

# ASSURANCE MÉDICALE GLOBAL PRIMA<sup>SM</sup>

## Options de régime :

Bronze  
Bronze Plus  
Argent  
Or  
Platine



UN PROGRAMME MONDIAL D'ASSURANCE MÉDICALE POUR LES PARTICULIERS,  
LES FAMILLES, LES GROUPES ET LES SOCIÉTÉS



# Assurance Médicale Global Prima<sup>SM</sup>

Une couverture mondiale. Des services de qualité supérieure.

Être un citoyen du monde peut être une expérience passionnante, mais elle s'accompagne aussi d'éventuelles complications. Les soins de santé que vous recevez lorsque vous vivez ou voyagez à l'étranger ne devraient pas être une source d'inquiétude. Avec Assurance Médicale Global Prima<sup>SM</sup>, un programme innovant International Medical Group® (IMG®), vous recevrez la couverture médicale mondiale dont vous avez besoin, accompagnée de services de qualité supérieure et correspondant à vos attentes.

Le programme Assurance Médicale Global Prima<sup>SM</sup> vous permet de choisir parmi cinq options de régimes, de domaines de couverture et de multiples options de paiement des franchises et des devises. En tenant compte de vos antécédents médicaux, le programme

propose différentes méthodes de souscription pour vous aider à obtenir la couverture dont vous avez besoin. Vous pouvez avoir l'esprit tranquille en sachant qu'un service spécialisé s'efforce de maintenir votre assurance à un niveau aussi abordable que possible. Les coûts des soins de santé augmentent, mais nous nous engageons à les contrôler.

Vous avez besoin d'une couverture mondiale appropriée, fournie par une compagnie qui vous proposera le bon régime au moment où vous en aurez le plus besoin. Lorsque vous choisissez Assurance Médicale Global Prima<sup>SM</sup>, vous recevez notre garantie d'offrir des prestations médicales, une assistance médicale et un service exceptionnels, tous conçus pour vous procurer une tranquillité d'esprit globale tel qu'illustré par le plan Global Peace of Mind®.

## Atouts majeurs de notre régime d'assurance

- » **Plusieurs options** qui couvrent les maladies chroniques, le cancer, la médecine complémentaire, l'optique, la vaccination, le bien-être et les tests préventifs, pour s'adapter à vos besoins et à votre budget.
- » **Choix de la zone de couverture** – Europe, monde entier exceptés les États-Unis d'Amérique et tous les territoires américains dans le monde
- » **Sélectionnez parmi notre vaste réseau d'établissements médicaux** ou choisissez votre propre prestataire de soins, où que vous soyez dans le monde
- » **Ligne d'assistance médicale 24/24 et 7/7** pour obtenir des informations sur les demandes d'indemnisation, une assistance d'urgence et des conseils en matière de traitement
- » **Enfants couverts jusqu'à l'âge de 25 ans**
- » **Nous garantissons le maintien de la couverture** pour les membres quittant un régime collectif de l'Assurance Médicale Global Prima<sup>SM</sup>.
- » **Service de devis complet**
- » **Aucune limite d'âge et renouvellement à vie**

## SOLUTIONS DE PROTECTION

Quelle que soit la raison pour laquelle vous êtes un citoyen du monde, nous savons que votre sécurité vous importe. L'Assurance Médicale Global Prima<sup>SM</sup> offre des solutions conçues pour vous protéger et vous procurer une tranquillité d'esprit globale tel qu'illustré par le plan Global Peace of Mind®.



### SANTÉ PHYSIQUE

On ne peut pas prévoir quand on tombe malade et, malheureusement, cela peut arriver en tout temps et peu importe l'endroit. Les factures médicales peuvent être onéreuses et nos régimes offrent la couverture médicale transfrontalière dont vous avez besoin pour les soins médicaux imprévus et les visites de routine.



### BIEN-ÊTRE MENTAL

Être éloigné de sa structure de soutien peut être difficile. Nos régimes offrent un accès à des services de santé mentale, tels que des conseils virtuels, pour vous aider à vous adapter aux différences culturelles, à un changement d'emploi ou de formation, et à nouer de nouvelles relations pendant que vous êtes loin de vos proches.



### SOUTIEN EN TEMPS DE CRISE

Il n'est jamais facile de faire face à une situation d'urgence dans un pays étranger. C'est pourquoi nous proposons une application de renseignements sur les voyages qui vous avertit des dangers imminents et des menaces pour la sécurité. De plus, une équipe multilingue d'infirmières, de médecins et de gestionnaires de cas fournit des services d'assistance 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 pour faciliter la réponse aux situations urgentes, telles qu'une évacuation médicale d'urgence.



**SERVICES** *L'aide dont vous avez besoin, où vous en avez besoin.*

Personne ne souhaite être confronté à une situation d'urgence lors d'un voyage à travers le monde, mais si c'est le cas, vous aurez besoin d'une équipe de confiance qui se tient à vos côtés. L'équipe d'experts d'IMG est là pour vous 24 heures sur 24, 7 jours sur 7. Nous avons l'habitude de travailler dans plusieurs fuseaux horaires, langues et devises. Soyez assuré que nous avons la formation nécessaire pour vous aider, même dans les endroits les plus reculés et les plus dangereux. Nos réseaux de prestataires internationaux et américains comprennent plus d'un million de médecins et d'établissements à travers le monde, ce qui vous permet d'accéder à des soins de qualité lorsque vous êtes loin de votre équipe de soins primaires. Notre technologie innovante vous permet de gérer vos demandes d'indemnisation, votre compte et de rechercher des prestataires par le biais de notre portail en ligne et de notre application mobile, et ce, à toute heure du jour et de la nuit.

**RESSOURCES** *Un leader du marché en qui vous pouvez avoir confiance.*

Vous pouvez faire confiance à IMG en sachant que notre expertise du secteur nous a permis de servir des millions de clients dans le monde entier depuis 1990. Propriété de SiriusPoint, un leader du secteur de l'assurance pesant plusieurs milliards de dollars et noté « A- » par A.M. Best, un analyste indépendant du secteur de l'assurance, IMG dispose d'un solide soutien financier et d'une vision qui lui permet de devenir le principal fournisseur de solutions en matière de sécurité des voyages et de la santé. Avec des clients fidèles allant des entreprises Fortune 500 aux universités, en passant par les particuliers et d'autres compagnies d'assurance, nos offres personnalisées nous permettent de répondre aux besoins de presque tous ceux qui voyagent à l'étranger.



*Toujours  
à vos côtés*

## Tableau récapitulatif des prestations

| DÉTAILS DU RÉGIME                                                                                                                                                                                                                       | BRONZE<br>(PAS DE COUVERTURE PRÉEXISTANTE)                                                                            | BRONZE PLUS                                                                                                          | ARGENT                                                                                                               | OR                                                                                                                   | PLATINE                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                         | 1 000 000 £<br>1 000 000 €<br>1 000 000 \$US                                                                          | 2 000 000 £<br>2 000 000 €<br>2 000 000 \$US                                                                         | 3 000 000 £<br>3 000 000 €<br>3 000 000 \$US                                                                         | 4 000 000 £<br>4 000 000 €<br>4 000 000 \$US                                                                         | 5 000 000 £<br>5 000 000 €<br>5 000 000 \$US                                                                                                    |
| <b>États-Unis - traitement reçu</b><br><i>Sous réserve de la zone de couverture appropriée, tout traitement médical admissible reçu aux États-Unis doit être dispensé au sein du réseau de PSP (prestataires de soins privilégiés).</i> | 50 % de coassurance après application de la franchise pour les traitements éligibles reçus en dehors du réseau de PSP | 50% de coassurance après application de la franchise pour les traitements éligibles reçus en dehors du réseau de PSP | 50% de coassurance après application de la franchise pour les traitements éligibles reçus en dehors du réseau de PSP | 50% de coassurance après application de la franchise pour les traitements éligibles reçus en dehors du réseau de PSP | 50% de coassurance après application de la franchise pour les traitements éligibles reçus en dehors du réseau de PSP                            |
| Traitement en hospitalisation et traitement en consultation                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                      |                                                                                                                      |                                                                                                                                                 |
| <b>Hébergement</b><br>(à l'hôpital)                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                     | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                               |
| <b>Hébergement des parents</b><br>(à l'hôpital)                                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                     | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                               |
| <b>Honoraires professionnels</b>                                                                                                                                                                                                        | ✓                                                                                                                     | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                               |
| <b>Médicaments</b>                                                                                                                                                                                                                      | ✓                                                                                                                     | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                               |
| <b>Diagnostics - Par exemple TDM, TEP et IRM</b>                                                                                                                                                                                        | ✓                                                                                                                     | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                               |
| <b>Frais bloc opératoire</b>                                                                                                                                                                                                            | ✓                                                                                                                     | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                               |
| <b>Chirurgie reconstructive</b>                                                                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                     | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                               |
| <b>Affections chroniques - aiguës</b>                                                                                                                                                                                                   | ✓                                                                                                                     | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                               |
| <b>Affections chroniques - Gestion courante et soins palliatifs</b>                                                                                                                                                                     | S/O                                                                                                                   | S/O                                                                                                                  | Limite à 10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US                                                                           | Limite à 50 000 £ / 50 000 € / 50 000 \$US                                                                           | ✓                                                                                                                                               |
| <b>Dialyse rénale - Épisode aigu</b>                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                     | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                               |
| <b>Dialyse rénale - Gestion courante</b>                                                                                                                                                                                                | S/O                                                                                                                   | S/O                                                                                                                  | S/O                                                                                                                  | Limite à 20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US                                                                           | Limite à 50 000 £ / 50 000 € / 50 000 \$US                                                                                                      |
| <b>Oncologie</b>                                                                                                                                                                                                                        | ✓                                                                                                                     | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                               |
| <b>VIH/SIDA</b>                                                                                                                                                                                                                         | S/O                                                                                                                   | S/O                                                                                                                  | S/O                                                                                                                  | Limite à 10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US                                                                           | Limite à 20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US                                                                                                      |
| <b>Traitement FIV</b>                                                                                                                                                                                                                   | S/O                                                                                                                   | S/O                                                                                                                  | S/O                                                                                                                  | S/O                                                                                                                  | Limite à 20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US par cycle et un maximum de 3 cycles par vie. Cette prestation est soumise à une coassurance de 50 %. |
| <b>Greffes d'organes</b>                                                                                                                                                                                                                | 100 000 £ / 100 000 € / 100 000 \$US<br>Limite à vie                                                                  | Limite à vie de 100 000 £ / 100 000 € / 100 000 \$US                                                                 | Limite à vie de 250 000 £ / 250 000 € / 250 000 \$US                                                                 | Limite à vie de 250 000 £ / 250 000 € / 250 000 \$US                                                                 | Limite à vie de 500 000 £ / 500 000 € / 500 000 \$US                                                                                            |
| <b>Complications de grossesse</b><br>(le délai d'attente de 10 mois s'applique)                                                                                                                                                         | ✓                                                                                                                     | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                               |

Ces polices couvrent les prestations suivantes en ce qui concerne le traitement d'une personne assurée fourni pendant la période de couverture pour une condition médicale prise en charge. Toutes les prestations, y compris les remboursements complets, sont subordonnées au fait que les frais soient raisonnables et habituels.

Les prestations sont assujetties à des exclusions et à des restrictions. Le présent document n'est qu'une synthèse et ne remplace en aucun cas le certificat ou la déclaration d'assurance et les documents de politique générale (ensemble, le « contrat d'assurance »). Le contrat d'assurance est la seule source des prestations effectivement fournies.

## Tableau récapitulatif des prestations (suite)

| SANTÉ PHYSIQUE | PRESTATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BRONZE<br>(PAS DE COUVERTURE PRÉEXISTANTE)                                                                                                  | BRONZE PLUS                                                                                                                                 | ARGENT                                                                                                                                                                                                                                                                | OR                                                                                                                                                                                                                                                                    | PLATINE                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | Couverture pour nouveau-nés - Naissances prématurées                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | S/O                                                                                                                                         | S/O                                                                                                                                         | La couverture pour les 30 premiers jours suivant la naissance est limitée à un montant maximum assuré de 10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US par bébé. Par la suite, la couverture exclura tout problème de santé existant à la fin de la première période de 30 jours. | La couverture pour les 30 premiers jours suivant la naissance est limitée à un montant maximum assuré de 15 000 £ / 15 000 € / 15 000 \$US par bébé. Par la suite, la couverture exclura tout problème de santé existant à la fin de la première période de 30 jours. | La couverture pour les 30 premiers jours suivant la naissance est limitée à un montant maximum assuré de 20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US par bébé. Par la suite, la couverture exclura tout problème de santé existant à la fin de la première période de 30 jours. |
|                | Couverture pour nouveau-nés – anomalies congénitales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | S/O                                                                                                                                         | S/O                                                                                                                                         | 50 000 £ / 50 000 € / 50 000 \$US<br>Limite à vie                                                                                                                                                                                                                     | Limite à vie de 75 000 £ / 75 000 € / 75 000 \$US                                                                                                                                                                                                                     | Limite à vie de 100 000 £ / 100 000 € / 100 000 \$US                                                                                                                                                                                                                  |
|                | Physiothérapie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ✓                                                                                                                                           | ✓                                                                                                                                           | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                | Réhabilitation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | S/O                                                                                                                                         | S/O                                                                                                                                         | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                   | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                | Maladie psychiatrique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | S/O                                                                                                                                         | Limite à 15 jours par an                                                                                                                    | Limite à 30 jours par an                                                                                                                                                                                                                                              | Limite à 30 jours par an                                                                                                                                                                                                                                              | Limite à 45 jours par an                                                                                                                                                                                                                                              |
|                | <b>Frais accessoires</b><br><i>L'achat ou la location de béquilles ou de fauteuils roulants à la suite d'un traitement en tant que patient hospitalisé ou patient de jour.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Limite à 200 £ / 200 € / 200 \$US                                                                                                           | Limite à 200 £ / 200 € / 200 \$US                                                                                                           | Limite à 300 £ / 300 € / 300 \$US                                                                                                                                                                                                                                     | Limite à 300 £ / 300 € / 300 \$US                                                                                                                                                                                                                                     | Limite à 500 £ / 500 € / 500 \$US                                                                                                                                                                                                                                     |
|                | <b>Frais accessoires</b><br><i>Fourniture de prothèses externes à la suite du traitement d'une condition médicale prise en charge.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | S/O                                                                                                                                         | S/O                                                                                                                                         | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                   | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                   | Limite à 2 000 £ / 2 000 € / 2 000 \$US                                                                                                                                                                                                                               |
|                | Soins infirmiers à domicile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Maximum 30 jours par an, limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US par visite                                                                       | Maximum 30 jours par an, limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US par visite                                                                       | Maximum 60 jours par an, limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US par visite                                                                                                                                                                                                 | Maximum 60 jours par an, limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US par visite                                                                                                                                                                                                 | Maximum 90 jours par an, limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US par visite                                                                                                                                                                                                 |
|                | <b>Prestation en espèces</b><br><i>Lorsque l'hébergement et tous les frais de traitement sont fournis dans un hôpital public ou caritatif et qu'aucune demande de remboursement des frais d'hospitalisation n'est soumise au titre de la présente police, et à condition que la maladie dont souffre la personne soit éligible à la prestation.</i>                                                                                                                                                                  | 100 £ / 100 € / 100 \$US par nuit jusqu'à un maximum de 30 nuits                                                                            | 100 £ / 100 € / 100 \$US par nuit jusqu'à un maximum de 30 nuits                                                                            | 200 £ / 200 € / 200 \$US par nuit jusqu'à un maximum de 45 nuits                                                                                                                                                                                                      | 200 £ / 200 € / 200 \$US par nuit jusqu'à un maximum de 45 nuits                                                                                                                                                                                                      | 300 £ / 300 € / 300 \$US par nuit jusqu'à un maximum de 60 nuits                                                                                                                                                                                                      |
|                | <b>Traitement d'urgence en dehors de la zone de couverture</b><br><i>Traitement (par un médecin ou un spécialiste commençant dans les 24 heures suivant le cas d'urgence), en cas d'admission dans un lit d'hôpital en tant que patient hospitalisé ou de jour, nécessaire à la suite d'un accident ou de l'apparition ou de l'aggravation soudaine d'une condition médicale prise en charge, lorsque l'absence de soins médicaux immédiats entraînerait la mort ou de graves lésions des fonctions corporelles.</i> | Maximum de 30 nuits par an -<br>Somme maximale assurée de 20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US<br>Limite pour les voyages de moins de 30 jours | Maximum de 30 nuits par an -<br>Somme maximale assurée de 20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US<br>Limite pour les voyages de moins de 30 jours | Maximum de 30 nuits par an -<br>Somme maximale assurée de 30 000 £ / 30 000 € / 30 000 \$US<br>Limite pour les voyages de moins de 30 jours                                                                                                                           | Maximum de 30 nuits par an -<br>Somme maximale assurée de 40 000 £ / 40 000 € / 40 000 \$US<br>Limite pour les voyages de moins de 30 jours                                                                                                                           | Maximum de 30 nuits par an -<br>Somme maximale assurée de 50 000 £ / 50 000 € / 50 000 \$US<br>Limite pour les voyages de moins de 30 jours                                                                                                                           |

Les prestations sont assujetties à des exclusions et à des restrictions. Le présent document n'est qu'une synthèse et ne remplace en aucun cas le certificat ou la déclaration d'assurance et les documents de politique générale (ensemble, le « contrat d'assurance »). Le contrat d'assurance est la seule source des prestations effectivement fournies.

## Tableau récapitulatif des prestations (suite)

| PRESTATION                                                 | BRONZE<br>(PAS DE COUVERTURE<br>PRÉEXISTANTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BRONZE PLUS                                                                                                                                                                     | ARGENT                                                                                                                                                                          | OR                                                                                    | PLATINE                                                                               |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Traitement ambulatoire                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |                                                                                       |
| Plafond global de traitement ambulatoire                   | Limite de 2 500 £ / 2 500 € / 2 500 \$US pour les soins ambulatoires, dans les limites de 1 000 000 £ / 1 000 000 € / 1 000 000 \$US                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Limite de 5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US pour les soins ambulatoires, dans les limites de 2 000 000 £ / 2 000 000 € / 2 000 000 \$US                                            | Limite pour les soins ambulatoires de 10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US, dans la limite du plafond global de 3 000 000 £ / 3 000 000 € / 3 000 000 \$US                         | Limite au plafond global de la police de 4 000 000 £ / 4 000 000 € / 4 000 000 \$US   | Limite au plafond global de la police de 5 000 000 £ / 5 000 000 € / 5 000 000 \$US   |
| Honoraires de professionnels                               | Honoraires du médecin et de l'infirmière qualifiée<br><br>Honoraires de spécialistes pré et postopératoires avant ou après une intervention chirurgicale prise en charge en cours d'hospitalisation, de consultation de jour ou en ambulatoire, reçus dans les 30 jours suivant l'intervention chirurgicale.<br><br>Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US par an dans la limite du plafond global des soins ambulatoires | <br><br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                              | <br><br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                              |    |    |
| Diagnostic                                                 | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US par procédure de diagnostic dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Limite à 500 £ / 500 € / 500 \$US par procédure de diagnostic dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                                           | <br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                  |    |    |
| Traitement chirurgical                                     | <br>Dans la limite du plafond global de la police 1 000 000 £ / 1 000 000 € / 1 000 000 \$US                                                                                                                                                                                                                                        | <br>Dans la limite du plafond global de la police 2 000 000 £ / 2 000 000 € / 2 000 000 \$US | <br>Dans la limite du plafond global de la police 3 000 000 £ / 3 000 000 € / 3 000 000 \$US |    |    |
| Médicaments                                                | Limite à 500 £ / 500 € / 500 \$US par an dans la limite du plafond global des soins ambulatoires et à la suite d'une intervention chirurgicale éligible en hospitalisation interne/ de jour ou en ambulatoire, reçue dans les 30 jours suivant l'intervention chirurgicale.                                                                                                                                          | Limite à 1 000 £ / 1 000 € / 1 000 \$US par an dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                                                          | <br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                  |   |   |
| Transport                                                  | <br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                | <br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                |  |  |
| Maladies chroniques - aiguës                               | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                | <br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                |  |  |
| Maladies chroniques - Gestion courante et soins palliatifs | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | S/O                                                                                                                                                                             | Limite à 1 000 £ / 1 000 € / 1 000 \$US par an dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                                                          | Limite à 5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US par an                                        | Limite à 10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US par an                                     |
| Dialyse rénale - Épisode aigu                              | <br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                | <br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                |  |  |
| Dialyse rénale - Gestion courante                          | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | S/O                                                                                                                                                                             | S/O                                                                                                                                                                             | Limite à 5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US par an                                        | Limite à 10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US par an                                     |

## Tableau récapitulatif des prestations (suite)

SANTÉ PHYSIQUE

| PRESTATION                                                             | BRONZE<br>(PAS DE COUVERTURE<br>PRÉEXISTANTE)                                                                                                                                                                                                                             | BRONZE PLUS                                                                                                                                                                   | ARGENT                                                                                                                                                                        | OR                                                                                                                                                                       | PLATINE                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Oncologie</b>                                                       | ✓<br>Dans la limite du plafond global de la police 1 000 000 £ / 1 000 000 € / 1 000 000 \$US<br>250 £ / 250 € / 250 \$US par perruque à vie pendant le traitement actif                                                                                                  | ✓<br>Dans la limite du plafond global de la police 2 000 000 £ / 2 000 000 € / 2 000 000 \$US<br>250 £ / 250 € / 250 \$US par perruque à vie pendant le traitement actif      | ✓<br>Dans la limite du plafond global de la police 3 000 000 £ / 3 000 000 € / 3 000 000 \$US<br>500 £ / 500 € / 500 \$US par perruque à vie pendant le traitement actif      | ✓<br>500 £ / 500 € / 500 \$US par perruque à vie pendant le traitement actif                                                                                             | ✓<br>1 000 £ / 1 000 € / 1 000 \$US par perruque à vie pendant le traitement actif                                                                                       |
| <b>VIH/SIDA</b>                                                        | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                       | S/O                                                                                                                                                                           | S/O                                                                                                                                                                           | Limite à 10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US par an dans la limite du plafond global des prestations VIH/SIDA pour les patients hospitalisés ou en hospitalisation de jour | Limite à 20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US par an dans la limite du plafond global des prestations VIH/SIDA pour les patients hospitalisés ou en hospitalisation de jour |
| <b>Physiothérapie</b>                                                  | 50 £ / 50 € / 50 \$US par visite<br>Limite à 10 visites par an dans la limite du plafond global des soins ambulatoires à la suite d'une intervention chirurgicale éligible en hospitalisation interne/de jour ou en ambulatoire, dans les 60 jours suivant l'intervention | 50 £ / 50 € / 50 \$US par visite<br>Limite à 10 visites par an dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                                        | 75 £ / 75 € / 75 \$US par visite<br>Limite à 20 visites par an dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                                        | 75 £ / 75 € / 75 \$US par visite<br>Limite à 20 visites par an                                                                                                           | ✓                                                                                                                                                                        |
| <b>Chiropraxie ou podologie</b>                                        | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                       | S/O                                                                                                                                                                           | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US par an dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                                                              | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US par an                                                                                                                                 | Limite à 500 £ / 500 € / 500 \$US par an                                                                                                                                 |
| <b>Soins complémentaires</b>                                           | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                       | S/O                                                                                                                                                                           | 75 £ / 75 € / 75 \$US par visite, limite à 10 visites par an dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                                          | 75 £ / 75 € / 75 \$US par visite, limite à 20 visites par an                                                                                                             | 100 £ / 100 € / 100 \$US par visite, limite à 30 visites par an                                                                                                          |
| <b>Traitement hormonal substitutif (THS)</b>                           | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                       | S/O                                                                                                                                                                           | S/O                                                                                                                                                                           | ✓<br>Limite à 18 mois de couverture à partir de la date du diagnostic                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                        |
| <b>Optique</b><br><i>Examen ophtalmologique standard</i>               | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                       | Remboursement intégral limité à un examen par an dans la limite du nombre total de patients externes                                                                          | Remboursement intégral limité à un examen par an dans la limite du nombre total de patients externes                                                                          | Remboursement intégral limité à un examen par an                                                                                                                         | Remboursement intégral limité à un examen par an                                                                                                                         |
| <b>Prestation bien-être</b> (le délai d'attente de 10 mois s'applique) | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                       | ✓<br>Le total des prestations disponibles dans le cadre du bien-être est limité à 100 £ / 100 € / 100 \$US par an dans la limite du plafond global des consultations externes | ✓<br>Le total des prestations disponibles dans le cadre du bien-être est limité à 250 £ / 250 € / 250 \$US par an dans la limite du plafond global des consultations externes | ✓<br>Le total des prestations disponibles dans le cadre du bien-être est limité à 500 £ / 500 € / 500 \$US par an                                                        | ✓<br>Le total des prestations disponibles dans le cadre du bien-être est limité à 1 000 £ / 1 000 € / 1 000 \$US par an                                                  |
| <b>Test auditif</b>                                                    | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                       | Un test par an                                                                                                                                                                | Un test par an                                                                                                                                                                | Un test par an                                                                                                                                                           | Un test par an                                                                                                                                                           |
| <b>Bilans de santé réguliers</b>                                       | S/O                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dans la limite des prestations consacrées au bien-être<br>Enfants jusqu'à l'âge de 6 ans, prestation limitée à 15 visites par vie                                             | Dans la limite des prestations consacrées au bien-être<br>Enfants jusqu'à l'âge de 6 ans, prestation limitée à 15 visites par vie                                             | Dans la limite des prestations consacrées au bien-être<br>Enfants jusqu'à l'âge de 6 ans, prestation limitée à 15 visites par vie                                        | Dans la limite des prestations consacrées au bien-être<br>Enfants jusqu'à l'âge de 6 ans, prestation limitée à 15 visites par vie                                        |

Les prestations sont assujetties à des exclusions et à des restrictions. Le présent document n'est qu'une synthèse et ne remplace en aucun cas le certificat ou la déclaration d'assurance et les documents de politique générale (ensemble, le « contrat d'assurance »). Le contrat d'assurance est la seule source des prestations effectivement fournies.

Tableau récapitulatif des prestations (suite)

|                           |  | PRESTATION                                                 | BRONZE<br>(PAS DE COUVERTURE<br>PRÉEXISTANTE) | BRONZE PLUS                                                                                      | ARGENT                                                                                           | OR                                                              | PLATINE                                                         |
|---------------------------|--|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| SANTÉ PHYSIQUE            |  | Lunettes et lentilles de contact prescrites                | S/O                                           | Limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US par an dans la limite du plafond global des soins ambulatoires | Limite à 150 £ / 150 € / 150 \$US par an dans la limite du plafond global des soins ambulatoires | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US par an                        | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US par an                        |
|                           |  | Vaccins                                                    | S/O                                           | Limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US par an                                                         | Limite à 150 £ / 150 € / 150 \$US par an                                                         | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US par an                        | Limite à 500 £ / 500 € / 500 \$US par an                        |
|                           |  | Soins dentaires d'urgence - Dommages accidentels aux dents | S/O                                           | S/O                                                                                              | ✓<br>Dans la limite du plafond global des soins ambulatoires                                     | ✓                                                               | ✓                                                               |
|                           |  | Soins dentaires d'urgence - Soulagement de la douleur      | S/O                                           | S/O                                                                                              | S/O                                                                                              | S/O                                                             | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US par an                        |
|                           |  | Services de télémedecine<br>(Prestation non assurée)       | S/O                                           | ✓                                                                                                | ✓                                                                                                | ✓                                                               | ✓                                                               |
| BIEN-ÊTRE MENTAL          |  | Maladie psychiatrique                                      | S/O                                           | S/O                                                                                              | S/O                                                                                              | Limite à 5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US par an                  | Limite à 10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US par an               |
|                           |  | Programme de soutien<br>(Prestation non assurée)           | S/O                                           | S/O                                                                                              | S/O                                                                                              | ✓                                                               | ✓                                                               |
| SOUTIEN EN TEMPS DE CRISE |  | Évacuation sanitaire ou rapatriement                       |                                               |                                                                                                  |                                                                                                  |                                                                 |                                                                 |
|                           |  | Évacuation sanitaire                                       | ✓                                             | ✓                                                                                                | ✓                                                                                                | ✓                                                               | ✓                                                               |
|                           |  | Après l'évacuation<br>(Hébergement à l'hôtel)              | S/O                                           | S/O                                                                                              | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US par jour et par personne<br>✓                                  | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US par jour et par personne<br>✓ | Limite à 500 £ / 500 € / 500 \$US par jour et par personne<br>✓ |
|                           |  | Rapatriement                                               | ✓                                             | ✓                                                                                                | ✓                                                                                                | ✓                                                               | ✓                                                               |
|                           |  | Après l'évacuation - Vol de retour                         | S/O                                           | S/O                                                                                              | ✓                                                                                                | ✓                                                               | ✓                                                               |
|                           |  | Dépouilles                                                 | Limite à 5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US       | Limite à 5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US                                                          | Limite à 5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US                                                          | Limite à 5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US                         | Limite à 5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US                         |
|                           |  | Renseignements sur les voyages<br>(Prestation non assurée) | ✓                                             | ✓                                                                                                | ✓                                                                                                | ✓                                                               | ✓                                                               |

## Tableau récapitulatif des prestations (suite)

| SANTÉ PHYSIQUE | PRESTATION                                                                                                         | BRONZE<br>(PAS DE COUVERTURE<br>PRÉEXISTANTE)                                                                                                                            | BRONZE PLUS                                                                                                                                                              | ARGENT                                                                                                                                                                   | OR                                                                                                                                                                       | PLATINE                                                                                                                                                                  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | Prestation optionnelle - Grossesse et accouchement ordinaires<br><i>(le délai d'attente de 10 mois s'applique)</i> |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |
|                | <b>Frais de grossesse et d'accouchement courants</b>                                                               | Limites optionnelles de grossesse<br>(pour chaque grossesse)<br>5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US<br>10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US<br>20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US | Limites optionnelles de grossesse<br>(pour chaque grossesse)<br>5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US<br>10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US<br>20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US | Limites optionnelles de grossesse<br>(pour chaque grossesse)<br>5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US<br>10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US<br>20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US | Limites optionnelles de grossesse<br>(pour chaque grossesse)<br>5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US<br>10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US<br>20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US | Limites optionnelles de grossesse<br>(pour chaque grossesse)<br>5 000 £ / 5 000 € / 5 000 \$US<br>10 000 £ / 10 000 € / 10 000 \$US<br>20 000 £ / 20 000 € / 20 000 \$US |
|                | <b>Examen de santé du bébé</b>                                                                                     | ✓<br>Dans la limite de la grossesse                                                                                                                                      | ✓<br>Dans la limite de la grossesse                                                                                                                                      | ✓<br>Dans la limite de la grossesse                                                                                                                                      | ✓<br>Dans la limite de la grossesse                                                                                                                                      | ✓<br>Dans la limite de la grossesse                                                                                                                                      |
|                | <b>Hébergement du nouveau-né</b>                                                                                   | ✓<br>Dans la limite de la grossesse                                                                                                                                      | ✓<br>Dans la limite de la grossesse                                                                                                                                      | ✓<br>Dans la limite de la grossesse                                                                                                                                      | ✓<br>Dans la limite de la grossesse                                                                                                                                      | ✓<br>Dans la limite de la grossesse                                                                                                                                      |
|                | <b>Prestation en espèces</b><br><i>(en l'absence de demande d'indemnisation)</i>                                   | Limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US<br>par nuit jusqu'à un maximum de<br>30 nuits                                                                                          | Limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US<br>par nuit jusqu'à un maximum de<br>30 nuits                                                                                          | Limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US<br>par nuit jusqu'à un maximum de<br>30 nuits                                                                                          | Limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US<br>par nuit jusqu'à un maximum de<br>30 nuits                                                                                          | Limite à 100 £ / 100 € / 100 \$US<br>par nuit jusqu'à un maximum de<br>30 nuits                                                                                          |

GLOBAL  
*peace of mind*®

## Tableau récapitulatif des prestations (suite)

| PRESTATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | BRONZE<br>(PAS DE COUVERTURE<br>PRÉEXISTANTE)                                                                                                                                   | BRONZE PLUS                                                                                                                                                                       | ARGENT                                                                                                                                                                            | OR                                                                                                                            | PLATINE                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Prestation optionnelle – Soins dentaires</b><br><i>(le délai d'attente de 6 mois s'applique)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                               |                                                                                                                               |
| <b>Plafond global de soins dentaires</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Limites optionnelles de soins dentaires<br>1 000 £ / 1 000 € / 1 000 \$US<br>2 000 £ / 2 000 € / 2 000 \$US                                                                     | Limites optionnelles de soins dentaires<br>1 000 £ / 1 000 € / 1 000 \$US<br>2 000 £ / 2 000 € / 2 000 \$US                                                                       | Limites optionnelles de soins dentaires<br>1 000 £ / 1 000 € / 1 000 \$US<br>2 000 £ / 2 000 € / 2 000 \$US                                                                       | Limites optionnelles de soins dentaires<br>1 000 £ / 1 000 € / 1 000 \$US<br>2 000 £ / 2 000 € / 2 000 \$US                   | Limites optionnelles de soins dentaires<br>1 000 £ / 1 000 € / 1 000 \$US<br>2 000 £ / 2 000 € / 2 000 \$US                   |
| <b>Catégorie 1</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Examen de routine, y compris bilan de santé et radiographies de routine.</li> <li>Nettoyage et polissage (effectués par un praticien dentaire ou un hygiéniste)</li> <li>Obturations (amalgame ou composite)</li> <li>Extractions de dents autres que les dents de sagesse.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 10 %.                                                                                             | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 10 %.                                                                                               | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 10 %.                                                                                               | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 10 %.                                           | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 10 %.                                           |
| <b>Catégorie 2</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tests et procédures de diagnostic.</li> <li>Extraction des dents de sagesse lorsqu'elle est effectuée dans un cabinet dentaire.</li> <li>Nouvelle couronne/incrustation en porcelaine.</li> <li>Réparation d'une couronne ou d'une incrustation.</li> <li>Traitement du canal radiculaire.</li> <li>Nouveau bridge. Tous les frais liés à la pose d'un nouveau bridge, y compris les extractions de dents et les couronnes nécessaires pour soutenir le nouveau bridge.</li> <li>Réparation d'un bridge. Tous les frais liés à la réparation d'un bridge, y compris les extractions de dents et toutes les couronnes nécessaires pour soutenir le bridge.</li> <li>Nouvelles prothèses dentaires.</li> </ul> | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 30 %                                                                                              | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 30 %                                                                                                | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 30 %                                                                                                | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 30 %                                            | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 30 %                                            |
| <b>Catégorie 3</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement orthodontique (pour déplacer les dents ou ajuster l'os sous-jacent) lorsque cela est médicalement nécessaire pour la santé bucco-dentaire.</li> <li>Implants dentaires pour restaurer la fonction ou l'apparence à la suite d'un accident. La notification du traitement doit être reçue dans les cinq (5) jours suivant la date de l'accident.</li> <li>Chirurgie dentaire effectuée dans un hôpital ou un cabinet dentaire par un chirurgien buccal et maxillo-facial ou un dentiste restaurateur : Extraction chirurgicale de dents de sagesse incluses ou enfouies et extraction de racines enfouies complexes. Apicectomie</li> </ul>                                                        | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 50 %                                                                                              | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 50 %                                                                                                | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 50 %                                                                                                | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 50 %                                            | Limitée au plafond global des soins dentaires et soumise à une coassurance de 50 %                                            |
| <b>Soins dentaires d'urgence</b><br><i>Traitement dentaire d'urgence pour soulager la douleur, soit le traitement d'un abcès, d'une dent fêlée ou cassée, la reconstruction d'une dent ou d'une obturation temporaire. Le traitement doit être reçu dans les trente-six (36) heures suivant le cas d'urgence.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US dans le cadre du plafond global des soins dentaires                                                                                           | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US dans le cadre du plafond global des soins dentaires                                                                                             | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US dans le cadre du plafond global des soins dentaires                                                                                             | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US dans le cadre du plafond global des soins dentaires                                         | Limite à 250 £ / 250 € / 250 \$US dans le cadre du plafond global des soins dentaires                                         |
| <b>Dommages accidentels</b><br><i>Dommages accidentels causés à des dents naturelles saines, perdues ou endommagées lors d'un accident. Le traitement doit être reçu dans les cinq (5) jours suivant la date de l'accident.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <br>Dans la limite du plafond global de la police 1 000 000 £ / 1 000 000 € / 1 000 000 \$US | <br>Dans la limite du plafond global de la police 2 000 000 £ / 2 000 000 € / 2 000 000 \$US | <br>Dans la limite du plafond global de la police 3 000 000 £ / 3 000 000 € / 3 000 000 \$US | <br>Jusqu'au plafond global de la police | <br>Jusqu'au plafond global de la police |



### MyIMG Portail des membres

Il est facile d'accéder et de gérer votre compte d'assurance médicale Global Prima à tout moment, de n'importe où et sur n'importe quel appareil, via MyIMG.

MyIMG les caractéristiques comprennent :

- » Préautorisez votre traitement
- » Soumettez facilement vos demandes
- » Téléchargez une copie de votre Certificat d'Assurance/Déclaration d'Assurance
- » Lisez les messages sécurisés de notre équipe de réclamations
- » Rechercher un établissement médical
- » Obtenir des informations utiles sur les voyages et la sécurité
- » Démarrer un chat en ligne
- » Accéder à la zone de paiement premium sécurisée

## Disponible avec certains régimes d'assurance médicale Global Prima<sup>SM</sup>

SANTÉ  
PHYSIQUE

### Services de télémedecine\* (Bronze Plus, Argent, Or & Platine)

Accès en ligne et par téléphone à un réseau de professionnels de la santé disponibles pour discuter de nouvelles questions médicales non urgentes. La meilleure médecine est à votre disposition et à celle de votre famille 24 heures sur 24, 7 jours sur 7.

### Renseignements sur les voyages (Tous les niveaux du régime)

Un compagnon essentiel qui donne accès à des alertes dynamiques et à des renseignements sur les pays pour vous aider à vous préparer et à rester en sécurité lorsque vous êtes loin de chez vous.

- » **Renseignements sur les voyages** - Des renseignements fiables et opportuns, des conseils et un soutien professionnels
- » **Alertes de sécurité** - Notifications d'alertes en cas d'événements à haut risque, notamment en matière de santé, de terrorisme, de troubles civils, de risques météorologiques graves, à l'intérieur ou à proximité de votre position actuelle
- » **Les éléments essentiels du voyage** - Ligne téléphonique d'urgence, accès aux documents de voyage, infos importantes sur l'itinéraire
- » **Sensibilisation à la localisation** - Affichez et recevez des notifications sur les dangers à proximité en fonction de votre position actuelle et de votre dernière position partagée
- » **Conseils sur la destination/le lieu** - Conseils basés sur l'itinéraire de voyage ou les pays d'intérêt
- » **Partager avec les amis et la famille** - Ajoutez des utilisateurs supplémentaires à votre compte afin qu'ils puissent être informés en cas d'urgence ou de menace

\*Les services de télémedecine ne permettent pas d'établir un diagnostic de maladie psychiatrique. La prise en charge d'un service de télémedecine ne signifie pas qu'une pathologie spécifique abordée, évoquée ou identifiée au cours de cette consultation est couverte par la présente assurance. Nous nous réservons le droit de refuser toute demande d'indemnisation future liée ou découlant d'une pathologie abordée, évoquée ou identifiée au cours d'un service de télémedecine lorsque la maladie ou la lésion est directement ou indirectement liée à une affection préexistante ou est exclue d'une autre manière en vertu de la présente police d'assurance.

BIEN-ÊTRE  
MENTAL

### Programme de soutien (Or & Platine)

Télémedecine pour la santé mentale qui contribue au bien-être financier, physique et émotionnel. Si vous avez des questions sur la gestion du stress au travail ou à la maison, sur l'éducation des enfants, sur la gestion de l'argent ou sur les problèmes de santé, vous pouvez faire appel à ce service précieux et confidentiel en lequel vous pouvez avoir confiance.

## Prestations optionnelles

En complément des garanties médicales, l'Assurance Médicale Global Prima<sup>SM</sup> offre les garanties complémentaires optionnelles suivantes moyennant une prime supplémentaire :

### Grossesse ordinaire (délai d'attente de 10 mois)

Après dix mois de couverture continue par l'Assurance Médicale Global Prima<sup>SM</sup>, les frais de grossesse et d'accouchement ordinaires, y compris les examens pré et postnatals (maximum 12 examens), les scanners (maximum trois, un par trimestre) et les frais d'accouchement pour un accouchement ordinaire, seront couverts en standard si vous avez ajouté cette option à votre régime.

### Soins dentaires (délai d'attente de 6 mois)

Les assurés de Global Prima<sup>SM</sup> sont couverts pour les traitements d'urgence s'ils ont choisi les niveaux de protection Argent, Or ou Platine, mais désormais, après un délai d'attente, tous les clients peuvent bénéficier d'une gamme complète de procédures dentaires incluses dans leur régime. Tous les détails de la gamme de soins et de procédures que vous pouvez ajouter sont expliqués dans le tableau des prestations présenté plus haut dans cette brochure.

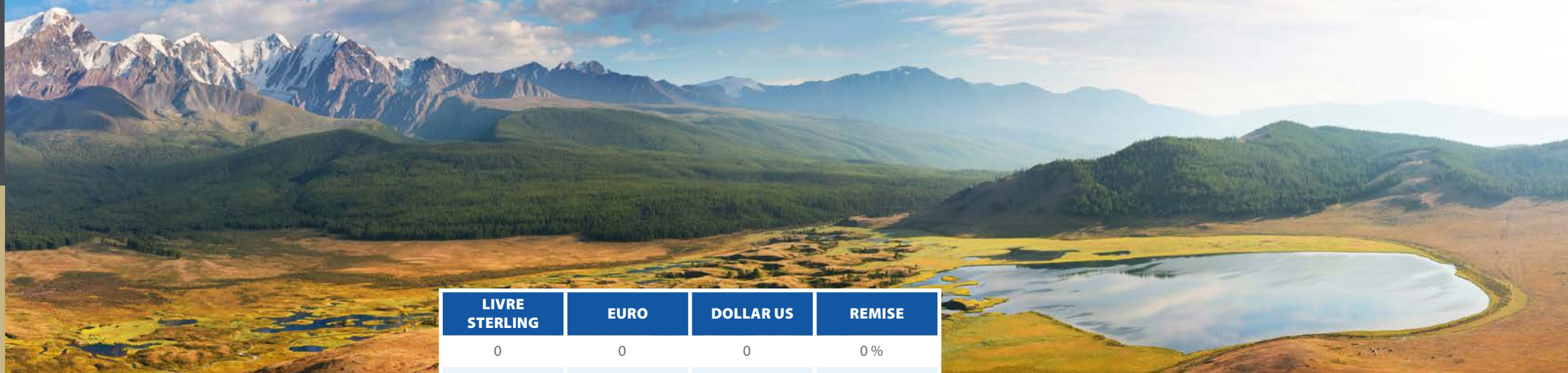
SANTÉ  
PHYSIQUE



# ASSURANCE MÉDICALE GLOBAL PRIMA<sup>SM</sup>

UN PROGRAMME MONDIAL D'ASSURANCE MÉDICALE POUR LES PARTICULIERS, LES FAMILLES, LES GROUPES ET LES SOCIÉTÉS.





| LIVRE STERLING | EURO    | DOLLAR US  | REMISE |
|----------------|---------|------------|--------|
| 0              | 0       | 0          | 0 %    |
| 50 £           | 50 €    | 50 \$US    | 5 %    |
| 150 £          | 150 €   | 150 \$US   | 11 %   |
| 300 £          | 300 €   | 300 \$US   | 20 %   |
| 500 £          | 500 €   | 500 \$US   | 27 %   |
| 1 000 £        | 1 000 € | 1 000 \$US | 37 %   |
| 2 500 £        | 2 500 € | 2 500 \$US | 42 %   |
| 5 000 £        | 5 000 € | 5 000 \$US | 46 %   |
| 7 500 £        | 7 500 € | 7 500 \$US | 51 %   |

## Franchise de la police

En optant pour une franchise sur votre police, vous pouvez réduire vos primes de 5 à 51 %. La franchise s'applique par personne et par période d'assurance. Une fois le montant de la franchise atteint, vous êtes couvert(e) jusqu'aux limites de votre police, quel que soit le nombre de pathologies concernées. La franchise ne s'applique qu'aux traitements hospitaliers et ambulatoires. Elle ne s'applique pas aux vaccins, à l'optique, au bien-être, à la garantie d'évacuation ou aux garanties optionnelles pour la grossesse et l'accouchement, et les soins dentaires.

## Admissibilité

L'Assurance Médicale Global Prima<sup>SM</sup> est accessible à toutes les nationalités. Les personnes de tout âge peuvent demander à bénéficier de la couverture, sous réserve que le formulaire de demande soit satisfaisant et que les restrictions de souscription soient respectées. Tous les détails de nos options de souscription sont disponibles sur notre site web : [www.imglobal.com/intl](http://www.imglobal.com/intl)

## Polices complémentaires

Si vous utilisez les indemnités versées au titre d'une autre police d'assurance pour couvrir la franchise de votre assurance médicale l'Assurance Médicale Global Prima<sup>SM</sup>, vous devez fournir des preuves de l'état de santé ainsi que les factures payées. Veuillez noter que seules les pathologies mentionnées dans les conditions générales de notre police d'assurance sont éligibles. Le paiement d'une même facture ne peut être effectué au titre des deux polices.

## Couverture à vie

Une fois l'inscription effectuée et la couverture acceptée, nous vous proposerons un renouvellement à vie à condition que vous mainteniez une couverture continue.





## Que se passe-t-il ensuite ?

En choisissant l'Assurance Médicale Global Prima<sup>SM</sup>, vous pouvez être sûr(e) que lorsque vous aurez besoin de notre aide, nous serons à vos côtés 24 heures sur 24, jour et nuit.

### Pour vous et votre famille

Notre gamme d'assurances médicales internationales vous permet de choisir la couverture qui correspond à vos besoins et à votre budget. Il vous suffit de choisir votre formule et les garanties optionnelles, de décider de la franchise de votre police, puis de sélectionner la zone de couverture et la fréquence de paiement. Une fois que nous aurons reçu votre formulaire de demande dûment rempli, nous vous contacterons pour confirmer votre couverture et vous informer de la suite des événements. Vous pouvez également obtenir un devis sur notre site web. À vous de choisir.

### Pour votre entreprise

L'adhésion de vos employés (et des personnes à leur charge) à votre régime d'assurance maladie collective est simple. Une fois que nous aurons reçu votre formulaire de demande d'adhésion et les informations de base sur les personnes à couvrir, nous commencerons à traiter votre demande.

#### Lors de l'arrivée d'un nouvel employé

Remplissez notre formulaire simple avec les coordonnées du nouvel employé et nous préparerons ses documents.

#### Lorsqu'un employé quitte l'entreprise

Envoyez-nous par e-mail son nom, son numéro de client et ses coordonnées et nous ferons le reste. Nous sommes en mesure de proposer la continuité de la couverture à toute personne quittant un régime collectif.

Dès réception de votre formulaire de demande et de votre première prime, nous préparerons vos nouveaux documents d'affiliation, qui pourront vous être envoyés directement par courrier électronique.

### Garantie de remboursement de 14 jours

Nous sommes certains que vous serez satisfait(e) de votre nouvelle assurance Global Prima<sup>SM</sup>, mais si vous changez d'avis, soyez sans crainte. Vous pouvez résilier votre régime dans les 14 jours suivant la date d'entrée en vigueur de votre police, sans frais. Si vous n'avez pas encore fait de demande d'indemnisation, nous vous rembourserons l'intégralité de votre prime.

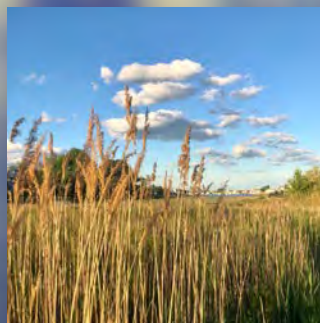
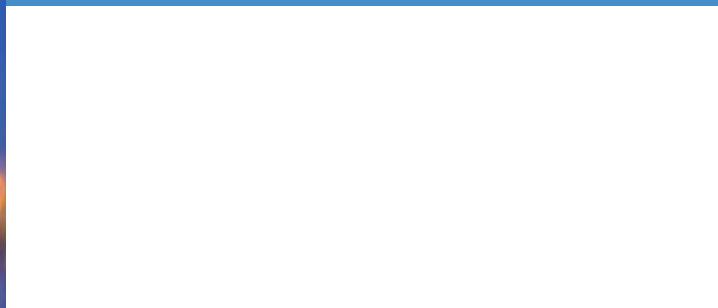
### Besoin d'aide ?

Nous sommes là pour vous - que vous ne sachiez pas exactement de quelle couverture vous avez besoin ou que vous souhaitiez vérifier les options qui s'offrent à vous, nous sommes prêts à vous guider tout au long du processus. Obtenez un devis instantané, des copies de toutes nos polices et plus d'infos sur IMG en ligne à l'adresse [www.imglobal.com/intl](http://www.imglobal.com/intl).

Ou appelez-nous au **+44 (0)1903 817970** pour en savoir plus.

MOINS D'INQUIÉTUDE. **PLUS DE QUIÉTUDE.**

Coordonnées du courtier en assurances



*International Medical Group Limited is authorised and regulated by the Financial Conduct Authority (311496). Registered in England & Wales (4163178). Registered office: 254 Upper Shoreham Road, Shoreham-By-Sea, West Sussex, BN43 6BF.*

*IMG Europe AB is authorised and regulated by the Swedish Financial Supervisory Authority (71922) and is registered as an Authorised Representative by the Financial Conduct Authority (1003200). Registered in Sweden (559405-0469). Registered office: c/o SiriusPoint International, Fleminggatan 14, 112 26, Stockholm, Sweden. UK establishment (BR025974) office address: 3rd Floor, Fitzalan House, Cardiff, CF24 0EL, UK.*

[www.imglobal.com/intl](http://www.imglobal.com/intl)

Ce document a été traduit de l'anglais vers le français. En cas de litige, la version anglaise fait foi. Bien que tous les efforts aient été déployés pour garantir l'exactitude de la traduction, IMG ne saurait être tenue responsable d'éventuelles erreurs, omissions ou interprétations erronées.

