|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ALTOSANTÉ – FICHE PRODUIT |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **CIBLES ET GARANTIES** | |  |
| **CIBLE** | |  | | --- | | À partir de 18 ans et sans limite d’âge, quel que soit leur régime obligatoire et leur zone géographique. | |
| **CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE** | |  | | --- | | **Toute CSP confondue** (y compris les TNS : professions libérales, médicales, paramédicales, agricoles, etc.) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GARANTIES** | **6 formules** | |
|  | |  | | --- | | **Types de prestations** : hospitalisation – médecine de ville – dentaire – optique – cure thermale – médecines complémentaires | | |
| **TERRITORIALITÉ DES GARANTIES** | |  | | --- | | France métropolitaine et dans le monde entier lors de voyages ou de séjours de moins de 3 mois | | |
| **ASSISTANCE** | |  | | --- | | Filassistance | | |
| |  | | --- | | **CONDITIONS** | | |  | | --- | | À partir de 18 ans et sans limite d’âge | |  |
| **LIMITE D’ÂGE À L’ADHÉSION** |
| **LIMITE D’ÂGE AUX PRESTATIONS** | |  | | --- | | Garantie viagère | | |  | | --- | | **Vous êtes tenu de veiller et de faire remonter à Néoliane toute information pertinente sur le produit et le marchécible, notamment si vous identifiez que :** - **la cible définie ci-dessus n’est pas adaptée au produit,**- **une situation nuisible ou susceptible de nuire au client,**- **ou encore une situation de conflit d’intérêt.** | |
| **TERRITORIALITÉ À L’ADHÉSION** | |  | | --- | | France métropolitaine | |
| **PROFILS ÉLIGIBLES AU CONTRAT** | |  | | --- | | Les personnes relevant du Régime Obligatoire français | |
| **PROFILS NON ÉLIGIBLES AU CONTRAT** | |  | | --- | | Les personnes âgées de moins de 18 ans | |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RÈGLES PRODUIT** |  |  |
| **FRAIS DE DOSSIER** | 30€\* prélevés le 15 du mois suivant l’adhésion si la date d'effet est à + de 45 jours de la souscription. |  |
|  | |  | | --- | | Lorsque la date d’effet est à - de 45 jours de la souscription, les frais sont prélevés avec la première cotisation. | |  |
| **TARIFICATION** | |  | | --- | | **Cotisation de base** (calculée en fonction de l’âge millésimé, du régime, de la zone géographique et de la formule choisie) + **2,55€ mensuels** à ajouter par contrat (frais d’association et d’assistance) | |  |
| **RÉDUCTIONS** | |  | | --- | | Réduction de 10% pour un couple et les familles (yc monoparentales) Réduction Alsace-Moselle : 40% pour les formules 1 à 2, -30% sur les formules 3 à 4et -20% sur les formules 5 et 6. | |  |
| **RÈGLES SOUSCRIPTION ENFANTS** | |  | | --- | | Dans le cadre d’une souscription « famille » **les enfants jusqu’à l’âge de 28 ans (inclus) sont acceptés** | |  |
|  | **sans demande de justificatifs**\*\* |  |
| **DATE D’EFFET** | |  | | --- | | La date d’adhésion est fixée **au plus tôt au sixième jour suivant la date de réception de la présente demande d’adhésion** et dans la limite de M+12. | |  |
| **PÉRIODICITÉ DE PAIEMENT** | |  | | --- | | Le 05 ou le 10 du mois. Mensuel, Semestriel, Trimestriel ou Annuel. Prélèvement automatiquement uniquement. | |  |
| **FORMALITÉ MÉDICALE** | |  | | --- | | Aucune à l’adhésion | |  |
| **LIMITATION** | |  | | --- | | Durant les trois premiers d’adhésion - toutes causes (maladie et accident) : | |  |
| **Limitation à 100%** : • Frais de séjour et honoraires en hospitalisation • Orthodontie, prothèses dentaires, Inlay-Core et Implantologie en dentaire |
| **FRANCHISE** | |  | | --- | | Aucune | |  |
| **DÉLAI DE RÉTRACTATION** | |  | | --- | | 14 jours | |  |

Produit distribué par NÉOLIANE SANTÉ – 143 Boulevard René Cassin – Immeuble Nouvel’R - Bat C – 06200 NICE – SAS au capital de 2 000 000 € – RCS Nice sous le N° B 510 204 274 – Intermédiaire en assurances – Immatriculé à l’Orias sous le N° 09 050 488 (www.orias.fr).

Produit assuré par L’ÉQUITÉ – Société anonyme au capital de 69 213 760 euros - Entreprise régie par le Code des assurances – 572 084 697 RCS PARIS - Siège social : 2 rue Pillet-Will 75009 PARIS - N° d'identifiant unique ADEME FR232327\_03PBRV - Société appartenant au Groupe Generali immatriculé sur le registre italien des groupes d’assurances sous le numéro 026   
Assistance : FILASSISTANCE INTERNATIONAL – 108 Bureaux de la Colline - 92213 SAINT-CLOUD Cedex – SA au capital de 4 100 000 € – RCS Nanterre 433 012 689 – Entreprise régie par le Code des Assurances – N°  
d’identifiant unique ADEME : FR329780\_01LOPR   
Sociétés soumises au contrôle de l’ACPR – 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09.