|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PLÉNITUDE – FICHE PRODUIT |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **CIBLES ET GARANTIES** | | |  | | --- | | Formules destinées à tous les profils à partir de 18 ans et sans limite d’âge, quel que soit leur régime obligatoire (y compris les TNS : professions libérales, médicales, paramédicales, agricoles…). | | |  |
| **CIBLE** |  |
| **CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE** | |  | | --- | | **Toutes** (y compris les TNS : professions libérales, médicales, paramédicales, agricoles, etc.) | | |  |
|  | |  | | --- | | **6 formules** + option Éco(1)(dès formule P2) | | |  |
| **GARANTIES** | |  | | --- | | **Types de prestations** : hospitalisation – médecine de ville – dentaire – optique – aides auditives –médecines complémentaires – cure thermale | | |  |
| **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 | |  |
| **TARIFICATION** | |  | | --- | | Cotisation de base (calculée en fonction de l’âge millésimé de l’adhérent, du régime, de la zone géographique et de la formule choisie) + 2,50€ mensuels à ajouter par contrat (frais d’association, d’assistance et de courtage) | |  |
| **RÉDUCTIONS** | |  | | --- | | Réduction de 10% pour un couple | |  |
|  | Réduction de 10% pour une famille (dont monoparentale) Réduction Alsace-Moselle : 40% formules P1 0 P3; 30% formules P4 à P6 |  |
| **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**(2) | |  |
| **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 | |  |
| **CARENCE** | |  | | --- | | Aucun | |  |
| **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.