



**Assurance de groupe complémentaire
santé**

Annexe TNS

TABLEAUX RECAPITULATIFS DES GARANTIES

Le contrat a pour objet de couvrir les dépenses de santé engagées du fait d'un accident, d'une maladie ou d'une maternité.

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

La base de calcul des prestations est le tarif de responsabilité, que le praticien ou l'établissement soit ou non conventionné. Le remboursement ne peut en aucun cas excéder celui qui aurait été versé si le praticien ou l'établissement avait été conventionné.

Les remboursements sont effectués à concurrence d'un pourcentage du tarif de responsabilité, prestations du régime légal comprises.

À défaut de prise en charge par le RO, nous n'intervenons que si la garantie le prévoit expressément.

Les forfaits, les limites et plafonds annuels s'entendent par assuré. Ils ne peuvent être ni dépassés, ni reportés d'une année d'assurance sur l'autre.

Toutes les formules sont dites solidaires, et leur souscription est effectuée dans le cadre d'un contrat responsable. À ce titre, elles sont exonérées de la taxe spéciale sur les conventions d'assurance.

Dépenses de santé

| Honoraires | TNS150+ | TNS200+ | TNS300+ |
|---|---------|----------|----------|
| Médecins généralistes, spécialistes, auxiliaires médicaux (1) | 100 % | 150 % | 200 % |
| Ostéopathes, chiropracteurs non remboursés par le RO | 60 €/an | 100 €/an | 180 €/an |
| Actes de spécialité (ATM) | 100 % | 150 % | 200 % |
| Laboratoires radiologie, imagerie | 100 % | 150 % | 200 % |

(1) Au maximum 5 consultations de psychiatres, neuropsychiatres et assimilés par an et par assuré

| Pharmacie | TNS150+ | TNS200+ | TNS300+ |
|---|---------|----------|----------|
| Médicaments et homéopathie remboursés par le RO | 100 % | 100 % | 100 % |
| Médicaments, homéopathie, phytothérapie, oligo-éléments prescrits et non remboursés par le RO | 50 €/an | 100 €/an | 200 €/an |
| Vaccins non remboursés par le RO | 50 €/an | 50 €/an | 50 €/an |

| Dentaire | TNS150+ | TNS200+ | TNS300+ |
|---|----------|----------|----------|
| Soins remboursés par le RO | 100 % | 200 % | 250 % |
| Orthodontie et prothèses remboursées par le RO | | | |
| Année 1 | 100 % | 100 % | 200 % |
| Année 2 | 125 % | 150 % | 250 % |
| Année 3 et suivantes | 150 % | 200 % | 350 % |
| Soins, prothèses, orthodontie, parodontologie et implantologie non remboursés par le RO | 100 €/an | 200 €/an | 400 €/an |
| Plafonds des remboursements par année et par assuré | | | |
| Année 1 | Néant | Néant | 1000 € |
| Année 2 | Néant | Néant | 2000 € |
| Année 3 et suivantes | Néant | Néant | 2000 € |

| Optique | TNS150+ | TNS200+ | TNS300+ |
|--|---------|-----------|-----------|
| Optique (verres, montures et lentilles remboursées ou non par le RO) | | | |
| Année 1 | 175 € | 200 € | 300 € |
| Année 2 | 200 € | 225 € | 350 € |
| Année 3 et suivantes | 225 € | 300 € | 450 € |
| Frais de chirurgie réfractive (myopie, presbytie, hypermétropie) | Néant | 200 €/œil | 300 €/œil |

| Hospitalisation | TNS150+ | TNS200+ | TNS300+ |
|---|-------------|-------------|-------------|
| Frais de séjour (2) (3) | | | |
| Etablissements conventionnés | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Etablissements non conventionnés | 150 % | 200 % | 300 % |
| Forfait journalier (2) | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Honoraires et soins | | | |
| Secteur conventionné | 150 % | 200 % | 300 % |
| Secteur non conventionné | 150 % | 200 % | 300 % |
| Hospitalisation de jour | 150 % | 200 % | 300 % |
| Chambre particulière (3) | | | |
| Etablissements conventionnés | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Etablissements non conventionnés | Néant | 40 €/jour | 50 €/jour |
| Lit d'accompagnement (4) | | | |
| Etablissements conventionnés | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Etablissements non conventionnés | Néant | 25 €/jour | 25 €/jour |
| Frais de transport remboursés par le RO | 150 % | 200 % | 300 % |

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

(3) Durée illimitée

(4) Au maximum 15 jours par an et par assurés

| Maternité | TNS150+ | TNS200+ | TNS300+ |
|------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Actes obstétriques | | | |
| Secteur conventionné | 150 % | 200 % | 300 % |
| Secteur non conventionné | 150 % | 200 % | 300 % |
| Chambre particulière | | | |
| Secteur conventionné | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Secteur non conventionné | Néant | 40 €/jour | 50 €/jour |
| Forfait nouveau-né ou adoption (5) | 150 € | 200 € | 300 € |

(5) versé si la mère est assurée au titre du contrat

| Autres prestations | TNS150+ | TNS200+ | TNS300+ |
|---|----------|----------|----------|
| Forfait Prévention (6) | 100 €/an | 150 €/an | 150 €/an |
| Hospitalisation à domicile | 150 % | 200 % | 300 % |
| Prothèses et appareillage remboursés par le RO | 100 % | 150 % | 200 % |
| Forfait prothèses auditives | Néant | 150 €/an | 250 €/an |
| Cures thermales remboursées par le RO (soins et honoraires) | 100 % | 150 % | 200 % |

(6) Dépenses de santé non remboursées par le RO. Prise en charge, dans la limite du forfait, de 50 % des dépenses engagées parmi une liste d'actes de prévention et de dépistage

| Autres prestations | TNS150+ | TNS200+ | TNS300+ |
|-----------------------------------|---------|---------|---------|
| Assistance santé actifs | Inclus | Inclus | Inclus |
| Protection juridique santé actifs | Inclus | Inclus | Inclus |
| Tiers payant généralisé SP SANTE | Inclus | Inclus | Inclus |

Protection juridique santé actifs

Plafonds de garanties

20 000 € TTC pour l'ensemble des sinistres survenus au cours d'une même année d'assurance sans pouvoir dépasser :

- 10 000 € TTC par sinistre pour la France, les principautés d'Andorre et de Monaco
- 3.500 € TTC pour les autres pays garantis.

Ces plafonds ne se reconstituent pas quelle que soit la durée de traitement des litiges déclarés.

Seuils d'intervention

Le montant en principal des intérêts en jeu doit au moins être égal à 230 € TTC. En deçà, nous n'intervenons pas.

Si ce montant se situe entre 230 € TTC et 500 € TTC, nous intervenons uniquement sur le plan amiable.

Si ce montant dépasse 500 € TTC, nous pouvons intervenir également sur le plan judiciaire.

Aucun seuil d'intervention n'est retenu en matière de consultation juridique ou lorsque vous êtes cité à comparaître devant une juridiction répressive.

Gestion amiable

| Garanties | Plafonds de garanties (TTC) |
|---|-----------------------------|
| Diligences effectuées par l'ensemble des intervenants | 700 € |
| - dont diligences effectuées par votre avocat en cas d'échec | 150 € |
| - dont diligences effectuées par votre avocat en cas de transaction aboutie et exécutée | 500 € |

Gestion judiciaire

Honoraires et frais d'avocat

| Garanties | Plafonds de garanties (TTC) |
|--|-----------------------------|
| Assistance | |
| Rédaction d'un dire, d'une déclaration de créance | 80 € |
| Assistance à une mesure d'instruction ou d'expertise | 300 € |
| Assistance devant une commission administrative, civile ou disciplinaire | 300 € |
| Recours gracieux (contentieux administratif) | 300 € |

| Garanties | Plafonds de garanties (TTC) |
|---|-----------------------------|
| Première instance | |
| Référé | 500 € |
| Juridiction statuant avant dire droit | 400 € |
| Tribunal d'instance - Juge de proximité | 600 € |
| Tribunal de grande instance | 950 € |
| Tribunal administratif | 900 € |
| Tribunal de commerce | 800 € |
| Tribunal des affaires de la Sécurité Sociale | 700 € |
| Conseil des Prud'hommes | |
| - en conciliation | 350 € |
| - bureau de jugement | 750 € |
| - départition | 650 € |
| Autres juridictions | 700 € |
| Contentieux pénal | |
| Commission d'indemnisation des victimes d'infractions | 600 € |
| Tribunal de police | |
| - avec constitution de partie civile de l'assuré et 5 ^{ème} classe | 600 € |
| - sans constitution de partie civile | 380 € |
| Tribunal correctionnel | 700 € |
| Tribunal pour enfants | 500 € |
| Médiation pénale | 450 € |
| Juge des libertés | 450 € |
| Chambre de l'instruction | 500 € |
| Garde à vue - Visite en prison | 430 € |
| Démarche au parquet | 40 € |
| Cour d'appel | 1.000 € |
| Requête devant le 1 ^{er} Président de la cour d'appel | 400 € |
| Hautes juridictions | |
| Cour de Cassation - Conseil d'Etat | 1.500 € |
| Cour d'assises | 1.500 € |
| Exécution | |
| Juge de l'exécution | 400 € |
| Suivi de l'exécution | 150 € |
| Transaction menée jusqu'à son terme | 535 € |

Frais d'expertise judiciaire

| Garanties | Plafonds de garanties (TTC) |
|----------------------|-----------------------------|
| Expertise judiciaire | 2.300 € |

Assistance santé actifs

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

En cas de maladie ou d'accident au domicile

| Prestations | Plafonds de garanties (TTC) | Conditions de mise en œuvre |
|--|--|-----------------------------|
| Recherche et réservation d'une place en milieu hospitalier (public ou privé) | Dans un rayon de 100 km du domicile | Prescription médicale |
| Transfert à l'hôpital et retour à domicile | Frais de transport en ambulance dans un rayon de 50 km du domicile | Prescription médicale |
| Information à la famille | | |

En cas d'immobilisation de l'assuré au domicile de plus de 5 jours ou d'hospitalisation imprévue de plus d'1 jour

| Prestations | Plafonds de garanties (TTC) | Conditions de mise en œuvre |
|---|--|---|
| Présence d'un proche au chevet | Billet aller et retour de train 1ère classe ou d'avion classe touristique | France métropolitaine, Andorre et principauté de Monaco |
| Séjour à l'hôtel de la personne désignée ci-dessus | 2 nuits, avec un maximum de 45 € par nuit | Organisation par nos soins de l'acheminement de la personne désignée |
| Garde des enfants | Maximum de 2 jours, minimum de 4 heures par jour et maximum de 12 heures par jours incluant le temps de parcours jusqu'au domicile | Enfants à charge de moins de 15 ans Absence d'un proche pouvant en assurer la garde Mise en œuvre du service de 8 h à 19 h sauf dimanche et jours fériés Bulletin d'hospitalisation ou certificat médical Immobilisation ou hospitalisation ou décès de l'assuré ou de son conjoint |
| Conduite des enfants à l'école, aller et retour | Par taxi, pour 2 jours dans un rayon de 25 km, avec un maximum de 460 € pour l'ensemble des enfants par hospitalisation | Absence d'un proche pouvant en assurer le trajet |
| Accompagnement des enfants aux activités extrascolaires | Frais de taxi à concurrence de 75 € pour l'ensemble des enfants par hospitalisation | Bulletin d'hospitalisation ou certificat médical |
| Transfert des enfants chez un proche ou transfert d'un proche au domicile | Billet aller et retour pour l'enfant et un proche désigné | France métropolitaine, Andorre et principauté de Monaco Enfants à charge de moins de 15 ans Si hospitalisation prolongée ou décès de l'assuré ou de son conjoint |
| Aide ménagère à domicile | 15 heures réparties sur 2 semaines avec un minimum de 3 heures par intervention | Mise en œuvre de la garantie dans les 3 jours qui suivent la sortie de l'hôpital Mise en œuvre du service de 8h à 19h sauf dimanches et jours fériés |

| Prestations | Plafonds de garanties (TTC) | Conditions de mise en œuvre |
|--|---|---|
| Garde des animaux de compagnie : chiens et chats | Frais de garde et de nourriture à concurrence de 230 € pour l'ensemble des animaux, par hospitalisation ou chez un proche dans un rayon de 100 km | Vaccinations obligatoires à jour |
| Recherche et envoi de médicaments | Frais de port des médicaments | Ordonnance nécessitant l'achat urgent de médicaments indispensables |
| Livraison et la mise à disposition du matériel médical | Frais de port | Certificat médical |
| Aide à la recherche d'une infirmière ou d'un médecin | Frais de recherche | Prescription médicale |
| Aide pratique | | |

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

| Prestations | Plafonds de garanties (TTC) | Conditions de mise en œuvre |
|--|--|--|
| Garde des ascendants au domicile | 30 heures réparties sur 1 mois | Ascendants vivant au domicile de l'assuré et fiscalement à charge de ce dernier Mise en œuvre du service de 8h à 19h sauf dimanches et jours fériés Bulletin d'hospitalisation ou certificat médical |
| Présence d'un proche au domicile | Billet aller et retour | France métropolitaine, Andorre et principauté de Monaco |
| Séjour à l'hôtel de la personne désignée ci-dessus | 2 nuits, avec un maximum de 45 € par nuit | Organisation par nos soins de l'acheminement de la personne désignée |
| Transfert chez un proche | Billet aller et retour pour l'ascendant et un proche | France métropolitaine, Andorre et principauté de Monaco |

En cas d'hospitalisation supérieure à 1 jour ou d'immobilisation à domicile de plus de 5 jours d'un enfant

| Prestations | Plafonds de garanties (TTC) | Conditions de mise en œuvre |
|---------------------------------------|---|--|
| Garde de l'enfant convalescent | 7 jours avec un minimum de 4 heures (y compris temps de transport) | Enfant à charge de moins de 15 ans Mise en œuvre de la garantie dans les 3 jours mois qui suit le retour au domicile Certificat médical ou bulletin d'hospitalisation Mise en œuvre du service de 8h à 19h, sauf dimanches et jours fériés |
| Conduite de l'enfant à l'école | Frais de taxi à concurrence de 300 € pour l'ensemble par hospitalisation | Absence d'un proche pouvant en assurer le trajet Difficulté à se déplacer |
| Aide aux devoirs scolaires - Allo exo | 6 appels de 15 minutes, par bénéficiaire et par an | Matières concernées : - Mathématiques - Physique - chimie - Anglais - Espagnol Mise en œuvre du service, hors jours fériés : - du lundi au mardi de 16h à 19h30 - le mercredi de 14h à 19h30 - du jeudi au vendredi de 16h à 19h30 - le samedi de 14h à 17h |
| École continue | 15 heures par semaine, tous cours confondus, avec un minimum de 3 heures par journée, par matière ou par répétiteur | À partir du 15ème jour d'absence scolaire sans reprise des cours, et sous réserve de l'accord de l'établissement hospitalier, du médecin et du personnel soignant Matières concernées : - Langues étrangères (Union Européenne) Français - Physique - Chimie - Technologie - Mathématiques - Histoire - géographie - Biologie Mise en œuvre du service, hors jours fériés et vacances scolaires : - du lundi au vendredi de 9h à 19h - le samedi de 9h à 13h |

Prestations complémentaires

| Prestations | Plafonds de garanties (TTC) | Conditions de mise en œuvre |
|--|--|--|
| Allo infos santé Informations d'ordre général sur la santé Informations spécifiques à une pathologie Conseil téléphonique sur un hébergement spécialisé | 3 appels par an | Mise en œuvre du service, hors jours fériés : - du lundi au jeudi de 9h à 18h - le vendredi de 9h à 16h30 |
| Accompagnement psychologique | Coût des consultations en cabinet à concurrence de 12 heures | Suite à une situation difficile (accident, agression, maladie grave) de l'assuré ou d'un proche Evaluation par le médecin traitant et un médecin de MONDIAL ASSISTANCE |
| Soutien psychologique | 3 entretiens au plus par téléphone | Suite à une situation difficile (accident, agression, maladie grave) de l'assuré ou d'un proche |
| Aide au retour à la vie professionnelle des accidentés Module d'accompagnement psychologique Module d'aide à la réflexion professionnelle : - Bilan de situation personnelle et professionnelle - Envoi du livret d'information - Suivi | 12 heures de consultation en cabinet, réparties sur 3 mois à compter de l'entretien d'orientation Module sur 3 mois à compter de l'envoi du questionnaire d'autoévaluation, au travers de 2 entretiens téléphoniques d'une durée totale de 90 minutes | Mise en œuvre de la garantie : - une seule fois par assuré sur la durée du contrat - dans les 24 mois à partir du 1 ^{er} jour d'arrêt de travail - à la suite d'un arrêt de travail de plus de 2 mois Le bénéficiaire doit en outre : - être âgé d'au moins 20 ans - être physiquement dans l'impossibilité de reprendre son activité professionnelle - jugé médicalement apte à suivre les modules par son médecin traitant Mise en œuvre du service hors jours fériés, du lundi au vendredi de 9h à 20h |

FORFAIT PREVENTION

Le forfait prévention a pour objet la prise en charge de 50 % des dépenses de prévention et de dépistage non remboursées par le RO, dans la limite du forfait annuel.

L'assuré choisit dans la liste ci-dessous les actes adaptés à sa situation.

| Liste des actes de prévention et de dépistage |
|---|
| Examen dermatologique annuel (acné, grains de beauté, lésions) |
| Dépistage de l'hépatite B |
| Dépistage du cancer du colon : coloscopie |
| Examen gynécologique annuel avec frottis du col |
| Dépistage du cancer du sein : mammographie |
| Dépistage de l'ostéoporose : ostéodensitométrie |
| Examen dentaire annuel |
| Détartrage annuel complet (2 séances maximum) |
| Examen ophtalmologique |
| Examen cardiovasculaire annuel avec prise de tension artérielle |
| Substituts nicotiniques avec prise sous surveillance d'un médecin |

INFORMATIONS UTILES

Centre de gestion des prestations santé

Coordonnées

CGRM - Centre Gestion Règlements Maladie
Gestion des prestations santé Netassur
377 rue du Luxembourg - ZAE du Pont Loby
B.P. 35-298
59379 Dunkerque Cedex 1

Téléphone : (33) 2 18 25 00 03
Site Internet : www.netassur.fr

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 qui suivent, en rappelant le numéro de contrat de protection juridique 504.552

- Téléphone, au (33) 2 18 25 00 04,
- Courrier, adressé à GROUPAMA PROTECTION JURIDIQUE

Assistance santé

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 : (33) 2 18 25 00 05
Télégramme : MONDIAL ASSISTANCE FRANCE

Comment contacter Mondial Assistance France

Par téléphone ou par télégramme, en rappelant votre numéro de contrat d'assurance.



Siège social
ALPHA VENDOME
27 rue Raffet 75016 Paris

SARL au capital social de 304.500 € • RCS PARIS B 383 144 813 • N° ORIAS 07 006 115