

OGEC
NOTRE-DAME LA RICHE
 30 rue DELPERIER
 37000 TOURS

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019
NOTICE D'INFORMATION D'ASSURANCE SCOLAIRE – TRAJETS & EXTRA SCOLAIRE
POLICE D'ASSURANCE GROUPAMA N°40334424S

| GARANTIES Dans la limite des montants indiqués au présent tableau récapitulatif et ce conformément aux clauses et conditions du contrat | CAPITAUX | FRANCHISES |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ACCIDENT CORPOREL DE VOTRE ENFANT SUITE A UN ACCIDENT :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'un capital en cas d'invalidité \geq 66 % Entre 10 % et 66 % en fonction du % d'invalidité Exemple : pour une invalidité de 60 %, l'indemnisation est de 55.617 € - de frais complément de soins dont : <ul style="list-style-type: none"> • frais dentaires • frais d'optique - de frais de recherche - d'un capital en cas de décès <p>«Assistance Santé» prestations mises en œuvre par MUTUAIDE à la suite d'une incapacité ou d'un décès dans la vie scolaire.</p> <ul style="list-style-type: none"> - frais de transports d'une proche* - frais d'hébergement d'un proche* ou - frais de garde* ou - Frais de soutien scolaire* | <p style="text-align: center;">100.000 €</p> <p style="text-align: center;">7.700 € 230 € par dent 122 € par article d'optique</p> <p style="text-align: center;">5.000 €</p> <p style="text-align: center;">50.000 €</p> <p style="text-align: center;">Limités à 305 €</p> <p style="text-align: center;">Limités à 46€/nuit et 230 € pour l'ensemble de la dépense Limités à 20 H</p> <p style="text-align: center;">Limités à 1 mois hors vacances scolaires</p> | <p style="text-align: center;">Taux d'incapacité inférieur 10 %</p> <p style="text-align: center;">Sans Sans</p> <p style="text-align: center;">Sans</p> |
| <p>* L'une des prestations de cet événement est accordée 1 fois par an et par enfant.</p> | | |
| <p>RESPONSABILITE CIVILE DE VOTRE ENFANT DANS LA VIE SCOLAIRE : Tous dommages confondus sous réserve des limitations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - dommages d'intoxication alimentaire - dommages matériels <ul style="list-style-type: none"> • responsabilité objets confiés - dommages immatériels consécutifs - défense – recours | <p style="text-align: center;">16.000.000 €</p> <p style="text-align: center;">4.000.000 €</p> <p style="text-align: center;">4.995.000 € 50.000 €</p> <p style="text-align: center;">1.498.500 €</p> <p style="text-align: center;">19.980 €</p> | <p style="text-align: center;">Sans</p> <p style="text-align: center;">200 € 200 €</p> <p style="text-align: center;">200 €</p> <p style="text-align: center;">Sans</p> |
| <p>FINAXY ENTREPRISE CENTRE VAL DE LOIRE « Le Nodal » -23 rue Fabienne Landy 37700 SAINT PIERRE DES CORPS Tél. : 02.47.74.01.01 – Fax : 02.47.61.40.82 abrard@finaxy.com</p> | | |

Cette notice d'information non contractuelle est un extrait du contrat n°40334424S souscrit auprès de GROUPAMA

 **Groupama**
GROUPAMA PARIS VAL DE LOIRE
 Direction Courtage - IARD
 60, boulevard Duhamel du Monceau
 CS 10609 – 45166 Olivet Cedex