

GUIDE DES PRIMES PARTICULIERS 2012

EURO
LIVRE STERLING
DOLLAR AMERICAIN
FRANC SUISSE



Composez votre assurance **expatplus**[®]

Choisissez votre plan de base

Vous avez le choix entre 3 plans:

Globe | Orbit | Universe

Vous avez choix entre 2 zones géographiques:

Couverture mondiale | Couverture mondiale à l'exclusion des Etats-Unis et du Canada

Vous sélectionnez votre franchise:

- € 0, £ 0, \$ 0 et CHF 0
- € 100, £ 65, \$ 125 et CHF 150 (uniquement pour Globe et Orbit)
- € 300, £ 200, \$ 375 et CHF 450
- € 500, £ 325, \$ 625 et CHF 750 (uniquement pour Universe)
- € 1,000, £ 650, \$ 1,250 et CHF 1,500



Choisissez votre(vos) assurance(s) complémentaire(s)

Traitement Dentaire

Assurance-vie

Décès et Invalidité Accidentels

Incapacité Temporaire

Incapacité Permanente

Assurance Voyage

Les avantages d'**expatplus**[®] en bref

1. Vous bénéficiez d'une couverture très complète

Le plan de base d'**expatplus**[®] est très complet et comprend l'hospitalisation, les soins ambulatoires, le rapatriement et l'assistance. Les affections préexistantes et chroniques sont couvertes après acceptation.

2. Vous choisissez le plan qui vous convient

Grâce aux différentes composantes d'**expatplus**[®], vous pouvez élaborer une assurance répondant à vos souhaits.

3. Nous payons vos factures directement aux prestataires de soins médicaux

Dans pratiquement tous les cas d'hospitalisation, **expatplus**[®] acquitte vos factures directement aux prestataires de soins médicaux et règle toutes les formalités administratives. Vous ne devez dès lors pas assumer de frais inattendus.

4. Vous choisissez votre prestataire de soins médicaux

Vous choisissez librement votre médecin, votre hôpital ou tout autre spécialiste médical.

5. Vous avez accès aux meilleurs prestataires de soins médicaux du monde

Vous avez accès à notre réseau mondial comptant quelque 10.000 prestataires de soins médicaux de renom dans 192 pays.

6. Vous pouvez utiliser gratuitement nos services en ligne

Vous pouvez consulter en ligne les données de votre police, nos remboursements ou rechercher un prestataire de soins médicaux dans notre réseau mondial.

7. Nous sommes à votre disposition 24 heures sur 24, 7 jours sur 7

L'équipe multilingue de notre Centre de Contact est accessible 24 heures sur 24, 7 jours sur 7.

8. Vous recevez votre carte d'affiliation personnelle

Cette carte personnalisée contient toutes les coordonnées de contact utiles et garantit une hospitalisation rapide.

9. Nous disposons de plus de 50 années d'expérience

Depuis 1958 déjà, le sort de 'nos' expatriés préoccupe au plus haut point Vanbreda International.

Plus de 345.000 affiliés, répartis dans 192 pays, comptent sur nous.

10. 98% d'entre eux se disent particulièrement satisfaits de nos services.

En vigueur à compter du 1 janvier 2012

PLAN DE BASE

Assurance Internationale Médicale et Assistance

Couverture mondiale à l'exclusion des Etats-Unis & du Canada ²

Franchise Age	GLOBE				ORBIT				UNIVERSE			
	0	100	300	1000	0	100	300	1000	0	300	500	1000
<18	92,25	72,09	63,45	55,66	146,38	137,74	117,58	101,68	170,57	142,09	126,04	94,13
18-30	142,92	122,77	114,13	98,74	192,26	183,62	163,46	140,67	224,89	195,70	178,52	142,31
31-40	167,49	147,34	138,70	119,62	236,02	227,39	207,23	177,87	276,72	247,11	229,24	190,33
41-50	197,06	176,90	168,26	144,75	288,62	279,98	259,83	222,58	338,72	308,78	290,37	249,20
51-60	259,06	238,90	230,26	197,45	398,61	389,97	369,82	316,07	468,87	438,52	419,42	375,33
61-70	410,51	390,36	381,72	326,19	667,93	659,29	639,14	545,00	787,33	756,55	736,71	689,40
71-80	767,92	729,63	713,21	607,96	1.257,01	1.240,60	1.202,30	1.023,69	1.483,87	1.452,79	1.432,44	1.382,81

Couverture mondiale

Franchise Age	GLOBE				ORBIT				UNIVERSE			
	0	100	300	1000	0	100	300	1000	0	300	500	1000
<18	160,11	122,78	106,78	92,33	286,24	273,61	244,15	209,10	358,90	324,40	303,33	256,66
18-30	253,98	216,65	200,65	172,12	380,22	367,60	338,14	288,99	477,85	442,90	421,06	371,19
31-40	299,50	262,16	246,16	210,81	469,72	457,09	427,63	365,06	591,48	556,25	533,97	482,17
41-50	363,97	325,63	309,20	264,39	593,20	580,24	549,99	469,06	747,32	711,86	689,18	635,63
51-60	503,21	463,20	446,06	380,72	860,52	846,99	815,43	694,69	1.085,97	1.050,23	1.027,07	971,41
61-70	837,63	795,96	778,10	662,96	1.511,77	1.497,68	1.464,81	1.246,66	1.910,69	1.874,69	1.851,07	1.793,33
71-80	1.580,50	1.501,33	1.467,40	1.248,86	2.861,37	2.834,60	2.772,13	2.357,89	3.619,31	3.583,15	3.559,24	3.500,18

¹ Tous les montants indiqués sont mensuels et sont applicables à chaque personne couverte, sauf indication contraire. La taxe sur les primes d'assurance n'est pas comprise.² Vous êtes couvert en cas d'accident et d'urgence pendant max. 90 jours par année d'assurance.

ASSURANCES COMPLEMENTAIRES

Traitement Dentaire

Couverture mondiale à l'exclusion des Etats-Unis & du Canada ²

Age	BASIC	COMPREHENSIVE
0-1	0	0
2-17	29,25	42,95
18-30	39,43	57,95
31-40	49,25	72,39
41-50	60,73	89,24
51-60	79,05	116,27
61-70	102,75	151,07
71-80	133,58	196,40

Couverture mondiale

Age	BASIC	COMPREHENSIVE
0-1	0	0
2-17	38,13	56,07
18-30	51,41	75,56
31-40	64,18	94,37
41-50	79,18	116,45
51-60	103,16	151,64
61-70	134,04	197,01
71-80	174,26	256,12

Assurance-vie

Age	% de la somme assurée
18-30	0,13431%
31-40	0,19658%
41-50	0,41533%
51-60	1,13036%
61-67	2,32921%

Décès et Invalidité Accidentels

Prime: 0,13% du montant assuré

Exemple	% de la somme assurée	Prime mensuelle
Montant assuré = 150.000 EUR	0,13%	16,25

Incapacité Temporaire

Age	% de l'indemnité assurée	Prime mensuelle si l'indemnité est de 2.000 EUR
18-30	6,60%	11,00
31-40	7,20%	12,00
41-50	11,40%	19,00
51-60	16,20%	27,00
61-65	17,80%	29,67

Incapacité Permanente

Age	% de l'indemnité assurée	Prime mensuelle si l'indemnité est de 2.000 EUR
18-30	6,00%	10,00
31-40	12,80%	21,33
41-50	38,20%	63,67
51-60	92,60%	154,33
61-65	92,60%	154,33

Assurance Voyage

Prime mensuelle	5,56
-----------------	------

En vigueur à compter du 1 janvier 2012

PLAN DE BASE

Assurance Internationale Médicale et Assistance

Couverture mondiale à l'exclusion des Etats-Unis & du Canada ²

Franchise Age	GLOBE				ORBIT				UNIVERSE			
	0	65	200	650	0	65	200	650	0	200	325	650
<18	67,34	52,41	46,01	40,26	107,44	101,04	86,11	74,34	125,35	104,26	92,37	68,73
18-30	104,88	89,95	83,55	72,17	141,42	135,02	120,09	103,23	165,59	143,97	131,24	104,42
31-40	123,08	108,15	101,75	87,64	173,84	167,44	152,51	130,79	203,99	182,05	168,82	139,99
41-50	144,97	130,04	123,65	106,25	212,80	206,40	191,47	163,90	249,91	227,73	214,09	183,60
51-60	190,90	175,97	169,57	145,29	294,28	287,88	272,95	233,16	346,32	323,84	309,69	277,03
61-70	303,09	288,16	281,76	240,65	493,77	487,37	472,44	402,73	582,21	559,41	544,72	509,68
71-80	567,84	539,47	527,31	449,37	930,13	917,97	889,60	757,32	1.098,17	1.075,15	1.060,07	1.023,31

Couverture mondiale

Franchise Age	GLOBE				ORBIT				UNIVERSE			
	0	65	200	650	0	65	200	650	0	200	325	650
<18	117,70	90,04	78,19	67,51	211,12	201,77	179,95	154,00	264,95	239,39	223,78	189,22
18-30	187,23	159,58	147,72	126,61	280,74	271,39	249,57	213,18	353,06	327,17	310,99	274,05
31-40	220,94	193,29	181,44	155,27	347,03	337,68	315,86	269,53	437,23	411,14	394,63	356,26
41-50	268,70	240,30	228,13	194,96	438,50	428,90	406,49	346,57	552,66	526,40	509,60	469,93
51-60	371,84	342,21	329,51	281,13	636,52	626,50	603,12	513,70	803,51	777,05	759,89	718,66
61-70	619,56	588,69	575,47	490,19	1.118,93	1.108,49	1.084,14	922,56	1.414,42	1.387,75	1.370,26	1.327,49
71-80	1.169,83	1.111,19	1.086,05	924,19	2.118,63	2.098,80	2.052,53	1.745,70	2.680,06	2.653,28	2.635,57	2.591,82

¹ Tous les montants indiqués sont mensuels et sont applicables à chaque personne couverte, sauf indication contraire. La taxe sur les primes d'assurance n'est pas comprise.² Vous êtes couvert en cas d'accident et d'urgence pendant max. 90 jours par année d'assurance.

En vigueur à compter du 1 janvier 2012

ASSURANCES COMPLEMENTAIRES

Traitement Dentaire

Couverture mondiale à l'exclusion des Etats-Unis & du Canada ²

Age	BASIC	COMPREHENSIVE
0-1	0	0
2-17	21,67	31,82
18-30	29,21	42,92
31-40	36,48	53,62
41-50	44,98	66,10
51-60	58,56	86,12
61-70	76,11	111,91
71-80	98,95	145,48

Couverture mondiale

Age	BASIC	COMPREHENSIVE
0-1	0	0
2-17	28,24	41,53
18-30	38,08	55,97
31-40	47,54	69,90
41-50	58,66	86,26
51-60	76,42	112,33
61-70	99,29	145,94
71-80	129,08	189,72

Assurance-vie

Age	% de la somme assurée
18-30	0,13431%
31-40	0,19658%
41-50	0,41533%
51-60	1,13036%
61-67	2,32921%

Décès et Invalidité Accidentels

Prime: 0,13% du montant assuré

Exemple	% de la somme assurée	Prime mensuelle
Sum insured = 100.000 GBP	0,13%	10,83

Incapacité Temporaire

Age	% de l'indemnité assurée	Prime mensuelle si l'indemnité est de 1.400 GBP
18-30	6,60%	7,70
31-40	7,20%	8,40
41-50	11,40%	13,30
51-60	16,20%	18,90
61-65	17,80%	20,77

Incapacité Permanente

Age	% de l'indemnité assurée	Prime mensuelle si l'indemnité est de 1.400 GBP
18-30	6,00%	7,00
31-40	12,80%	14,93
41-50	38,20%	44,57
51-60	92,60%	108,03
61-65	92,60%	108,03

Assurance Voyage

Prime mensuelle	3,75
-----------------	------

En vigueur à compter du 1 janvier 2012

PLAN DE BASE

Assurance Internationale Médicale et Assistance

Couverture mondiale à l'exclusion des Etats-Unis & du Canada ²

Franchise Age	GLOBE				ORBIT				UNIVERSE			
	0	125	375	1250	0	125	375	1250	0	375	625	1250
<18	117,66	92,32	81,38	71,59	185,03	174,09	148,75	128,86	215,27	179,68	159,61	119,72
18-30	181,00	155,66	144,72	125,44	242,38	231,44	206,10	177,61	283,17	246,69	225,20	179,94
31-40	211,72	186,38	175,44	151,54	297,09	286,15	260,81	224,11	347,96	310,95	288,61	239,97
41-50	248,67	223,33	212,39	182,95	362,84	351,89	326,56	279,99	425,46	388,04	365,02	313,56
51-60	326,17	300,83	289,89	248,83	500,33	489,38	464,05	396,86	588,15	550,21	526,33	471,22
61-70	515,49	490,15	479,21	409,75	836,97	826,03	800,69	683,01	986,22	947,75	922,95	863,81
71-80	962,56	914,41	893,62	762,00	1.573,37	1.552,58	1.504,44	1.281,19	1.856,94	1.818,10	1.792,66	1.730,62

Couverture mondiale

Franchise Age	GLOBE				ORBIT				UNIVERSE			
	0	125	375	1250	0	125	375	1250	0	375	625	1250
<18	202,88	155,94	135,67	117,52	360,11	344,12	307,08	263,22	450,73	407,60	381,26	322,92
18-30	320,21	273,28	253,01	217,26	477,66	461,67	424,64	363,14	599,70	556,00	528,70	466,36
31-40	377,11	330,17	309,90	265,62	589,60	573,61	536,58	458,29	741,66	697,63	669,77	605,01
41-50	457,80	409,61	388,80	332,68	743,77	727,35	689,32	588,13	936,20	891,88	863,52	796,59
51-60	632,03	581,74	560,02	478,22	1.078,24	1.061,11	1.021,43	870,41	1.359,89	1.315,23	1.286,28	1.216,70
61-70	1.050,23	997,85	975,23	831,15	1.892,48	1.874,63	1.833,30	1.560,51	2.390,96	2.345,97	2.316,45	2.244,27
71-80	1.980,05	1.880,52	1.837,54	1.564,11	3.580,32	3.546,40	3.467,87	2.949,89	4.527,43	4.482,24	4.452,36	4.378,53

¹ Tous les montants indiqués sont mensuels et sont applicables à chaque personne couverte, sauf indication contraire. La taxe sur les primes d'assurance n'est pas comprise.² Vous êtes couvert en cas d'accident et d'urgence pendant max. 90 jours par année d'assurance.

En vigueur à compter du 1 janvier 2012

ASSURANCES COMPLEMENTAIRES

Traitement Dentaire

Couverture mondiale à l'exclusion des Etats-Unis & du Canada ²

Age	BASIC	COMPREHENSIVE
0-1	0	0
2-17	36,56	53,69
18-30	49,29	72,44
31-40	61,56	90,49
41-50	75,91	111,55
51-60	98,82	145,33
61-70	128,44	188,84
71-80	166,97	245,49

Couverture mondiale

Age	BASIC	COMPREHENSIVE
0-1	0	0
2-17	47,79	70,04
18-30	64,35	94,54
31-40	80,39	118,00
41-50	99,02	145,60
51-60	128,87	189,59
61-70	167,51	246,35
71-80	217,77	320,26

Assurance-vie

Age	% de la somme assurée
18-30	0,13431%
31-40	0,19658%
41-50	0,41533%
51-60	1,13036%
61-67	2,32921%

Décès et Invalidité Accidentels

Prime: 0,13% du montant assuré

Exemple	% de la somme assurée	Prime mensuelle
Sum insured = 62.500 USD	0,13%	6,77

Incapacité Temporaire

Age	% de l'indemnité assurée	Prime mensuelle si l'indemnité est de 1.875 USD
18-30	6,60%	10,31
31-40	7,20%	11,25
41-50	11,40%	17,81
51-60	16,20%	25,31
61-65	17,80%	27,81

Incapacité Permanente

Age	% de l'indemnité assurée	Prime mensuelle si l'indemnité est de 1.875 USD
18-30	6,00%	9,38
31-40	12,80%	20,00
41-50	38,20%	59,69
51-60	92,60%	144,69
61-65	92,60%	144,69

Assurance Voyage

Prime mensuelle	7.78
-----------------	------

En vigueur à compter du 1 janvier 2012

PLAN DE BASE

Assurance Internationale Médicale et Assistance

Couverture mondiale à l'exclusion des Etats-Unis & du Canada ²

Franchise Age	GLOBE				ORBIT				UNIVERSE			
	0	150	450	1500	0	150	450	1500	0	450	750	1500
<18	138,37	108,14	95,18	83,50	219,57	206,61	176,38	152,51	255,85	213,14	189,06	141,19
18-30	214,38	184,15	171,19	148,11	288,39	275,43	245,19	211,01	337,34	293,55	267,77	213,47
31-40	251,24	221,01	208,05	179,44	354,04	341,08	310,84	266,81	415,08	370,67	343,87	285,49
41-50	295,58	265,35	252,39	217,13	432,93	419,97	389,74	333,87	508,08	463,17	435,55	373,80
51-60	388,59	358,35	345,40	296,18	597,92	584,96	554,73	474,11	703,30	657,78	629,12	563,00
61-70	615,77	585,54	572,58	489,29	1.001,90	988,94	958,70	817,49	1.180,99	1.134,82	1.105,06	1.034,10
71-80	1.151,88	1.094,44	1.069,82	911,94	1.885,52	1.860,90	1.803,46	1.535,53	2.225,80	2.179,19	2.148,66	2.074,21

Couverture mondiale

Franchise Age	GLOBE				ORBIT				UNIVERSE			
	0	150	450	1500	0	150	450	1500	0	450	750	1500
<18	225,57	173,21	150,77	130,51	402,45	384,75	343,43	294,28	504,36	455,97	426,42	360,98
18-30	357,22	304,86	282,42	242,41	534,26	516,55	475,24	406,31	671,18	622,16	591,53	521,60
31-40	421,05	368,69	346,25	296,67	659,77	642,07	600,75	513,00	830,53	781,13	749,88	677,24
41-50	511,46	457,70	434,66	371,82	832,95	814,77	772,35	658,85	1.049,09	999,36	967,55	892,46
51-60	706,74	650,64	626,59	534,96	1.207,85	1.188,88	1.144,62	975,28	1.524,02	1.473,91	1.441,43	1.363,37
61-70	1.175,74	1.117,31	1.092,26	930,78	2.121,19	2.101,43	2.055,32	1.749,38	2.680,64	2.630,16	2.597,04	2.516,06
71-80	2.217,57	2.106,54	2.058,96	1.752,47	4.013,92	3.976,38	3.888,77	3.307,81	5.076,88	5.026,17	4.992,64	4.909,81

¹ Tous les montants indiqués sont mensuels et sont applicables à chaque personne couverte, sauf indication contraire. La taxe sur les primes d'assurance n'est pas comprise.² Vous êtes couvert en cas d'accident et d'urgence pendant max. 90 jours par année d'assurance.

En vigueur à compter du 1 janvier 2012

ASSURANCES COMPLEMENTAIRES

Traitement Dentaire

Couverture mondiale à l'exclusion des Etats-Unis & du Canada ²

Age	BASIC	COMPREHENSIVE
0-1	0	0
2-17	43,88	64,43
18-30	59,15	86,92
31-40	73,87	108,58
41-50	91,09	133,86
51-60	118,58	174,40
61-70	154,13	226,61
71-80	200,37	294,59

Couverture mondiale

Age	BASIC	COMPREHENSIVE
0-1	0	0
2-17	53,47	78,63
18-30	72,10	105,97
31-40	90,00	132,34
41-50	111,05	163,31
51-60	144,68	212,67
61-70	187,99	276,30
71-80	244,39	359,19

Assurance-vie

Age	% de la somme assurée
18-30	0,13431%
31-40	0,19658%
41-50	0,41533%
51-60	1,13036%
61-67	2,32921%

Décès et Invalidité Accidentels

Prime: 0,13% du montant assuré

Exemple	% de la somme assurée	Prime mensuelle
Sum insured = 225.000 CHF	0,13%	24,38

Incapacité Temporaire

Age	% de l'indemnité assurée	Prime mensuelle si l'indemnité est de 3.000 CHF
18-30	6,60%	16,50
31-40	7,20%	18,00
41-50	11,40%	28,50
51-60	16,20%	40,50
61-65	17,80%	44,50

Incapacité Permanente

Age	% de l'indemnité assurée	Prime mensuelle si l'indemnité est de 3.000 CHF
18-30	6,00%	15,00
31-40	12,80%	32,00
41-50	38,20%	95,50
51-60	92,60%	231,50
61-65	92,60%	231,50

Assurance Voyage

Prime mensuelle	8,33
-----------------	------

GUIDE DES PRIMES PARTICULIERS 2012

SWISS HEALTH INTERNATIONAL
Rue de Rhône 14
CH-1204 Geneva / Switzerland

Tel: +41 22 819 18 67
Fax: +41 22 819 19 00
www.swisshealth.info
@. mail@swisshealth.info

