régie par le Code des Assurances

Société Anonyme au capital de 7.916.400 €

Siège social : 2 rue Fragonard - 75807 Paris cedex 17

Téléphone : 01 44 85 47 50 (France métropolitaine) - (33) 1 44 85 47 50 (étranger)

Télégramme : MONDIAL ASSISTANCE FRANCE

Comment contacter Mondial Assistance France

Par téléphone ou par télégramme, en rappelant vos numéros de contrat d'assurance et de contrat d'assistance santé seniors (621.462).

ANALYSE DE DEVIS OPTIQUE, DENTAIRE ET AUDIOPROTHÉTIQUE

Les demandes d'analyse de devis optique, dentaire et audioprothétique sont à adresser par courrier ou par télécopie à :

SANTÉCLAIR

78 boulevard de la République

92100 Boulogne Billancourt

Télécopie : 01 47 61 20 92

Ce service est disponible sur simple appel téléphonique auprès du centre de gestion santé, au NUMÉRO VERT 0 800 210 530.

PROTECTION JURIDIQUE SANTÉ

Coordonnées

GROUPAMA PROTECTION JURIDIQUE

Entreprise régie par le Code des Assurances

Société Anonyme au capital de 1.550.000 €

Siège social : 45 rue de la Bienfaisance - 75008 Paris

Comment contacter Groupama Protection Juridique

Par l'un des moyens suivants, en rappelant vos numéros de contrat d'assurance et de contrat de protection juridique santé (504.371) :

- Téléphone en appelant le NUMÉRO AZUR 0 810 00 33 34,
- Courrier adressé à **GROUPAMA PROTECTION JURIDIQUE.**

Siège social
26 rue Drouot 75009 Paris

SA au capital de 214.799.030 € • Entreprise privée régie par le Code des Assurances • RCS Paris 722 057 460