

	Proposition 1 RUBELLES - EXTENSO	Proposition 2 PACK CFE EXPATRIE	Proposition 3 INDIGO	Proposition 4 PACK EXPAT
	Couverture par zone A Monde et zone B et C y compris pays de nationalité	Monde: Couverture par Zone A: Monde - Zone B et Zone C	Monde excluant les USA (USA : 42 jours en urgence et évacuation pour voyages loirs ou affaires)	Couverture Monde incluant ou excluant le Canada, les USA, Le Japon et la Suisse
<b>COMPARATEUR SANTE EXPATRIE CFE</b>	<b>RUBELLES EXTENSO</b> choix des garanties : • Hospitalisation seule, • Hospitalisation + Médecine courante, • Hospitalisation + Médecine courante + Optique-dentaire. Niveau de remboursement à 100% des Frais réels. Autres garanties : Assistance Rapatriement, Responsabilité Civile, Capital Décès/ Perte totale d'autonomie, Indemnités journalières.	<b>Confort 100 % hospitalisation et 100 % Ambulatoire incluant le dentaire et l'optique+ option assistance+option responsabilité civile+option capital décès et indemnités journalières</b> -Hospitalisation 100 % -Non Hospitalisation 100 % - Maternité inclus - Dentaire et Optique inclus	<b>Indigo 100 % hospitalisation et 100 % Ambulatoire + Option Responsabilité civile et individuelle accident</b> -Hospitalisation 100 % -Non Hospitalisation 100 % - Assistance - Evacuation - Rapatriement - Option Maternité - Dentaire et Optique inclus dans le plan	Pack Expat ST3 100 % hospitalisation et 100 % médecine courante avec Assistance évacuation rapatriement et responsabilité civile vie privée à l'étranger Pack Maternité inclus - Option Décès Invalidité - Indemnités d'arrêt de travail - Retraite complémentaire CRE-IRCAFEX
<b>Plafond annuel de garantie par personne</b>	Jusqu'à €500 000 - Garantie viagère	100% des frais réels illimités - Garantie jusqu'à 65 ans	€1 500 000 Garantie Viagère	€500 000 - Arrêt du contrat à 65 ans
<b>Qui assure votre Contrat - Franchise possible ?</b>	<b>Association loi 1901 des Assurés d'April Mobilité</b> - choix lors de l'adhésion d'être couvert à 90% ou 80% des Frais réels limités pour les garanties Médecine courante et Optique-Dentaire	<b>Association loi 1901 ASPI (Assur Travel) - Assureur GROUPAMA-GAN</b> choix lors de l'adhésion d'être couvert à 90% ou 100% des Frais réels limités pour les garanties Médecine courante et incluant l'Optique et le Dentaire	<b>ALLIANZ et sa filiale dédiée Allianz Worldwide Care</b> - choix lors de l'adhésion d'être garanti à 100, 90% ou 80% des Frais réels pour l'ambulatoire(Médecine courante) incluant les garantés Optique et Dentaire	NOVALIS - Groupe Taitbout assuré par Welcare et Axa pour l'assistance rapatriement - Choix entre 3 plans le ST1 (90 % environ sur l'ambulatoire), le ST2 (limitation plafond de visite à €173, chambre particulière à €115 et sur la médecine courante), le ST3 le plan complet
<b>Entente préalable</b>	24h/24 - 7j/7 procédure déléguée Axa Assistance	24 heures sur 24 - procédure déléguée Mutuaide	24 heures sur 24 procédure téléphonique Allianz	24 heures sur 24 procédure déléguée welcare Axa
<b>HOSPITALISATION</b>	100 % - plafond de €500 000/ an/ personne - Montant porté à €1 000 000 en cas d'Accident ou de Maladies redoutées	100% des frais réels sans limite	100 % limité à €1 500 000 par an et par bénéficiaire	100% limité à €500 000 par an et par bénéficiaire
<b>Prescription médicaments et matériels</b>	100%	100%	100%	100%
<b>Soins dentaire d'urgence avec hospitalisation</b>	100%	100%	100%	100%
<b>Greffes d'organe</b>	100%	100%	100%	100%
<b>Versement forfaitaire en cas de traitement gratuit</b>	NON	NON	€150 par nuit (25 maximum)	NON
<b>AMBULATOIRES - CONSULTATIONS EXTERNES</b>	OUI jusqu'à €500 000	Pas de plafond illimité	OUI limité à €1 500 000	Oui limité à €500 000
<b>édecin généraliste - Frais pharmaceutiques</b>	100% (limité à €130/ acte au-delà de 5 visites/an) - 100% (y compris homéopathie et phytothérapie)	100% des frais réels limité à 100 € par consultation	100% des frais réels	100% limité à €433 par visite
<b>MédecinSpécialistes</b>	100% (limité à €180/ acte au-delà de 5 visites/an)	100% jusqu'à 130 € par consultation	100 % jusqu'à €160 par visite maximum	100% limité à €433 par visite
<b>Analyses</b>	100%	100%	100%	100%
<b>Chiropractie - Kinésithérapie</b>	100%, jusqu'à €1 500/ an, avec un maximum de €200/ séance	100% limité à 50 €/acte et à un plafond de 600 € par an	limité à €300 euros et 12 séances maximum et 15 séances pour le Kiné	100%
<b>Monnaie</b>	EUROS	EUROS	Euros - USD - Pounds	EUROS
<b>Conditions pre-existantes - délais de carence</b>	Questionnaire de santé - exclusion des maladies pré-existantes à l'adhésion	Questionnaire médical, délai de carence de 3 mois sauf urgences	OUI conditions pre-existantes et chroniques délais 5 ans	Pas de questionnaire de santé - sans conditions pré-existantes ou chroniques - Délais de carence de 3 mois
<b>Package Maternité</b>	Prise en charge sur les postes Hospitalisation et Hospitalisation + médecine courante  En cas d'Accident jusqu'à 75 €/ acte et 1000€/ an/ personne (si Hospi seule) - Si Optique-dentaire sélectionné : 100% jusqu'à €650/ dent, jusqu'à €2 000/ an et jusqu'à €2 500/ an à partir de la 2ème année (délai d'attente de 3 mois)	100% limité à 5000 €/an sauf Zone A 3000 € et 10000 € avec chirurgie sauf Zone A 6000 €	Option : Délais de carence 10 mois - Hospitalisation et Option Maternité : Plafonds de €6 500 et 100 % reels en cas de complication de grossesse	Pack Maternité inclus limité à €8 655 sans sésarienne et avec à €17 310 - sans délais de carence
<b>Soins Dentaires et Orthodontie</b>	Dépistage du cancer et autres despitages (hépatite B, VIH etc.) pris en charge à 100% - Un bilan de santé préventif tous les deux ans + pack prévention limité à €1 000/ an	100% des frais réels limité à 2500 € apr an (1750 € la 1ère année), délai de carence de 9 mois.	Délais de carence 10 mois uniquement orthodontie -Prise en charge dentaire urgence et accident 100% - 80% jusqu'à €3 000 pour les soins dentaires - Orthodontie 80 % jusqu'à €1 500	Délais de carence 6 mois - Soins et prothèse à hauteur de €2 859 pour chaque poste et de€2 430 en orthodontie pour les enfants
<b>Dépistage - Check up et prévention</b>		Non mais inclus dans pack SUMMUM	Bilan de santé check up limité à €350 par an	NON
<b>Optique monture et verres - lentilles</b>	100% jusqu'à €650/ an - 100% jusqu'à €300/ an (délai d'attente de 6 mois)	100% des frais réels limité à 700 €/an, délai de carence de 9 mois	Plafonds lunettes et lentilles à hauteur de €800 par an et par personne	Plafonds annuel pour les montures à hauteur de €433, verres à €433 et Lentilles à €433 par an et par bénéficiaire
<b>Assistance Evacuation et rapatriement</b>	Oui en option	Oui en option	OUI viagère Option	OUI
<b>Prise en charge nuit hospital et par jour</b>	Frais réels - chambre particulière jusqu'à €200/ jour	Frais réels- chambre particulière 100 € par jour	Chambre particulière à €150 par jour	Frais réels plan ST3 (limité à €115 en ST2 et €58 en ST1)
<b>Tiers Payant - Facilités réseaux hospitalier</b>	NON - Règlement direct des frais d'hospitalisation - Médecine courante envoi papier en original - Guichet Unique CFE - délais variables	NON- Règlement direct des frais d'hospitalisation- Remboursement à réception formulaire papier -Service en ligne) - Guichet unique CFE - Délais variables	NON (Remboursement à réception formulaire papier 48 heures - Service en ligne) Tiers payant hôpital sans avance - Guichet unique CFE	NON - Remboursement à réception formulaire papier - Service en Ligne - Tiers payant hospital avec entente préalable - délais remboursements variables
<b>Traitement aux USA - Canada</b>	OUI OPTION - service de consultations médicales à domicile USA	Oui	Oui couvert dans la garantie 42 jours consécutif - OPTION USA	OUI OPTION USA et CANADA
<b>Call Center - Remboursements</b>	France - Paris	France- Paris	Irlande - Dublin	France
<b>OPTIONS</b>	Prévoyance - Indemnités journalières - RC inclus	Prévoyance - Indemnités journalières - RC inclus	Responsabilité civile individuelle accident - RC Option	Prévoyance - Indemnités journalières - Retraite complémentaire
<b>Nom des Bénéficiaires, ayants droits, dépendants EXPATRIATION SINGAPOUR COMPLEMENT CFE</b> Pierre né le 04/03/1970 Audrey née le 15/05/1970 Enfant né le 10/06/2001	Premium	Premium	Premium	Premium
<b>PRIMES ANNUELLE EUROS</b>	<b>4 506,00 €</b>	<b>5 160,00 €</b>	<b>3 312,00 €</b>	<b>4 973,00 €</b>
<b>PRIMES ANNUELLE USD</b>		<b>\$0,00</b>	<b>\$4 482,00</b>	<b>\$0,00</b>

Ce tableau présente de manière exhaustive les couvertures des plans santé expatriés avec une tarification complètes des garanties présentées - Pour plus d'info veuillez vous reporter aux brochures et conditions générales sur le site www.aoc-insurancebroker.fr