

TABLEAU DES GARANTIES

LA PROTECTION PERSONNELLE DE VOTRE ENFANT

		MONTANT	BABY	MATERNELLE	JUNIOR
<ul style="list-style-type: none"> Frais de soins (médicaux, pharmaceutiques, frais de transport, hospitalisation ...) 	Plafond sur la base de	15 250 € Frais réels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Frais supplémentaires : - Séjour en chambre particulière - Location de téléviseur à l'hôpital - Frais d'accompagnant du parent au chevet de l'enfant hospitalisé 	Plafond / jour Maximum	46 € 920 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Plafond	77 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Plafond / jour Maximum	16 € 320 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Prothèse dentaire si atteinte au germe de la dent définitive Bris d'appareil orthodontique Bris de prothèse (auditive, ...) 	Plafond/dent	382 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Plafond	382 €			<input type="checkbox"/>
	Plafond	763 €			<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Bris, perte ou vol de lunettes ou de lentilles de contact dans la limite de 2 événements par an 	Monture	77 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Par Verre	39 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Par Lentille	39 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Invalidité suite à accident <p>Exemple de calcul : pour une invalidité de 31% 75 000 € x 31 % = 23 250 €</p>	de 6 à 15%	30 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	de 16 à 30%	45 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	de 31 à 50%	75 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	de 51 à 70%	125 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	de 71 à 85%	160 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	de 86 à 100%	200 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Franchise IPP	5 %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Assistance d'une tierce personne majoration du capital invalidité de 25% 			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Frais d'aménagement du cadre de vie 	Plafond	22 900 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Décès : frais d'obsèques 	Plafond	3 100 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TABLEAU DES GARANTIES

LES GARANTIES COMPLÉMENTAIRES DE VOTRE ENFANT

		MONTANT	BABY	MATERNELLE	JUNIOR
Frais de garde à domicile (1) (suite à accident)	Plafond / jour Maximum Franchise Franchise	16 € 320 € 2 jours ouvrés 2 jours scol	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Frais de rattrapage scolaire (1)	Plafond / jour Maximum Franchise	23 € 2 300 € 2 semaines			<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Frais de transport (1) (2) - à l'occasion de visite des parents à l'hôpital - à l'occasion de séances de rééducation ou de visites de contrôle - pour se rendre à l'école	Plafond Plafond Plafond	382 € 1 525 € 382 €	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Dommages et vol à un instrument de musique	Plafond Franchise	1 500 € 15 €			<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Vêtements endommagés dans l'accident	Plafond	155 €	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dommages au vélo suite à collision	Plafond Franchise	765 € 15 €			<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Vol de fournitures scolaires limité à 1 vol par an	Plafond Franchise	155 € 7 €			<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Rachat de franchise	Plafond	122 €	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dommages au matériel de stage confié	Plafond	15 250 €			<input checked="" type="checkbox"/>
Assistance en France et à l'étranger, en cas d'accident ou de maladie grave : - Rapatriement sanitaire - Transport des parents au chevet de l'enfant - Soins médicaux à l'étranger - Secours sur piste	Plafond	Frais réels Frais réels 80 000 € Frais réels	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

RESPONSABILITÉ CIVILE - DÉFENSE et RECOURS DE VOTRE ENFANT

		MONTANT	BABY	MATERNELLE	JUNIOR
Garantie (sans franchise) - Responsabilité Civile		10 000 000 €	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sauf : - Dommages matériels et immatériels - Dommages causés par des données faisant l'objet d'un traitement informatisé	Plafond	1 500 000 €	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Plafond	10 000 €			<input checked="" type="checkbox"/>
Défense - Recours	Plafond	3 812 €	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Les sommes indiquées ci-dessus constituent le maximum garanti par sinistre

(1) Les indemnités prévues ne se cumulent pas avec les services d'assistance de même nature qui auraient été mis en jeu.

(2) L'utilisation d'une voiture particulière est indemnisée sur la base de 0,20 €/Km