

Offre

Offre	Type de contrat	N° devis	Émis le	Valide jusqu'au
Maladie	AMC CNSS Individuelle	0b6289-AM	29-02-2024	30-03-2024

Votre devis personnalisé

Monsieur/Madame Othman Bensouda

Nous vous remercions pour votre confiance et vous prions de trouver ci-dessous nos propositions d'offres et de tarifs tenant compte des informations communiquées par vos soins.

Bénéficiaire

Relation au souscripteur	Date de naissance
Souscripteur	01-01-1980

Votre prime d'assurance (Montant en dirhams)

Options	ESSENTIELLE			OPTIMALE			INTEGRALE		
Taux de remboursement	80%	90%	95%	80%	90%	95%	80%	90%	95%
Montant TTC annuel	2411	2701	2846	3362	3763	3964	3808	4255	4478
Montant TTC semestriel	1254	1405	1481	1750	1961	2065	1983	2216	2333
Montant TTC trimestriel	632	708	747	883	988	1042	1001	1119	1177
Montant TTC mensuel	218	243	257	304	341	359	345	386	405

Par ailleurs, nous vous rappelons qu'en cas de réalisation de cette couverture :

- Toute modification dans les éléments ayant servi de base pour la tarification, donnera lieu à de nouvelles conditions tarifaires.

- Cette tarification sera concrétisée sous réserve d'un questionnaire médical dûment complété par vos soins n'appelant aucune remarque de notre part ainsi que de l'ouverture de vos droits auprès de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (CNSS).
- Ce devis ne constitue nullement une note de couverture ni un contrat.

#### **Garantie Maladie - Maternité**