



Insured2Go

L'assurance Visa Schengen
des voyageurs temporaires
dans l'Espace Schengen

Disponible pour toute personne voyageant
hors de son pays de résidence

Contrat répondant strictement aux conditions édictées par la directive européenne du 9 janvier 2004

Souscrivez en ligne

notre contrat sur notre site web : www.aprex.org

ou contactez nous par téléphone : +33 (0)4 50 95 50 30



► Pourquoi choisir Insured2Go ?

Insured2Go est un contrat destiné aux personnes voyageant partout dans le monde hors de leur pays de résidence habituelle, désireuses de bénéficier d'une couverture minimale en cas d'accident nécessitant une hospitalisation urgente, et/ou d'un rapatriement sanitaire d'urgence.

Insured2Go répond strictement aux normes réglementaires exigées par les autorités de l'Espace Schengen pour les demandeurs de visas étrangers.

C'est un contrat simple, facile à souscrire, ne nécessitant aucun questionnaire médicale.

► Qui peut adhérer ?

Toute personne de plus de 45 jours, et de moins de 70 ans, quelle que soit sa nationalité.

► Qu'est ce que l'Espace Schengen ?

Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Islande, Italie, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Norvège, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République Tchèque, Slovaquie, Slovénie, Suède, Suisse.

► Quelle peut être la durée de mon séjour ?

Insured2Go vous couvre pour des périodes ne pouvant excéder 3 mois consécutivement.

Si vous voyager souvent, rien ne vous empêche de souscrire pour une période de 6 mois voire 1 an mais vous devez entre temps revenir dans votre pays d'origine.

► Est-il possible d'annuler mon contrat ?

Il est possible d'annuler son contrat au minimum 7 jours avant la date de départ sous réserve d'apporter une preuve valable de l'impossibilité de vous déplacer (justificatif de refus de visa...).

Seules les polices d'une durée égale ou supérieure à 1 mois peuvent être annulées et 15 Euros de frais seront retenus.

EXPAT
SERVICES

Que faire en cas d'urgence ?

En cas d'urgence, merci de contacter la plate forme d'urgence multilingue ouverte 24h/24 7j/7 aux coordonnées suivantes :

Tél : +41 22 710 65 55 / Fax : +41 22 785 64 24

Vous serez immédiatement pris en charge par un des spécialistes coordinateur d'International SOS.

Ne pas oublier de donner le n° de programme : 014596A

Résumé de vos garanties

Garanties	Limite maximale de remboursement
Evacuation et Rapatriement médical d'urgence	250 000 EUR
Frais médicaux d'urgence Frais dentaire d'urgence Franchise absolue	30 000 EUR 250 EUR 50 EUR
Rapatriement de la dépouille mortelle	7 500 EUR
Visite d'un proche (si hospitalisation d'une durée supérieure à 7 jours)	Un billet aller-retour en classe économique et logement dans la limite de 600 EUR (avec une sous limite de 150 EUR par jours - max. 4 jours)
Retour anticipé en cas de décès d'un proche	Un billet aller-retour en classe économique vers le pays de résidence habituelle
Transport d'enfants Mineur	Un billet aller-retour en classe économique

Ce résumé n'a pas de valeur contractuelle. Pour tout document contractuel merci de vous référer à la notice d'information du programme 014596A.

Quelles sont les principales exclusions du contrat ?

Tous les frais encourus suite à une condition pré-existante, toute dépense liée à un accouchement (sauf si complications anormales), les accidents survenus lors de la pratique de sports ou métiers à risques, les maladies mentales émotionnelles ou psychiatriques... cf. conditions générales du programme.

TARIFS de VENTE - Prix TTC Expat Services en EUROS Destination : Monde Entier

	Jusqu'à 60 ans	de 60 à 70 ans*
1 semaine - 7 jours	14,00	18,00
2 semaines - 14 jours	18,00	29,00
3 semaines - 21 jours	22,00	40,00
1 mois - 31 jours	30,00	54,00
1,5 mois - 45 jours	45,00	67,00
2 mois - 62 jours	53,00	94,00
3 mois - 92 jours	65,00	121,00
6 mois - 183 jours	95,00	148,00
1 an - 365 jours	125,00	175,00



Insured2Go

Demande d'Adhésion

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Nationalité : _____

Pays de résidence : _____

N° de passeport : _____

Pays de destinations : _____

Adresse dans votre pays de résidence :

e-mail : _____

Téléphone : _____

Durée du séjour :

7 jours 14 jours 21 jours 31 jours

62 jours 92 jours 83 jours 1 an

Date de départ : ____/____/____

Mode de paiement :

Chèque en Euro à l'ordre d'Expats Services

Carte bancaire

Autre

Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales du contrat et de la notice d'information du programme n° 014596A. Je reconnais être en bonne santé et déclare n'être atteint d'aucune maladie préexistante.

Date : ____/____/____

Signature :

Merci de nous envoyer votre demande d'adhésion en original accompagnée d'une copie de pièce d'identité en cours de validité et du règlement de votre cotisation à l'adresse suivante :

EXPAT SERVICES
41 rue du Chablais
74100 ANNEMASSE - France

Contrat souscrit par ALTEUS S.A. sous le n°014596A auprès d'Ace Europe, entreprise régie par le code des assurances.

EXPAT SERVICES : société de courtage d'assurances - Orias n°07 027 291 www.orias.fr

Conformément à la loi Informatique et liberté de la loi 7817-6.1.78, vous disposez d'un droit de modification et de correction de toute information vous concernant qui figurerait sur le fichier de la Compagnie d'Assurances.