ASSURANCE VOYAGE

MONDIAL ASSISTANCE

CONVENTION N°270290

**CONDITIONS PARTICULIERES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date d’effet :…………………………… | Date d’expiration :………………… | Durée :……………………………………. |

Souscripteur :………………………………………………………………………Police N°………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom :………………………………………  Date de Naissance : Né(e) le……………………..  Nationalité :………………………………………………  Pays de Destination :………………………………… | Téléphone  Adresse Postale  N° de Passeport  Jour de Départ  Jour de Retour | …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….. |

**GARANTIES ET CAPITAUX**

1. Assistance – Rapatriement : à concurrence des frais réels et conformément aux dispositions des conditions générales
2. Le paiement des frais médicaux et d’hospitalisation accordé dans le pays de séjour en cas d’urgence liée à une maladie soudaine ou un accident dans la limite de 19.678.710 Fcfa **(30.000** €**)** avec une franchise de 19.670 FCFA **( 30** €**)**
3. L’avance des frais d’hospitalisation dans la limite de 19.678.710 FCFA **(30.000** €**)** avec une franchise de 19.670 **(30** €**)**
4. Le paiement des frais dentaires d’urgence dans la limite de 98.983 FCFA **(150 €)** avec une franchise de 19.670 **(30** €**)**
5. Le remboursement des frais de recherche ou de secours dans la limite de 491.967 FCFA (750€) sans franchise
6. L’assistance en cas de déccès :

* Transport de corps : des frais réels
* Frais funéraires dans la limite de 983.395 FCFA **(1.500 €)**
* Frais supplémentaires de transport des membres assurés de la famille du défunt ou d’une personne assurée : frais réels

1. L’assistance juridique dans le pays de séjour (remboursement honoraires avocats) dans la limite de 491.967 FCFA **(750 €)**
2. L’assistance « imprévu»

* Communication avec votre famille ou votre entreprise : frais réels
* Organisation de votre retour ou de la poursuite de votre voyage en cas de vol de vos papiers d’identité, cartes de crédit, titre de transport, les frais engagés restant à votre charge.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DUREE | ZONE | PRIME |
| …………………………………………. | ESPACE SCHENGEN /  MONDE ENTIER | ………………………………………….. |

**TRES IMPORTANT** :

* La validité de la police prend effet lors du séjour compris entre la date de départ et la date de retour. L’assuré doit informer la compagnie dans un bref délai de toutes modifications des dates du séjour, pour que la validité de la police prenne effet selon ces modifications.
* Dès la surnenance d’un événement donnant lieu à la miseen œuvre d’une des garanties du contrat, le bénéficiaire ou toute personne agissant en ses lieux et place devra obligatoirement contacter dans les 24h, la Centrale d’alarme de Mondial Assistance – Tour Gallieni II – 36, avenue du Général de Gaulle. 93175 Bagnolet Cedex.

**Téléphone n° 01 42 99 82 10 ou au 00331 42 99 82 10, si vous êtes hors de la France.**

* Le remboursement hors frais accessoires peut être effectué à la demande de l’assuré, sur présentation de l’original du présent document, en cas de non obtention du visa, à condition que la déclaation soit faite au plus tard 3 jours après la date de départ initialement prévue.
* Le souscripteur déclare sincères, et à sa connaissance, axacts, les renseignements ci-dessus et certifie qu’ils ne comportent aucune restriction de nature à induire l’Assureur en erreur, dans l’appréciation du risque proposé.
* Le souscripteur certifie avoir reçu au verso les Conditions Générales régissant le présent contrat.

**SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR** Fait à Cotonou, le ………… **POUR L’INTERMEDIAIRE**