

COUVERTURE COVID-19



LE PRINCIPE GÉNÉRAL



NOUS COUVRONS :

LA COVID-19 INDIVIDUELLEMENT
EN TANT QUE MALADIE, MALADIE GRAVE OU CAUSE DE DÉCÈS,
ET CE POUR TOUTES LES GARANTIES,
QU'ELLES SOIENT D'ASSURANCE OU D'ASSISTANCE.



Seule exception :

*Nous ne couvrons pas le client en cas de maladie
s'il se rend dans un pays formellement déconseillé
par son gouvernement.*



NOUS EXCLUONS :

TOUT RISQUE DE MASSE DE NOS POLICES.

IL S'AGIT D'UN PRINCIPE D'ASSURANCE
ET PERMET DE PROTÉGER TANT
NOTRE ENTREPRISE QUE NOS PARTENAIRES.

DANS CETTE OPTIQUE,
SERONT SYSTÉMATIQUEMENT EXCLUES
LES CONSÉQUENCES D'UNE RESTRICTION
À LA LIBERTÉ DE MOUVEMENT
(FERMETURE DES FRONTIÈRES, ÉTAT D'URGENCE SANITAIRE,
QUARANTAINE ET CONFINEMENT GÉNÉRALISÉS...).

QU'EST CE QU'UN CAS CONTACT ?



Personnes présentant des symptômes du Covid-19 (symptômes confirmés par un avis médical) et personnes identifiées comme ayant été en contact à risque élevé avec une personne contaminée, **EXCLUSIONS** : toutes personnes ne présentant pas de symptôme du Covid-19 et n'ayant pas de prescription. Une fois informé de sa situation de « cas contact » par son médecin traitant, par les services de l'Assurance Maladie ou par l'ARS (agence régionale de santé), la « personne contact » doit prendre un rendez-vous dans un lieu de dépistage pratiquant le test Covid. Le médecin ou les équipes de l'Assurance Maladie lui indiqueront l'adresse du laboratoire.





EXEMPLES DE PRISE EN CHARGE



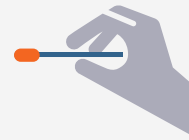
Je suis
**en quarantaine
pour COVID-19
(Test positif)**



Je voudrais
**annuler mon voyage
car je suis atteint
de la COVID 19
(hospitalisation)**



Je voudrais
**annuler car un membre
de ma famille (selon définition)
est atteint de la COVID 19
(hospitalisation)**



Je voudrais
**annuler mon voyage
car je suis cas contact avéré
dans l'obligation de m'isoler
et de faire le test PCR**



Je voudrais
**annuler mon voyage car
je suis cas contact avéré
dans l'attente de mes résultats
du test PCR**



Je voudrais
**annuler mon voyage car je suis
malade, mon médecin confirme
que je ne suis pas en état
de voyager et suspecte
un COVID**



Je voudrais
**annuler mon voyage
car je suis malade
de la COVID
(test positif)**



Je voudrais
**annuler car un proche
est gravement malade
de la COVID
(hospitalisation / décès)**



Je voudrais
**annuler car je suis réquisitionné
par les autorités dans le cadre
de la lutte contre le COVID**



Suite maladie ou cas contact,
**je vais arriver sur le lieu
de mon séjour avec deux jours
de retard (ou plus)**



Refus d'embarquement
**suite à prise
de température**



EXEMPLES DE NON PRISE EN CHARGE



**Fermetures
des frontières**



**Etat d'urgence
sanitaire**



**Quarantaine et
confinement généralisés**



**Cas de maladie en cas de séjour
dans un pays formellement
déconseillé par son gouvernement.**



**Fermeture administrative
de l'établissement**