



- Frais médicaux illimités et sans franchise
- Tiers payant généralisé
- Reconnu par les universités

À PARTIR DE :

**150€**  
/ mois

CONTRAT ACCEPTÉ OU REMBOURSÉ

**Seul contrat qui répond aux critères de sélection des universités américaines et approuvé par les plus exigeantes d'entre elles.**

Cette couverture la plus complète du marché présente une réelle économie vis à vis de l'offre proposée par l'établissement

CRITÈRES

**DURÉE DE LA GARANTIE**  
12 MOIS

**RÉSIDENCE**

PAYS DE L'UNION  
EUROPÉENNE

**NATURE DU SÉJOUR**  
JEUNE, ÉTUDIANT

**DESTINATION**  
USA ET CANADA

**LIMITE D'ÂGE**  
AVANT 40 ANS

GARANTIES



RENFORTS, OPTIONS & TARIFS

COTISATION

Par personne

**150 € / mois**

LES RENFORTS

- à ajouter jusqu'au jour du départ -

**FRAIS MÉDICAUX EN FRANCE : à partir de 210 €**

Extension de la garantie jusqu'à 90 jours en cas de retour temporaire et / ou définitif.

**ASSISTANCE SPORTS+ : 10 € par mois**

Extension des frais de recherche porté à 25.000 € et rachat d'exclusion pour la pratique de sports dangereux.

LES OPTIONS

- à souscrire le jour de l'adhésion -

**GARANTIE INTERRUPTION D'ÉTUDES : à partir de 180€**

Remboursement des frais d'études non effectuées jusqu'à **15.000 €**.

infos

• Aucun questionnaire médical préalable.

LES GARANTIES, MONTANTS & LIMITES

 BAGAGES	<b>PERTE, VOL OU DÉTÉRIORATION DE BAGAGES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maximum : <b>2.000 €</b> par assuré, franchise 15 €.</li> <li>• Objets de valeur : plafond de remboursement à 50 % du montant de la garantie.</li> </ul>
 FRAIS MÉDICAUX	<b>FRAIS MÉDICAUX À L'ÉTRANGER</b>	Illimités
	<b>EN CAS D'HOSPITALISATION</b> <i>(APPEL OBLIGATOIRE AU CENTRE D'ASSISTANCE)</i>	Prise en charge au 1 <sup>er</sup> euro, à concurrence de 100 % des frais réels
	<b>HORS HOSPITALISATION</b>	• Remboursement <b>100 % des frais réels</b>
	<b>SOINS DENTAIRES D'URGENCES</b>	• Remboursement <b>100 % des frais réels</b> . Max. <b>300 €</b>
	<b>FRAIS MÉDICAUX EN FRANCE</b> <i>PLAFONNÉ SUR LA BASE ET LE TAUX DE REMBOURSEMENT DE LA SÉCURITÉ SOCIALE</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maximum en cas d'hospitalisation : <b>1.000.000 €</b></li> <li>• Maximum hors hospitalisation : <b>15.000 €</b></li> </ul>
	<b>PRESTATIONS ADDITIONNELLES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• COUVERTURE MALADIES PRÉ-EXISTANTES CONSOLIDÉE</li> <li>• COUVERTURE MALADIES MENTALES OU NERVEUSES</li> <li>• MATERNITÉ</li> <li>• INDEMNITÉ JOURNALIÈRE EN CAS D'HOSPITALISATION</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Illimités</li> <li>Illimités</li> <li>Illimités</li> <li>30 €/jour, maximum 365 jours</li> </ul>
 RAPATRIEMENT & ASSISTANCE	<b>ENVOI DE MÉDICAMENTS</b> <i>(INDISPENSABLES ET INTROUVABLES SUR PLACE)</i>	Frais réels
	<b>ENVOI D'UN MÉDECIN SUR PLACE À L'ÉTRANGER</b>	Frais réels
	<b>TRANSPORT DE L'ASSURÉ AU CENTRE MÉDICAL</b>	Frais réels
	<b>RAPATRIEMENT DE L'ASSURÉ À SON DOMICILE</b>	Frais réels
	<b>RAPATRIEMENT DU CORPS EN CAS DE DÉCÈS DE L'ASSURÉ DANS SON PAYS D'ORIGINE</b>	Frais réels
	<b>PRISE EN CHARGE D'UN TITRE DE TRANSPORT</b> <i>ET DES FRAIS DE SÉJOUR POUR UN MEMBRE DE LA FAMILLE</i>	Billet aller-retour <ul style="list-style-type: none"> <li>• Maximum par personne et par jour : <b>50 €</b></li> <li>• Maximum : <b>500 €</b></li> </ul>
	<b>PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE PROLONGATION DE SÉJOUR DE L'ASSURÉ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maximum par personne et par jour : <b>50 €</b></li> <li>• Maximum : <b>500 €</b></li> </ul>
	<b>RETOUR DES ACCOMPAGNANTS</b> <i>ET PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE SÉJOUR</i>	Billet retour simple <ul style="list-style-type: none"> <li>• Maximum par personne et par jour : <b>50 €</b></li> <li>• Maximum : <b>500 €</b></li> </ul>
	<b>RETOUR ANTICIPÉ DE L'ASSURÉ</b>	Billet aller-retour
	<b>ASSISTANCE JURIDIQUE À L'ÉTRANGER</b>	Maximum par Assuré : <b>3.000 €</b>
	<b>CAUTION PÉNALE À L'ÉTRANGER</b>	Maximum par Assuré : <b>7.500 €</b>
	<b>FRAIS DE RECHERCHE ET DE SECOURS</b>	Max./assuré : <b>5.000 €</b> ou <b>25.000 €</b> par événement
 INCIDENT VOYAGE	<b>AVANCE DE FONDS</b>	Maximum par Assuré : <b>500 €</b>
	<b>TRANSMISSION DES MESSAGES URGENTS</b>	Frais réels
 IND. ACCIDENT	<b>CAPITAL DÉCÈS ACCIDENTEL</b>	Par assuré : <b>8.000 €</b>
	<b>CAPITAL INVALIDITÉ PERMANENTE ACCIDENTELLE</b>	Jusqu'à : <b>40.000 €</b> , franchise 30%
 RESP. CIVILE	<b>RESPONSABILITÉ CIVILE À L'ÉTRANGER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maximum dommages corporels : <b>4.500.000€</b></li> <li>• Maximum dommages matériels : <b>450.000 €</b></li> <li>• Franchise par sinistre <b>80 €</b></li> </ul>
	<b>RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE</b> <i>INCENDIE, EXPLOSION, DÉGÂTS DES EAUX</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maximum : <b>100.000€</b></li> <li>• Franchise par sinistre <b>80 €</b></li> </ul>

**PIONNIER DE L'ASSURANCE VOYAGE  
ET DE L'ASSISTANCE DEPUIS 1981**