



www.aoc-insurancebroker.fr

	NOM ADHERENT	PLAN		
		1€	CFE	OSSOM
	DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA)	CONDITIONS PREEXISTANTES Ex: Diabete, Cancer, ou traitement specifique		
VOUS				
Partenaire/Conjoint (e)				
1er enfant				
2eme enfant				
3 eme enfant				
4eme enfant				

TELEPHONE	EMAIL	SKYPE

Pays d'Expatriation	
Date d'effet souhaitée	

VOS BESOINS	DESCRIPTION	OUI	NON
HOSPITALISATION / URGENCE	Hospitalisation/Urgence/Accident		
HOSPITALISATION DE JOUR	Une hospitalisation de jour est un séjour limité sans passer une nuit à l'hôpital		
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 a pour effet 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) 970 40 56 52 / Bangkok: +66 (0) 2 458 81 54 / Hong Kong: +852 (0) 81 92 63 63

contact@aoc-insurancebroker.com