



**Mardi 13 Janvier 2024**



# MUTELLE






**Chef d'entreprise**

**né en 1981**

⇒ **43 ans**



Pour bénéficier du Tiers Payant Santé, présentez systématiquement cette carte aux professionnels de santé.

|  |   |   |   |   |          |       |       |       |       |         |       |
|--|---|---|---|---|----------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
| <br>L'ASSURANCE EN PLUS FACILE<br>Tel : 04 87 94 04 04  |  | <br>viamedis<br>HEALTH DATA MANAGEMENT | Numéro AMC : 00402991<br>N° de télértransmission : 75990010<br>Type de convention : VM    CSR : | N° d'assuré : <b>65 01710 00</b><br>Carte éditée le : 26/11/2022<br>SV-DRE-TP<br>STS 8 DRE.VM.001.0@viamedis.rss.fr |          |       |       |       |       |         |       |
| IDB<br>Centre de gestion ASP   |   | PHAR  | LABO  | RADI (1)  | AUXM (2) | SOIE  | HOSP  | SOID  | PROD  | MED (1) | PROA  |
| B  |   | 100%*   | 100%*   | 100%*   | 100%*    | 100%* | PEC** | 100%* | PEC** | 100%*   | PEC** |
| 1  |   | Droits ouverts du 01/12/2022 au 31/12/2023  |   |   |          |       |       |       |       |         |       |
| * En pourcentage du TM<br>** Hospitalisation, audioprothèse et dentaire : Prise en charge à saisir sur <a href="http://www.viamedis.net">www.viamedis.net</a><br>(1) Hors parcours de soins : Majoration du TM à la charge de l'assuré (2) auxiliaires médicaux et transport |   |   |   |   |          |       |       |       |       |         |       |



**Mardi 14 Janvier**









## **SOUTIEN ET ASSISTANCE SANTE**

### **Conditions Générales**

Cette convention d'assistance médicale est souscrite par l'**Association des Assurés APRIL** auprès de **Cowen Insurance Company Limited** pour le compte de ses adhérents assurés au titre d'un contrat complémentaire de prévoyance et/ou santé et/ou assurance de prêt souscrit par elle, ainsi qu'à leur conjoint, leur concubin, les ascendants et descendants fiscalement à leur charge et vivant habituellement sous le même toit. Ils sont dénommés ci-après par "Bénéficiaires".

Cette convention est régie par le Code des assurances.

## **II. GARANTIE**

En cas d'Accident ou de Maladie, les Bénéficiaires peuvent bénéficier des prestations suivantes :

➤ **SI L'HOSPITALISATION DU BENEFICIAIRE EST SUPÉRIEURE À 3 JOURS ET PENDANT LE SÉJOUR À L'HÔPITAL DU BÉNÉFICIAIRE :**

**Garde des enfants**

Si l'Hospitalisation du Bénéficiaire dépasse trois (3) jours, l'Assureur organise de 7h à 19 h (sauf dimanche et jours fériés), au Domicile du Bénéficiaire, la garde des enfants à charge, de moins de 15 ans, dans la limite des disponibilités locales et à concurrence de 250 euros TTC.

**Garde des animaux de compagnie (chiens, chats)**

Si l'Hospitalisation du Bénéficiaire dépasse 3 jours, l'Assureur organise et prend en charge la garde à l'extérieur des animaux de compagnie à concurrence de 250 euros TTC, à la condition qu'ils aient reçu les vaccinations obligatoires.

➤ **SI L'HOSPITALISATION EST SUPÉRIEURE À 3 JOURS ET DANS LES 15 PREMIERS JOURS SUIVANT L'HOSPITALISATION**

**Mise à disposition d'une aide-ménagère à domicile**

A la suite immédiate d'une Hospitalisation du Bénéficiaire supérieure à 3 jours, et si le Bénéficiaire ne peut plus assumer les tâches ménagères, l'Assureur missionne et prend en charge dans la limite des disponibilités locales, une aide-ménagère pendant 16 heures maximum à concurrence de 2 heures consécutives par jour.

Cette garantie fonctionne du lundi au samedi (hors jours fériés) de 8h à 19h.





| Evènements  | Montant de la prestation   |
|---|--|
| Indemnité journalière (IJ)<br><br>Maladie/Accident<br>Hospitalisation | IJ = 1/730 <sup>e</sup> du revenu d'activité annuel moyen<br><br>Franchise : <ul style="list-style-type: none"> <li>- En cas de maladie ou d'accident : versement le 4<sup>e</sup> jour</li> <li>- En cas d'hospitalisation : versement le 4<sup>e</sup> jour d'hospitalisation</li> </ul><br>3 jours   360 indemnités journalières au maximum   3 ans<br>0 €/jour   Entre 5,63** €/jour et 60,26 €/jour |

**montant maximum de 63,52 € bruts fixé au 1er janvier 2024**

**soit 1932.06 € bruts par mois.**

**Capital décès :** 1- 20 % du PASS (plafond annuel de la Sécurité Sociale),  
soit : 9 273.60 €

2- capital décès supplémentaire pour orphelin (enfant – 16 ans ou 20 si poursuite d'étude) : 5 % du PASS,  
soit : 2 318.40 € / enfant

Dans le cas présent : 2 318.40 € x 2 =  
4 363.80 €

⇒ **TOTAL pour Madame, en cas de décès de son mari :**  
9 273.60 € + 4 363.80 € =  
**13 910.40 €**



En 04/2015



## Etude personnalisée Prévoyance

SPI Artisans commerçants (gérants majoritaires)

### Vos garanties

|   | Souscrit | Non souscrit |
|---|----------|--------------|
| Capital décès (obligatoire - double effet et allocation obsèques inclus) ** | ✓        |              |
| Décès / PTIA par accident - adhérent  | ✓        |              |
| Rente conjoint  |          | ✓            |
| Arrêt de travail (ITT/IPT) - adhérent                                       | ✓        |              |
| Frais généraux  |          | ✓            |
| Rachat de séjours   |          | ✓            |
| Frais de Santé  |          | ✓            |

\*\* la garantie double effet prévoit le versement, sous certaines conditions précisées dans les CG, d'un capital supplémentaire correspondant à 100% du capital décès toutes causes (formule A). Le capital décès toutes causes de la formule A est exprimé en % de la base des garanties et dépend de la situation familiale de notre défunt adhérent au moment du sinistre.

### Vos Prestations Prévoyance

Base des garanties prévoyance adhérent : 1 PASS, soit 104,22 € / jour

|   | Montant des garanties (en % de la base des garanties)                                 | Adhérent     |
|---|---|--------------|
| <b>A - Formule en capital (au choix du bénéficiaire au moment du décès)</b>                                       |   |              |
| <b>Capital décès/PTIA toutes causes</b>   |   |              |
| Célibataire, veuf, divorcé, séparé, marié, concubin, pacsé sans enfant à charge                                   | 300%  | 114 120,00 € |
| Assuré avec enfant à charge   | 400%  | 152 160,00 € |
| Majoration par enfant à charge supplémentaire (5 maxi : la limite de 5 concerne la totalité des enfants à charge) | 100%  | 38 040,00 €  |
| <b>Double effet</b> (en cas de décès simultané ou postérieur du conjoint dans un délai de 12 mois)                | 100% du capital décès toutes causes (Formule A)                                       | 152 160,00 € |
| <b>Allocation obsèques</b> (assuré, conjoint, enfants)  | 100% du PMSS  | 3 170,00 €   |
| <b>B - Formule capital Décès + rente éducation (au choix du bénéficiaire au moment du décès)</b>                  |   |              |
| <b>Capital Décès</b> , quelle que soit la situation de famille  |   |              |
| <b>Rente éducation si nombre d'enfants à charge est &lt; à 3</b>  | 200%  | 76 080,00 €  |
| De 0 à 10 ans   | 15%   | 5 706,00 €   |
| De 11 à 18 ans  | 20%   | 7 608,00 €   |
| De 19 à 26 ans (si études) - y compris pour enfant handicapé  | 25%   | 9 510,00 €   |
| Rente éducation si nombre d'enfants à charge est >= à 3   | 20% de la base des garanties dans la limite de 60% / n(1)                             |              |
| <b>Double effet</b> (en cas de décès simultané ou postérieur du conjoint dans un délai de 12 mois)                | 100% du capital décès toutes causes (Formule A)                                       | 152 160,00 € |
| <b>Allocation obsèques</b> (assuré, conjoint, enfants)  | 100% du PMSS  | 3 170,00 €   |
| <b>Option Décès/PTIA par accident</b>   | 100 % du capital Décès toutes causes (Formule A)                                      |              |
| Garantie arrêt de travail   |   |              |
| <b>Incapacité temporaire de travail</b> (prestation annuelle)   | 100% (sous déduction du Régime Obligatoire reconstitué sur la base du Revenu garanti) | 38 040,00 €  |

## Votre cotisation globale 2015

| Garanties  | Cotisations  |
|--|--|
| Décès - adhérent   | 37,18 € / mois                                       |
| Décès / PTIA par accident - adhérent   | 10,14 € / mois                                       |
| ITT / IPT - Franchise 30/3/3 - adhérent  | 40,04 € / mois                                       |
| <b>Total</b><br>Droit d'entrée 11 € pour un nouvel adhérent<br>Cotisation association : 1 € / mois / dossier | <b>87,36 € / mois</b><br><b>soit 1 048,32 € / an</b> |