

# Votre adhésion simplifiée

Votre contrat prend effet à la date souhaitée au moment de la souscription.

Par exemple, **si vous souscrivez au mois de juillet, votre enfant bénéficiera des garanties choisies toute l'année scolaire à venir**, mais également pour la période des vacances d'été qui précèdent la rentrée.

Dès réception, par votre agent général, de la demande d'adhésion dûment complétée, datée et signée, vous recevrez par courrier les conditions particulières de votre contrat Multirisque scolaire et l'attestation d'assurance obligatoire demandée par l'établissement scolaire, documents notifiant expressément la date d'effet des garanties choisies.

**Tous les ans, votre contrat est automatiquement reconduit. Vous n'avez pas à effectuer de nouvelles démarches chaque année.**

## 3 formules adaptées aux besoins de chacun de vos enfants

### Formule n° 1

Elle couvre les dommages corporels subis par votre enfant suite à un accident au cours de ses activités scolaires et extra scolaires, même pendant les vacances et les week-ends.

### Formule n° 2

Cette formule couvre non seulement les dommages corporels tels que présentés dans la formule n°1, avec des montants de garanties plus importants, mais elle offre également une protection élargie aux objets personnels de votre enfant en cas d'accident\* ou de vol (en cas de racket ou d'agression) : vélo, instrument de musique, équipement de sport, etc.

### Formule n° 3

Cette formule offre les mêmes garanties que la formule n°2 avec des montants de garanties plus importants.

Les contrats d'assurance scolaire ne couvrent généralement pas les activités professionnelles que pourrait exercer l'assuré.

Aréas garantit les activités professionnelles extra-scolaire relevant :

- de l'apprentissage ou de la formation professionnelle en alternance;
- de la garde occasionnelle (baby-sitting) d'enfants au domicile de leurs parents;
- des leçons particulières dans les matières scolaires.

Aréas a choisi de ne pas inclure de garantie responsabilité civile et vous évite ainsi des frais supplémentaires. En effet, celle-ci pourrait faire double emploi avec la responsabilité civile vie privée déjà présente dans votre contrat multirisque habitation\*\* ou votre contrat responsabilité civile vie privée.

\* sous certaines conditions prévues aux conditions générales.

\*\*Si vous n'êtes pas titulaire d'un contrat multirisque habitation, ou si vous ne connaissez pas la nature exacte de vos garanties, demandez conseil à votre agent général.

# Tableau des garanties

	Formule N°1	Formule N°2	Formule N°3
<b>Dommages corporels suite à un accident</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Frais de soins (médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation)</li> <li>Frais de transport pour soins (ambulance, taxi, VSL)</li> <li>Prothèses dentaires (par dent)</li> <li>Perte ou bris de lunettes ou de lentilles correctrices<sup>(1)</sup></li> <li>Perte ou bris d'appareil d'orthodontie<sup>(2)</sup></li> <li>Perte ou bris de prothèses auditives<sup>(3)</sup></li> <li>Autres prothèses</li> <li>Chambre particulière</li> <li>Location téléviseur</li> <li>Frais d'accompagnant (en cas d'hospitalisation d'enfant âgé de moins de 15 ans)</li> <li>Invaliderité permanente de 11 % à 100 %</li> <li>Frais d'obsèques</li> </ul>	2 500 € 400 € 200 € 100 € 200 € 400 € 400 € 30 €/jour - maxi 600 € Maxi 60 € 15 €/jour - Maxi 300 € 60 000 € x T* 3 000 €	5 000 € 800 € 300 € 150 € 300 € 600 € 600 € 40 €/jour - maxi 800 € Maxi 80 € 20 €/jour - Maxi 400 € 100 000 € x T* 4 000 €	10 000 € 1 000 € 400 € 200 € 400 € 800 € 800 € 50 €/jour - maxi 1000 € Maxi 100 € 25 €/jour - Maxi 500 € 200 000 € x T* 5 000 €
<b>Dommages aux biens<sup>(2)</sup></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vélo en cas de collision sur la voie publique</li> <li>Vêtements et objets personnels en cas de collision sur la voie publique</li> <li>Dommages tous accidents aux instruments de musique</li> <li>Dommages tous accidents au fauteuil roulant</li> <li>Vol et dommages en cas d'agression ou de racket<sup>(5)</sup> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vélo</li> <li>Instrument de musique</li> <li>Vêtements</li> <li>Cartable, fournitures et manuels scolaires</li> <li>Équipement et matériel de sport</li> </ul> </li> </ul>		200 € 100 € 300 € 400 € 200 € 300 € 100 € 70 € 150 €	300 € 200 € 600 € 800 € 300 € 600 € 200 € 100 € 300 €
<b>Assistance</b>	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>

**Pour bénéficier des prestations ci-dessous, veuillez préalablement appeler Aréas Assistance au 01 49 93 73 83**

## Prestations à domicile en cas d'accident ou de maladie

<ul style="list-style-type: none"> <li>Garde-malade à domicile (enfant âgé de moins de 15 ans)<sup>(4)</sup></li> <li>Venue d'un proche pour garder l'assuré malade ou blessé (enfant âgé de moins de 15 ans)</li> <li>École à domicile à partir du 16<sup>ème</sup> jour d'immobilisation<sup>(5)</sup></li> <li>Accompagnement à l'école suite à un handicap temporaire de l'assuré</li> <li>Accompagnement à l'école de l'enfant âgé de moins de 15 ans en cas d'hospitalisation de plus de 4 jours ou d'immobilisation médicalement prescrite à domicile d'un des parents</li> </ul>	30 heures réparties de 9 h à 19 h avec un minimum de 4 h et un maximum de 10 h par jour Frais de transport 10 heures par semaine (hors vacances et jours fériés) au cours de l'année scolaire 50 € par jour pendant 6 jours maximum à raison de 4 fois par jour 50 € par jour pendant 6 jours maximum à raison de 4 fois par jour
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Assistance psychologique

Prise en charge d'un soutien psychologique en cas d'évènement traumatissant (accident, victime, ou témoin d'une agression physique, racket ou tentative de racket, décès d'un parent, attentat et acte de terrorisme)

## Assistance lors de déplacements en France ou à l'étranger (en cas d'accident ou de maladie, sans franchise kilométrique)

<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapatriement ou transport sanitaire</li> <li>Prise en charge d'un accompagnant lors du rapatriement ou du transport sanitaire</li> <li>Déplacement et prise en charge des frais de séjour d'un proche si l'assuré non accompagné est hospitalisé plus de 10 jours sur place</li> <li>Prise en charge des frais de séjour de l'assuré et d'un proche en cas de prolongation du séjour pour raison médicale</li> <li>Frais d'évacuation sur pistes de ski balisées</li> <li>Frais médicaux à l'étranger et hors pays de résidence</li> <li>Envoi de médicaments, de prothèses (lunettes...), de messages urgents</li> <li>Vol, perte ou destruction de documents ou bagages égarés</li> <li>Retour anticipé de l'assuré en cas de décès d'un de ses parents ou grands-parents, frère ou sœur<sup>(6)</sup></li> <li>Transport du corps de l'assuré décédé jusqu'au lieu d'inhumation en France<sup>(6)</sup></li> </ul>	Frais réels Frais de séjour 46 € par nuit pendant 2 nuits maximum Transport + frais de séjour 46 € par nuit pendant 10 nuits maximum Frais de séjour 46 € par nuit pendant 10 nuits maximum 160 € 6 100 € (franchise de 16 €) Frais réels d'envoi Conseils sur les formalités à accomplir Frais de transport Frais réels
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* T = taux d'invalidité - <sup>(1)</sup> Remplacement ou réparation des lunettes ou lentilles correctrices, appareil d'orthodontie ou auditif brisés ou perdus suite à un accident corporel ou non (limité à un remboursement maximum par année d'assurance et par assuré) - <sup>(2)</sup> Franchise de 15 € par sinistre - <sup>(3)</sup> Garantie limitée à un remboursement maximum par année d'assurance et par assuré - <sup>(4)</sup> Prestation limitée à 2 interventions maximum par année scolaire et par assuré en cas de maladie de l'assuré - <sup>(5)</sup> Prestation limitée à 2 mois maximum par année scolaire et par assuré en cas de maladie de l'assuré - <sup>(6)</sup> En cas de déplacement au delà de 100 kms du domicile de l'assuré.