



[www.aoc-insurancebroker.fr](http://www.aoc-insurancebroker.fr)

	NOM ADHERENT	PLAN		
		1€	1\$	1£
	<i>ex: ci-dessous s'il vous plaît remplir comme (21/08/1976 / RUSSIE).</i>	<b>CFE</b>	OUI	NON
	DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA) / Nationalite	CONDITIONS PREEXISTANTES <i>Ex: Diabete, Cancer, ou traitement specifique</i>		
VOUS				
Partenaire/Conjoint (e)				
1er enfant				
2eme enfant				
3eme enfant				
4eme enfant				
TELEPHONE	EMAIL	SKYPE		
Pays d'Expatriation				
Date d'effet souhaitée				
VOS BESOINS	DESCRIPTION	OUI	NON	
HOSPITALISATION / URGENCE	Hospitalisation/Urgence/Accident			
TRAITEMENT AMBULATOIRE	Traitement médical pour lequel l'assuré ne passe pas une nuit à l'hôpital = medecin courant			
ASSISTANCE RAPATRIEMENT	Assistance Medicale /Transport / Rapatriement & Garantie de Paiement Hôpital...			
OPTIONS				
SOINS DENTAIRE	Soins dentaires/prothèses			
SOINS OPTIQUE	Lunettes/lentille de contact			
MATERNITE	Soins lors de la grossesse / Accouchements / Complications			
PREVOYANCE	En cas de décès, d'invalidité permanente et absolue, Incapacité temporaire			
RESPONSABILITÉ CIVILE	La garantie responsabilité civile souscrite couvre les dommages aux personnes et aux biens			
FRANCHISE	Une franchise a pour effet pour un assuré de lui faire supporter une partie des frais médicaux a sa charge. C'est aussi un co-paiement, l'assureur prend en charge une partie des frais et l'assuré le reste.			

Paris: +33 (0) 1 49 97 80 38 / Bangkok: +66 (0) 8 60 12 62 75 / Hong Kong: +852 (0) 81 92 63 63

[contact@aoc-insurancebroker.com](mailto:contact@aoc-insurancebroker.com)