












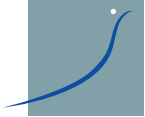

















	Hospicover	Evericover	ExecutiveCover
GARANTIES ET LIMITES	CHF	CHF	CHF
Montant total de la couverture par an	1 Million	1 Million	4 Millions
HOSPITALISATION / SOINS DE JOUR À L'HÔPITAL			
 Salle d'opération, frais médicaux, tests, scans et radiographies	✓ Couvert	✓ Couvert	✓ Couvert
 Chambre individuelle et repas	✓ Couvert	✓ Couvert	✓ Couvert (clinique privée)
 Chambre et repas de la personne accompagnant un enfant assuré hospitalisé	150 par jour / 15 jours par période d'assurance	150 par jour / 15 jours par période d'assurance	300 par jour / 15 jours par période d'assurance
 Rééducation	13 semaines (suite à une hospitalisation)	13 semaines	15 semaines
 Transplantation d'organe (rein, foie, poumon, coeur et greffes de peau)	✓ Couvert	✓ Couvert	✓ Couvert
 Hospitalisation pour maladies mentales	30 nuits	30 nuits	60 nuits
 Service médical d'urgence	✓ Couvert	✓ Couvert	✓ Couvert
 Transport en ambulance	✓ Couvert	✓ Couvert	✓ Couvert
 Malformation de naissance ou anomalie congénitale	Couverture de 50 000 ou d'un mois, selon la limite atteinte la première	Couverture de 50 000 ou d'un mois, selon la limite atteinte la première	Couverture de 100 000 ou d'un mois, selon la limite atteinte la première
PRESTATIONS SOINS AMBULATOIRES			
 Consultation avec médecins généralistes et spécialistes	Limitée à 30 jours avant et 90 jours après l'hospitalisation	✓ Couvert	✓ Couvert
 Médecines complémentaires	Limitée à 30 jours avant et 90 jours après l'hospitalisation	✓ Couvert	✓ Couvert
 Médicaments sur ordonnance	Limitée à 30 jours avant et 90 jours après l'hospitalisation	✓ Couvert	✓ Couvert
 Physiothérapie	Limitée à 30 jours avant et 90 jours après l'hospitalisation	✓ Couvert	✓ Couvert



	HospiCover	EveriCover	ExecutiveCover
PRESTATIONS SOINS AMBULATOIRES	CHF	CHF	CHF
 Services de laboratoire et radiologie	Limitée à 30 jours avant et 90 jours après l'hospitalisation	✓ Couvert	✓ Couvert
 Assistance médicale à domicile	26 semaines, sous réserve d'un maximum de 90 jours suivant chaque hospitalisation distincte	26 semaines	26 semaines
 Maternité (grossesse, consultations et accouchement)	Non couvert	18 000 (avec EveriCover Plus Option seulement)	30 000
 Dentaire dans les 48 heures suivant un accident	✓ Couvert suite à une hospitalisation	✓ Couvert	✓ Couvert
 Couverture dentaire, soins dentaires de routine, prothèses dentaires, traitements dentaires majeurs	Non couvert	1 500 (avec EveriCover Plus Option seulement)	3 000 par assuré / 5 000 par famille
 Orthodontie (jusqu'à 19 ans)	Non couvert	Non couvert	500 par assuré / 5 000 par famille
 Prestations optiques	Non couvert	Non couvert	400 / tous les 2 ans
 Bien-être - Dépistage du cancer	Non couvert	Non couvert	500 par assuré / tous les 2 ans
 Prestations d'assistance: évacuation d'urgence médicale et rapatriement	✓ Couvert	✓ Couvert	✓ Couvert
 Transport d'un parent proche ou d'un ami	✓ Couvert	✓ Couvert	✓ Couvert
 Retour accompagné d'un enfant de moins de 19 ans	✓ Couvert	✓ Couvert	✓ Couvert
 Recherche et assistance d'urgence en montagne	25 000	25 000	75 000
PRESTATIONS EN CAS DE DÉCÈS			
 Rapatriement funéraire	✓ Couvert	✓ Couvert	✓ Couvert
 Contribution aux frais du cercueil	1 500	1 500	1 500
 Transport des membres de la famille assurés voyageant avec l'assuré décédé	✓ Couvert	✓ Couvert	✓ Couvert

Ce document vise à fournir un résumé des avantages et des services d'assurance pour les régimes **ExecutiveCover**, **EveriCover** et **HospiCover** selon les options sélectionnées. Il n'est pas destiné à remplacer les conditions générales de Golden Care et / ou le certificat d'assurance.