

Attestation d'assurance voyage

Numéro de contrat
VADFRA200001359
Date d'émission
13 déc. 2023

Par la présente,
AWP France SAS dûment habilitée à délivrer la présente attestation pour le compte de :
AWP P&C
SA au capital de 18 510 562,50 euros — 519 490 080 RCS Bobigny
Siège social : 7 rue Dora Maar — 93400 Saint-Ouen
Entreprise privée régie par le Code des assurances

Atteste que la/les personne(s) suivante(s) est/sont bénéficiaire(s) du contrat :

Prénom(s)/Nom(s) ANTOINE CHRISTOPHE LEVEQUE (25 août 2003)

Ce contrat garantit le(s) assuré(s) lors de son/leurs déplacement(s)

Destination Monde entier

Durée Du 30 mars 2024 au 31 mai 2024

Ce contrat ouvre droit, en cas de survenance d'un évènement garanti, aux garanties d'assistance suivantes :

- * Frais médicaux/d'hospitalisation d'urgence à l'étranger : 200 000 € par personne et par période d'assurance (ou 300 000 € pour USA et Canada), y compris en cas de maladie liée à une épidémie/pandémie (dont Covid-19)
- * Rapatriement médical
- * Assistance en cas de décès
- * Interruption ou prolongation de voyage, y compris en cas de maladie liée à une épidémie/pandémie (dont Covid-19).

La présente attestation ne peut engager la société d'assurances au-delà des obligations déterminées par les clauses, conditions et limites du contrat auquel elle se réfère. Sa validité est subordonnée au paiement effectif des cotisations pour toute la durée du contrat.

Dans tous les cas l'assureur doit être informé préalablement et avoir donné son accord exprès pour toute demande d'assistance.

Cette attestation est faite pour valoir ce que de droit

Fait à Saint-Ouen, le 13 déc. 2023


AWP France SAS
7 rue Dora Maar - CS 60001
93486 SAINT OUEN Cedex
Tél +33 (0)1 53 05 86 00
490 551 793 RCS BOBIGNY

Travel insurance certificate

Policy number

VADFRA200001359

Issue date

13 déc. 2023

Hereby,

AWP France SAS duly authorised to issue this certificate on behalf of ::

AWP P&C

SA au capital de 18 510 562,50 euros — 519 490 080 RCS Bobigny

Siège social : 7 rue Dora Maar — 93400 Saint-Ouen

Entreprise privée régie par le Code des assurances

Certifies that the following person(s) is/are beneficiary of the contract

Name(s) ANTOINE CHRISTOPHE LEVEQUE (25 août 2003)

This contract covers the insured(s) during their trip(s):

Destination Worldwide

Period of cover From 30 mars 2024 to 31 mai 2024

This contract covers the following guarantees

* Urgent medical and hospitalisation costs abroad : 200 000 € (or 300 000 € for USA and Canada) per person and per insured period, **including in case of illness due to a pandemic/epidemic (e.g. Covid-19)**

* Medical repatriation

* Assistance in the event of death

* Interruption or extension of the trip, **including in case of illness due to a pandemic/epidemic (e.g. Covid-19).**

This certificate cannot commit the insurance company beyond the obligations determined by the determined by the clauses, conditions and limits of the contract to which it refers. Its validity is subject to the effective payment of the contributions for the entire duration of the contract.

In all cases, the insurer must be informed and have given their authorization for all assistance claims.

This certificate is made to be worth of that of right.

Done in Saint-Ouen, le 13 déc. 2023


AWP France SAS
7 rue Dora Maar - CS 60001
93488 SAINT OUEN Cedex
Tél : +33 (0)1 53 05 86 00
496 881 793 RCS BOBIGNY

Certificado de seguro de viaje

Numéro de contrato

VADFRA200001359

Fecha de creación

13 déc. 2023

Por el presente,

AWP France SAS debidamente autorizada para emitir este certificado en nombre de :**AWP P&C**

SA au capital de 18 510 562,50 euros — 519 490 080 RCS Bobigny

Siège social : 7 rue Dora Maar — 93400 Saint-Ouen

Entreprise privée régie par le Code des assurances

Attestigua que la(s) siguientes persona(s) es/son beneficiaria(s) del contrato**Nombre(s)** ANTOINE CHRISTOPHE LEVEQUE (25 août 2003)**Este contrato cubre a los asegurados durante su(s) viaje(s)****Destino** En todo el mundo**Duración** Del 30 mars 2024 hasta el 31 mai 2024**Este contrato cubre la siguientes garantías**

* Gastos médicos de emergencia y hospitalización en el extranjero : 200 000 € (o 300 000 € para EE.UU. y Canadá) por persona y por período de seguro, incluso en caso de enfermedad relacionada con una pandemia/epidemia (incluida Covid-19)

* Repatriación médica

* Asistencia en caso de fallecimiento


* Interrupción o prolongación del viaje, incluso en caso de enfermedad relacionada con una pandemia/epidemia (incluida Covid-19).

Este certificado no puede comprometer a la compañía de seguros más allá de las obligaciones determinadas por las cláusulas, condiciones y límites del contrato al que se refiere. Su validez está sujeta al pago efectivo de las cotizaciones durante toda la duración del contrato.

En todos los casos, la aseguradora debe ser informada previamente y haber dado su acuerdo expreso a cualquier solicitud de asistencia.

Este certificado se expide a todos los efectos legales.

Hecho en Saint-Ouen, el 13 déc. 2023


AWP France SAS
7 rue Dora Maar - CS 60001
93400 SAINT OUEEN Cedex
Tél : +33 (0)1 53 05 96 00
490 661 782 RCS BOBIGNY

ATTESTATION D'ASSURANCE

Par la présente,

FRAGONARD ASSURANCES

SA au capital de 37 207 660,00 € – 479 065 351 RCS BOBIGNY
Siège social : 7, rue Dora Maar – 93400 SAINT-OUEN
Entreprise régie par le Code des assurances

Atteste que LEVEQUE Antoine Christophe

Est bénéficiaire d'un contrat n° B9220830001

rattaché à la carte bancaire Visa

Ce contrat garantit l'assuré pour son déplacement au Canada
du 31/12/2023 au 29/03/2024

sous réserve de la validité de la CARTE VISA, et ouvre droit, en cas de survenance d'un événement garanti, aux garanties suivantes :

- Frais médicaux en cas de maladie (dont COVID-19)
ou d'accident (hors de France et hors du pays de résidence de l'assuré) : 155000 €
- Rapatriement ou transport sanitaire
- Rapatriement ou transport de corps

La présente attestation ne peut engager la société d'assurances au-delà des obligations déterminées par les clauses, conditions et limites du contrat auquel elle se réfère. Sa validité est subordonnée au paiement effectif des cotisations pour toute la durée du contrat.

Dans tous les cas, l'assisteuse doit être informé préalablement et avoir donné son accord exprès pour toute demande d'assistance.

Cette attestation est établie pour valoir ce que de droit.

Fait à Saint-Ouen, le 13/12/2023


FRAGONARD ASSURANCES
7 rue Dora Maar - 93400 SAINT OUE
479 065 351 RCS Bobigny

La présente attestation est établie selon les éléments déclarés par l'assuré.

INSURANCE CERTIFICATE

Hereby,

FRAGONARD ASSURANCES

A joint-stock company with share capital of 37 207 660,00 € – 479 065 351 RCS BOBIGNY

Head office : 7, rue Dora Maar – 93400 SAINT-OUEN

Company subjected to the insurance Code

Certifies that **LEVEQUE Antoine Christophe**

Is covered by the policy n° **B9220830001**

linked to the credit card Visa

This contract covers the insured during the trip in **Canada**

from **31/12/2023** to **29/03/2024**

depending on the period of validity of VISA credit card and entitlesthey, in the event of the occurrence of a covered event, to the following benefits :


- Medical expenses in case of disease (including COVID-19) or of accident (excepted in France and in country of residence of the insured): **155000 €**
- Repatriation or sanitary transport
- Repatriation or transporting the body

This certificate cannot bind the insurance company beyond the obligations determined by the clauses, conditions and limits of the contract to which it refers. Its validity is subject to the effective payment of the contributions for the entire duration of the contract.

In all cases, the assistance company must have given its prior express agreement for any implementation of guarantee.

Certificate established to be worth what is right.

Made in Saint-Ouen, on **13/12/2023**


FRAGONARD ASSURANCES
7 rue Dora Maar - 93400 SAINT OUEN
479 065 351 RCS Bobigny

This insurance certificate is completed regarding the information passed on by the insured.