

Tableau de garanties réf TG\_5200.000-07/2017

|  |             | Formule 1                           | Formule 2                           | Formule 3                           | Formule 4                 |
|--|-------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| <b>FRAIS MÉDICAUX (1)</b>  |             |                                     |                                     |                                     |                           |
| Visite, consultation, soins, pharmacie, médicaments, frais d'hospitalisation, radiothérapie, chimiothérapie, transport en ambulance animalière | Maladie     | Non garanti                         | 80 %                                | 90 %                                | 100 %                     |
|  | Accident    | 70 %                                |                                     |                                     |                           |
| <b>FRAIS CHIRURGICAUX (2)</b>  |             |                                     |                                     |                                     |                           |
| Examen pré et post opératoire, frais liés à l'acte opératoire, frais d'hospitalisation   | Maladie     | 70 %                                | 80 %                                | 90 %                                | 100 %                     |
|  | Accident    |                                     |                                     |                                     |                           |
| <b>FRAIS DE DIAGNOSTIC</b>   |             |                                     |                                     |                                     |                           |
| Analyse, Radiographie, échographie   | Maladie     | Non garanti                         | 80 %                                | 90 %                                | 100 %                     |
|  | Accident    | 70 %                                |                                     |                                     |                           |
| <b>FRANCHISE</b>   |             |                                     |                                     |                                     |                           |
| Frais restant à charge du souscripteur par feuille de soins (en euro)  |             | Minimum de 20€ par feuille de soins | Minimum de 25€ par feuille de soins | Minimum de 30€ par feuille de soins | 40 € par feuille de soins |
| <b>AUTRES FRAIS</b>  |             |                                     |                                     |                                     |                           |
| Stérilisation  | Non garanti |                                     | 50 € par animal                     | 70 € par animal                     | 90 € par animal           |
| Vaccin   |             |                                     | 30 € par an                         | 40 € par an                         | 50 € par an               |
| Détartrage   |             |                                     | 40 € par animal                     | 60 € par animal                     | 80 € par animal           |
| Euthanasie   |             |                                     | Non garanti                         | 80 € par animal                     | 90 € par animal           |
| <b>CAPITAL DECES (OPTION) (4)</b>  |             |                                     |                                     |                                     |                           |
| Maladie  | Non garanti | Non garanti                         | Non garanti                         | Non garanti                         | Non garanti               |
| Accident   |             |                                     |                                     | 250 € par animal                    | 500 € par animal          |
| <b>CARENCE (5)</b>   |             |                                     |                                     |                                     |                           |
| Accident   |             |                                     | 3 jours continus                    |                                     |                           |
| Maladie  |             |                                     | 45 jours continus                   |                                     |                           |
| Chirurgie orthopédique   |             |                                     | 180 jours continus                  |                                     |                           |
| <b>PLAFOND DE GARANTIE ANNUEL (AU CHOIX) (6)</b>   |             |                                     |                                     |                                     |                           |
| Option A   | 1 000 €     | 1 000 €                             | 1 000 €                             | 2 000 €                             |                           |
| Option B   | 1500 €      | 1 500 €                             | 1 500 €                             |                                     |                           |
| Option C   | 2000 €      | 2 000 €                             | 2 000 €                             |                                     |                           |
| <b>SERVICES (7)</b>  |             |                                     |                                     |                                     |                           |
| > Assistance (selon convention séparée)  | oui         | oui                                 | oui                                 | oui                                 | oui                       |

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) et Grille des tarifs : Voir au verso

# GARANTIE FRAIS DE SANTÉ ANIMAUX

réf TG\_5200.000-07/2017

(1) Frais médicaux : sont pris en charge au titre des frais médicaux : les honoraires de vétérinaires (visite, consultation, soins), frais de pharmacie, frais d'hospitalisation, radiothérapie, chimiothérapie, transports en ambulance animalière

(2) Frais chirurgicaux : sont pris en charge au titre des frais chirurgicaux : les honoraires propres à une intervention chirurgicale et frais liés à cette intervention (radiographie, frais de pharmacie, frais d'hospitalisation, examens pré et post-opératoires).

(3) Frais de diagnostic : sont pris en charge au titre des frais de diagnostic : les analyses, examens de laboratoire non couverts dans le poste « frais chirurgicaux », radiologie, échographie.

(4) Capital décès : en cas de décès de l'animal assuré avant son 8ème anniversaire, à la suite d'un accident ou d'une intervention chirurgicale, nous vous versons le capital choisi.

(5) Carence : tous frais engagés pour un accident, une maladie ou une intervention chirurgicale orthopédique survenus ou constatés pendant le délai de carence ne donneront droit à aucun remboursement.

(6) Plafond annuel de garanti : plafond annuel par animal de remboursement des frais engagés

(7) Assistance : nous intervenons notamment en cas :

- d'hospitalisation, de décès ou de perte totale d'autonomie du souscripteur propriétaire pour la garde de l'animal assuré;
- de disparition de l'animal assuré : assistance à sa recherche, prise en charge des frais de chenil et des frais pour le récupérer ;
- de décès de l'animal assuré

## GRILLE DE TARIFS FRAIS DE SANTÉ

**TARIFS MENSUELS TTC POUR 1 ANIMAL** (hors frais de gestion de 3 € TTC par mois)

|                       | Formule 1 | Formule 2 | Formule 3 | Formule 4 |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>CHIEN</b>          |           |           |           |           |
| Plafond 1 000 €       | 10,00 €   | 21,44 €   | 25,55 €   | -         |
| Plafond 1 500 €       | 15,00 €   | 30,58 €   | 34,86 €   | -         |
| Plafond 2 000 €       | 20,50 €   | 41,62 €   | 45,60 €   | 65,40 €   |
| Capital décès         | -         | -         | 4,00 €    | 8,00 €    |
| <b>CHAT</b>           |           |           |           |           |
| Plafond 1 000 €       | 8,10 €    | 17,18 €   | 20,44 €   | -         |
| Plafond 1 500 €       | 12,10 €   | 24,46 €   | 27,85 €   | -         |
| Plafond 2 000 €       | 16,50 €   | 33,25 €   | 36,40 €   | 49,94 €   |
| Capital décès         | -         | -         | 3,20 €    | 6,40 €    |
| <b>LAPIN ET FURET</b> |           |           |           |           |
| Plafond 1 000 €       | 9,05 €    | 19,27 €   | 22,94 €   | -         |
| Plafond 1 500 €       | 13,55 €   | 27,45 €   | 31,27 €   | -         |
| Plafond 2 000 €       | 18,50 €   | 37,35 €   | 40,88 €   | 56,12 €   |
| Capital décès         | -         | -         | 3,60 €    | 7,20 €    |