

			Proposal 1 ASFE INDICE 40	Proposal 2 APRIL - AMBASSADE	Proposition 3 GENERAL/Assur Travel	Proposal 4 EXPAT PLUS Vandbreda	Proposal 5 ALLIANZ INDIGO	Proposal 6 AETNA - Goodhealth	Complement CFE 5 GENERAL ASSUR TRAVEL	Proposal 8 INTERGLOBAL	Proposal 9 ALLIANZ
Details Compagnies d'assurances - HK			Monde Zone A - B et C (canada et USA) - Couverture par zone	Monde Zone A USA - Canada - Japon - Suisse - Bahamas - B et C - 3 Plans Essentielle - Medium - Extenso - Garantie par zone	Monde Zone A - B et C (USA - Canada - Japon - Suisse) - 3 Plans Premiums - Confort - Summum - Garantie par zone - Generali - Europ Assistance	Worldwide excluding USA - Canada 100 % Inpatient and Outpatient - 3 plans Universe 100 % - Orbit 90 % - Globe 80 %	Monde excluant les USA et ou en Option - 3 Plans 100 % Hospitalisation avec 100 %, 90 % ou 80 % consultations externes incluant dentaire et Optique - Francais - Belges - Luxembourgeois	Area 2, worldwide excluding USA - 4 plans Major Medical (hospitalisation et Urgence Renforcee) - Foundation - Life Style et Life Style Plus - Assureur Gan ou Groupama	Monde Zone A - B et C (USA - Canada - Japon - Suisse) - 3 Plans Premiums - Confort - Summum - Garantie par zone	Area 2, worldwide excluding USA - 4 plans Standard Plan (Hospitalisation et Urgence), Select, Comprehensive et Plus	Worldwide excluding USA Classic Individual + Bronze + Dental Standard Plan
			INDICE 40 -Hospitalisation -Non Hospitalisation -Evacuation -Maternite -Dentaire et Optique -90 % de remboursement sur la pharmacie - Responsabilite civile inclus	EXTENSO 100 %/100 % -Hospitalisation (option seule possible) -Non-Hospitalisation Option possible -Option Dentaire & Optique -Plan Flexible	CONFORT 100 %/100 % -Hospitalisation -Non-Hospitalisation - Actes radiologie et IRM 90 % -Evacuation -Maternite -Option Dentaire et Optique - Responsabilite Civile 5 625 000 \$	Globe 100 %/80 % -Hospitalisation -Non Hospitalisation -Evacuation -Maternite -Option Dentaire et Optique - Responsabilite Civile 5 625 000 \$	Indigo 100 %/100 % -Hospitalisation -Non Hospitalisation -Evacuation -Option Maternite -Dentaire et Optique Plans 1 500 000 € ou \$ 2 100 000 de couverture annuelle et par personne	Lifestyle -Hospitalisation -Non-Hospitalisation -Evacuation -Nii Excess (excess possible)	SUMMUM -Hospitalisation -Non-Hospitalisation -Evacuation -Sans franchise -Maternite inclus -Plan Dentaire inclus	Comprehensive Plan -Hospitalisation -Non-Hospitalisation -Evacuation -Franchise possible -Option Maternite - inclus hospitalisation -Plan Dentaire a partir du Comprehensive et Plus plan	Classic + Bronze - Hospitalisation - Non-Hospitalisation au dessus de \$ 6350 - Evacuation - Pack Maternite
Plafond annuel de couverture par personne			Frais Reels - Vie entiere	€500 000 - Vie Entiere	Frais Reels- Vie entiere	\$ 1 275 000 Life time	€1 500 000- Vie Entiere	\$ 1 600 000 Life Time	Frais Reels- Vie entiere	\$1700 000 Life Time	\$ 1 600 000 Life Time
Hospitalisation			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Non-Hospitalisation			✓	OUI Option possible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	up to \$ 6350 per year
Franchise et Monnaie			Non - Euros	NON - Euros	Euros - Option 150E ou 300E	Oui Euros - USD - Pounds - Franc suisse - Nil - Optional \$125 or \$375	Non - Euros - USD - Pounds	Oui USD - Euros - Pounds - Franchise \$100 possible	Euros - Option 150E ou 300E	Oui USD - Euros - Pounds - Franchise a partir de \$42,50 - Sans + 10 %	Euros - USD - Pounds
Conditions pre-existantes - delais de carence			Oui a partir de 3 mois	OUI 3 mois	Oui a partir de 3 mois	NON	OUI	Non - Jusqu'a \$15,000	Oui a partir de 3 mois	Non - garantie apres 2 ans	OUI
Maternite			Option Forfait 100 % frais reels limite dans la limite de 2 500 E zone A et B et a 4 000 E en zone C - delais de carence 10 mois	Hospitalisation et medecine courante : 100 % Frais reels (60 euros par acte pou les seances de preparation a l'accouchement par un medecin	Delais de carence 10 mois - Sans Chirurgie : 100 % frais reels avec un max de 5000 E par an - 3000E en zone A + France Avec Chirurgie : 100 % frais reels avec un max de 10000E par an - 6000E en zone A + France	Delais de carence 10 mois : 100% si accouchement a domicile - Hospital : 80 % avec un maximum de \$6250	Delais de carence 10 mois - Hospitalisation et Option Maternite : Plafonds de 12 000 E et 100 % reels en cas de complication - Versement de 150 E par nuit (25) en cas de gratuite du traitement	100 % Frais reels Hospitalisation et accouchement - Prise en charge nouveau ne avec un max \$10000 30 jours apres l'accouchement	Delais de carence 9 mois - Sans Chirurgie : 100 % frais reels avec un max de 7500E par an - 4000E en zone A + France Avec Chirurgie : 100 % frais reels avec un max de 15000E par an - 6000E en zone A + France	Option Plan Maternite	Maternite a 100 % y compris complications Childbrith full refund - Maternity Plan Optional
Dentaires			Option soins et protheses 100 % reels limite a 350 euros par prothese - Soins 1 000 E 1ere et 2eme annee 2 000 E - delais de carence 9 mois	Option : Delais de carence de 3 mois pour les soins et 6 mois pour l'orthodontie - 100 % des frais reels 500 E par dents - 2 000 E par an et par personne et 2 500 E a partir de la 3 eme annee - Orthodontie juqu'a 16 ans	Delais de carence 9 mois - 100 % frais reels avec un max de 2 000 E par an - Franchise 50 % annee 1 - Protheses max 1 000 euros par an - Othodontie enfant moins de 16 ans	Option DENTAIRE BASIC PLAN - Carence 12 mois orthodontie - 100% en Urgence - Option Basic et Comprehensive - Basic : plafonds \$ 3750 par an - Soins 80 % jusqu'a \$ 1 500 et Orthodontie - protheses 60 % jusqu'a \$ 1875 USD	Delais de carence 10 mois uniquement orthodontie - Prise en charge dentaire urgence et accident 100% - 80% jusqu'a 3 000 E pour les soins dentaires - Orthodontie 80 % jusqu'a 1 500 E	100 % frais reels en urgence et en cas d'accident - Pas d'option dentaire en routine	Delais de carence 9 mois - 100 % frais reels avec un max de 2 500 E par an - Franchise 30 % annee 1 - Protheses max 1000 euros par an - Othodontie enfant moins de 16 ans	En Urgence 100 % en cas d'accident - Soins apres 6 mois jusqu'a \$850	Plan dentaire routine en option non inclus ici - Delais de carence 10 mois - Plafond dentaire a partir de \$ 1 440 par an en standard - Prisen en charge en urgence
Examen de routine - Check up			NON	OUI	NON	OUI	OUI	NON	NON	\$ 85 000 Vie du contrat	Non
Optique et lentilles			Option limite a 400 E par an	Delais de carence 6 mois - 100 % des frais reels 650 E par an et par personne - lentille frais reels jusq'a 300 E par an et par personne	Delais de carence 9 mois - Optique : 100 % reels max 660 euros/an -Lentille : 100 % reels avec un max de 260 E/an	80% max \$125	Plafonds lunette et lentilles de 800 euros par an et par personne	NON	Delais de carence 9 mois - Optique : 10 % reels max 2500 euros/an - franchise 30 % annee 1 - Lentille : 100 % reels avec un max de 700 E/an	NON	Non
Evacuation et rapatriement			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Prise en charge nuit hospital et par jour			60 euros par jour	80 euros par jour	60 Euros par nuit	Semi-private - 80 % Private	150 euros par jour	150 \$ per night, max 20	Reels	425 \$ night max 12 750\$	160 \$ per night, max 60
Tiers Payant Consultations Externes			NON	NON	NON	OUI (cf Liste)	OUI (cf Liste)	OUI (cf Liste)	NON	OUI (cf Liste)	OUI (cf Liste)
Traitement aux USA			Zone C	Optional	Zone C	Option	Option	Option	Zone C	Option	Optional
Name	Date of Birth	age	Premium	Premium	Premium	Premium	Premium	Premium	Premium	Premium	Premium
DURAND Patrick	07/08/1951	59							€		
DURAND Solene	24/12/1970	40							€		
DURAND Audrey	27/11/1998	12							€		
Total Net Annual Premium			€9 580	€10 742,00	€9 372,00	€7 546,80	€6 375,00	€12 631,00	€11 556,00	€7 695,96	€7 604,00
PRIMES EUROS ET US DOLLARS			€ 2 395/T	€2 685,50/T	€2 343,00/T	€1 886,70/T	€1 657,50/T	€ 3 157,75/mois	€2 889,00/T	€2 068,31/T	€1 901,00/T
1EUROS = 1,35 USD											
This is only a summary. For all plans, please refer to benefit schedule, policy conditions and exclusions (Outpatient direct billing Reimbursement or network providers or option plan)											