

Contrat souscrit par l'Association Globe Partner auprès de :

**AWP Health & Life S.A.** Société Anonyme au capital de 65 190 446 €, dont le siège social est situé Eurosquare 2, 7 rue Dora Maar, 93400 SAINT OUEN, FRANCE - immatriculation 401 154 679 RCS BOBIGNY - Contrat numéro **080225/604**

**AWP P&C**, Société Anonyme au capital de 17 287 285 €, dont le siège social est situé 7, rue Dora Maar - 93400 SAINT-OUEN, FRANCE - Immatriculation 519 490 080 RCS BOBIGNY - Contrat numéro **304 254**

Entreprise(s) régie(s) par le Code des assurances et soumise(s) au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR), 4 place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09, FRANCE.

Certificat d'assurance numéro GCA7956531		Globe PVT/EIC Canada	
Civilité/Nom/Prénom :	Mme LE GUEN Elodie	Date d'effet :	03/03/2025
Date de naissance :	24/08/2001	Date d'expiration :	02/09/2025
Pays de nationalité :	France	Prime totale :	181,80 €
Adresse de provenance : 29 impasse des jasmins 83460 Les Arcs France			
Adresse de destination : Canada			

#### TABLEAU DES MONTANTS DE GARANTIE

FRAIS MEDICAUX (1) (y compris Covid-19)	
Plafonds maximums pour 12 mois de couverture dans le cadre d'une ou plusieurs polices	
Frais médicaux maximum par personne et par an dans le pays PVT / EIC	Illimités
Frais médicaux maximum par personne et par an lors de séjours touristiques	150 000 €
Chirurgie et hospitalisation	100% des frais réels
Consultations, pharmacie, analyses, radiographies, actes paramédicaux	100% des frais réels
Soins dentaires d'urgence	100% jusqu'à 300 €
Soins dentaires suite à un accident	100% jusqu'à 600 €
Retour temporaire dans votre pays de résidence habituelle (maximum 30 jours par année de contrat)	100% jusqu'à 15 000 € En cas d'urgence uniquement
PREVOYANCE	
Capital décès accidentel	8 000 €
Capital incapacité permanente totale suite à accident	30 000 €
RESPONSABILITE CIVILE VIE PRIVEE	
Sont garantis les dommages causés à autrui pendant la durée du voyage et du séjour	
Dommages corporels	4 500 000 €
Dommages matériels et immatériels	450 000 €
Objets confiés dans le cadre de stages	11 500 €
Franchise	100 € par dossier et par sinistre
ASSISTANCE (y compris Covid-19)	
Transport médical	100% des frais réels
Rapatriement sanitaire	100% des frais réels
Présence d'un proche en cas d'hospitalisation de plus de 7 jours	Billet A/R + 80 € par nuit (maxi 8 nuits)
Retour anticipé suite au décès d'un membre de la famille proche	Billet A/R - 100% des frais réels
Envoi de médicaments indispensables et introuvables sur place	100% des frais réels
Transmission de messages urgents	100% des frais réels
Frais de recherche	100% jusqu'à 3 000 €
Avance de fonds en cas de vol	Jusqu'à 700 €
Assistance juridique	jusqu'à 3000 €
Avance sur caution pénale	Jusqu'à 7000 €
Rapatriement du corps en cas de décès	100% des frais réels (frais funéraires limités à 1 500 €)
ASSURANCE BAGAGES	
Pendant le trajet aller/retour	1 150 €

(1) Lorsque l'adhérent bénéficie de la sécurité sociale et de tout autre organisme complémentaire, nos remboursements viennent en complément.

En cas de demande d'assistance contactez Mutuaide Assistance :  
PAR TÉLÉPHONE • +33 (0)1 55 98 71 73 PAR E-MAIL • [medical@mutuaide.fr](mailto:medical@mutuaide.fr)



Contrat souscrit par l'Association Globe Partner auprès de :

**AWP Health & Life S.A.** Société Anonyme au capital de 65 190 446 €, dont le siège social est situé Eurosquare 2, 7 rue Dora Maar, 93400 SAINT OUEN, FRANCE - immatriculation 401 154 679 RCS BOBIGNY - Contrat numéro **080225/604**

**AWP P&C**, Société Anonyme au capital de 17 287 285 €, dont le siège social est situé 7, rue Dora Maar - 93400 SAINT-OUEN, FRANCE - Immatriculation 519 490 080 RCS BOBIGNY - Contrat numéro **304 254**

Entreprise(s) régie(s) par le Code des assurances et soumise(s) au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR), 4 place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09, FRANCE.

Le soussigné peut exercer ses droits en matière de protection des données personnelles relativement à ce contrat tel que cela est indiqué dans la notice d'information.

Je certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts et avoir reçu la documentation précontractuelle (fiche d'information et de conseil et document d'information sur le produit d'assurance) ainsi qu'un exemplaire de la notice d'information dont j'accepte les termes, et déclare adhérer à l'Association Globe Partner afin de bénéficier des garanties d'assurance décrites ci-dessus.

ACS pour le compte de l'Association Globe Partner

Fait à :

le :

**ACS**

153, rue de l'Université - 75007 Paris France

Tél. +33 (0)1 40 47 91 00

RCS Paris 317 218 188

ORIAS 07000350

L'Adhérent

Le certificat d'assurance doit être signé par l'Adhérent et cette signature doit être précédée des mots « Lu et approuvé ».

2 - Globe PVT/EIC Canada - VP3 - GCA7956531 - VM:20201228



**ACS – SOCIÉTÉ DE COURTAGE D'ASSURANCES**

153 RUE DE L'UNIVERSITÉ 75007 PARIS - FRANCE  
TÉL. +33 (0)1 40 47 91 00

✉ [contact@acs-ami.com](mailto:contact@acs-ami.com)

🌐 [www.acs-ami.com](http://www.acs-ami.com)

317 218 188 RCS Paris – S.A.S. au capital de 150 000 € - N° ORIAS 07 000 350 ([www.orias.fr](http://www.orias.fr))

Pour toute réclamation, vous pouvez écrire à notre Service Réclamations, à l'adresse ci-contre.

Exerce sous le contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR),

4 place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09 France