

TABLEAU DES MONTANTS DE GARANTIE ASSISTANCE OPEN ÉVASION

GARANTIES	MONTANTS TTC* PAR PERSONNE
ASSISTANCE AUX PERSONNES SI MALADIE OU BLESSURE <ul style="list-style-type: none">Contact médical Transport Retour des membres de la famille ou de deux accompagnants bénéficiaires ou Présence hospitalisation (aller-retour + hôtel 7 nuits maximum) Accompagnement des enfants Remboursement complémentaire des frais médicaux : <ul style="list-style-type: none">Zone 2 – Europe et Pays méditerranéens Zone 3 – Reste du Monde Franchise pour les frais médicaux Remboursement des soins dentaires Avance des frais d’hospitalisation : <ul style="list-style-type: none">Zone 2 – Europe et Pays méditerranéens Zone 3 – Reste du Monde Prolongation de séjour de l’accompagnant bénéficiaire si hospitalisation (hôtel 4 nuits maximum) Chauffeur de remplacement Retour anticipé en cas d’hospitalisation d’un membre de la famille	Frais réels <p>(1) (2)</p> <p>80 € par nuit (1)</p> <p>30 500 € 75 000 €</p> <p>30 € 160 €</p> <p>30 500 € 75 000 €</p> <p>80 € par nuit</p> <p>(1) (2)</p>
ASSISTANCE EN CAS DE DÉCÈS <ul style="list-style-type: none">Transport Frais de cercueil ou d’urne Retour des membres de la famille ou d’un accompagnant bénéficiaire Retour anticipé en cas de décès d’un membre de la famille Formalités décès (aller-retour + hôtel 2 nuits maximum)	Frais réels <p>1 500 €</p> <p>(1) (2)</p> <p>(1) (2)</p> <p>80 € par nuit</p>
ASSISTANCE VOYAGE <ul style="list-style-type: none">Avance de caution pénale à l’étranger Avance et prise en charge des honoraires d’avocat à l’étranger Retour en cas de sinistre au domicile Transmission de messages urgents Envoi de médicaments Assistance vol, perte ou destruction des papiers Avance de fonds Informations voyage Frais de recherche, de secours en mer et en montagne Frais de secours sur pistes balisées	15 300 € <p>1 525 €</p> <p>(1) (2)</p> <p>1 500 €</p> <p>1 525 €</p> <p>Frais réels</p>

(1) par train 1^{er} classe ou par avion de ligne classe économique

(2) frais de taxi au départ et à l’arrivée

*TVA au taux applicable selon la Législation en vigueur

PRISE D’EFFET ET DURÉE DES GARANTIES

GARANTIE	DATE D’EFFET	EXPIRATION DE GARANTIE
ASSISTANCE	Le jour du départ (lieu de convocation de l’organisateur à l’aller)	Le jour du retour du voyage (lieu de dispersion du groupe) <p>ATTENTION, dans tous les cas, nos garanties cesseront automatiquement 90 jours après le jour du départ.</p>

GÉNÉRALITÉS ASSISTANCE OPEN ÉVASION

QUELQUES CONSEILS

• Avant de partir dans un pays de l’Espace économique européen, munissez-vous de la carte européenne d’Assurance Maladie délivrée par la Caisse Primaire d’Assurance Maladie à laquelle vous êtes affilié(e), afin de bénéficier, en cas de maladie ou d’accident, d’une prise en charge directe de vos frais médicaux.

• Avant de partir à l’étranger, si vous êtes sous traitement, n’oubliez pas d’emporter vos médicaments et transportez-les dans vos bagages à mains pour éviter une interruption de traitement en cas de retard ou de perte de bagages.

• Si vous pratiquez une activité physique ou motrice à risque ou un déplacement dans une zone isolée dans le cadre de votre voyage, nous vous conseillons de vous assurer au préalable qu’un dispositif de secours d’urgence a été mis en place par les autorités compétentes du pays concerné pour répondre à une éventuelle demande de secours.

• En cas de perte ou de vol de vos clés, il peut être important d’en connaître les numéros. Prenez la précaution de noter ces références.

• De même, en cas de perte ou de vol de vos papiers d’identité ou de vos moyens de paiement, il est plus aisé de reconstituer ces documents si vous avez pris la peine d’en faire des photocopies et de noter les numéros de votre passeport, carte d’identité et carte bancaire, que vous conserverez séparément.

• Si vous êtes gravement malade ou blessé(e), contactez-nous dans les plus brefs délais, après avoir pris soin de faire appel aux secours d’urgence (SAMU, pompiers, etc.) auxquels nous ne pouvons nous substituer.

• **ATTENTION**

Certaines pathologies peuvent constituer une limite aux conditions d’application du contrat. Nous vous conseillons de lire attentivement les présentes Dispositions Générales.

GÉNÉRALITÉS

Comme tout contrat d’assurance, celui-ci comporte pour vous, comme pour nous, des droits mais également des obligations. Il est régi par le Code des Assurances. Ces droits et obligations sont exposés dans les pages qui suivent.

1. DÉFINITIONS

Au sens du présent contrat, on entend par :

SOUSCRIPTEUR

L’organisateur du voyage ayant son siège social en France qui souscrit le présent contrat pour le compte d’autres bénéficiaires, ci-après dénommés les Assurés.

ASSISTEUR

Dans le présent contrat, la société EUROP ASSISTANCE est remplacée par le terme "nous". Les prestations sont garanties et mises en œuvre par EUROP ASSISTANCE.

ASSURÉ

Sont considérés comme Assurés, ci-après désignés par le terme "vous", soit :

- les personnes physiques voyageant par l’intermédiaire du Souscripteur ayant souscrit le présent contrat pour leur compte,
- les personnes physiques ayant souscrit conjointement un contrat de voyage auprès du Souscripteur et l’option "assistance",
- les salariés du Souscripteur.

Ces personnes devront avoir leur domicile en Europe occidentale, dans les DOM ou en Polynésie française.

DOMICILE

On entend par domicile votre lieu de résidence principal et habituel, et figurant sur votre déclaration d’impôt sur le revenu, situé :

- en Europe occidentale,
- dans les DOM (départements d’outre-mer),
- en Polynésie française.

PAYS D’ORIGINE

Est considéré comme pays d’origine celui de votre domicile.

FRANCE

Par "France", on entend France métropolitaine et Principauté de Monaco.

ÉTRANGER

Nous nous réservons le droit de demander tous les justificatifs nécessaires (certificat de décès, justificatif de domicile, certificat de vie maritale, justificatif de dépenses, etc.) appuyant toute demande d’assistance.

EUROPE OCCIDENTALE

Par "Europe occidentale", on entend les pays suivants : Allemagne, Andorre, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, Finlande, France métropolitaine, Gibraltar, Grèce, Irlande, Italie et Îles, Liechtenstein, Luxembourg, Principauté de Monaco, Norvège, Pays-Bas, Portugal, Royaume-Uni, San-Marin, Suède et Suisse.

DOM

Par "DOM", on entend la Guadeloupe, la Guyane, la Martinique et la Réunion.

MALADIE

Une altération de santé dûment constatée par un docteur en médecine, nécessitant des soins médicaux et présentant un caractère soudain et imprévisible.

ACCIDENT

Un événement soudain et fortuit atteignant toute personne physique, non intentionnel de la part de la victime, provenant de l’action soudaine d’une cause extérieure et lui interdisant tout déplacement par ses propres moyens.

SINISTRE

Événement à caractère aléatoire de nature à engager la garantie du présent contrat.

FRANCHISE

Partie de l’indemnité restant à votre charge.

MEMBRE DE LA FAMILLE

Par membre de la famille, on entend le conjoint, le pacsé ou concubin vivant sous le même toit, un enfant (légitime, naturel ou adopté), un frère ou une sœur, le père, la mère, un des beaux-parents, un des petits-enfants ou un des grands-parents.

2. QUELLE EST LA COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE DU CONTRAT ?

Les garanties s’appliquent dans le monde entier, hors de votre domicile.

Sont exclus les pays en état de guerre civile ou étrangère, d’instabilité politique notoire, subissant des représailles, des restrictions à la libre circulation des personnes et des biens, et ce, quel qu’en soit le motif, notamment sanitaire, de sécurité, météorologique, les pays subissant des actes de terrorisme, ayant subi des catastrophes naturelles ou une désintégration du noyau atomique.

Pour vous informer avant votre départ, veuillez contacter nos points de vente ou notre service Relations Commerciales au 01 41 85 85 84.

3. QUELLE EST LA DURÉE DE VOTRE CONTRAT ?

La durée de validité de toutes les garanties correspond aux dates de voyage indiquées sur la facture délivrée par l’organisateur du voyage avec une durée maximale de 90 jours consécutifs, à l’exception de la prestation d’assistance "INFORMATIONS VOYAGE" qui prend effet le jour de la souscription du contrat afin que vous puissiez y avoir recours avant le jour de votre départ en voyage, et expire le jour de votre retour du voyage.

4. QUE DEVEZ-VOUS FAIRE DE VOTRE (VOS) TITRE(S) DE TRANSPORT ?

Lorsqu’un transport est organisé et pris en charge en application des clauses du contrat, vous vous engagez, soit à nous réserver le droit d’utiliser votre (vos) titre(s) de transport, soit à nous rembourser les montants dont vous obtiendrez le remboursement auprès de l’organisme émetteur de votre (vos) titre(s) de transport.

5. COMMENT UTILISER NOS SERVICES ?

VOUS AVEZ BESOIN D’ASSISTANCE :

En cas d’urgence, il est impératif de contacter les services de secours pour tous problèmes relevant de leurs compétences.

Afin de nous permettre d’intervenir, nous vous recommandons de préparer votre appel.

Nous vous demanderons les informations suivantes :

- vos nom(s) et prénom(s),
- l’endroit précis où vous vous trouvez, l’adresse et le numéro de téléphone où l’on peut vous joindre,
- votre numéro de contrat.

Vous devez :

- nous appeler sans attendre au n° de téléphone : 01 41 85 85 85 (depuis l’étranger vous devez composer le 33 1 41 85 85 85), télécopie : 01 41 85 85 71 (33 1 41 85 85 71 depuis l’étranger).
- obtenir notre accord préalable avant de prendre toute initiative ou d’engager toute dépense,

- vous conformer aux solutions que nous préconisons,
- nous fournir tous les éléments relatifs au contrat souscrit,
- nous fournir tous les justificatifs originaux des dépenses dont le remboursement est demandé.

Nous nous réservons le droit de demander tous les justificatifs nécessaires (certificat de décès, justificatif de domicile, certificat de vie maritale, justificatif de dépenses, etc.) appuyant toute demande d’assistance.

Nous intervenons à la condition expresse que l’événement qui nous amène à fournir la prestation demeurerait incertain au moment de la souscription et au moment du départ. Ne peut être ainsi couvert, un événement trouvant son origine dans une maladie et/ou blessure préexistantes diagnostiquées et/ou traitées ayant fait l’objet d’une hospitalisation continue, ou d’une hospitalisation de jour ou d’une hospitalisation ambulatoire dans les 6 mois précédant la demande d’assistance qu’il s’agisse de la manifestation ou de l’aggravation dudit état.

FAUSSES DÉCLARATIONS :

Lorsqu’elles changent l’objet du risque ou en diminuent notre opinion :

- toute réticence ou déclaration intentionnellement fausse de votre part entraîne la nullité du contrat. Les primes payées nous demeurent acquises et nous serons en droit d’exiger le paiement des primes échues,**
- toute omission ou déclaration inexacte de votre part dont la mauvaise foi n’est pas établie entraîne la résiliation du contrat 10 jours après la notification qui vous sera adressée par lettre recommandée et/ou l’application de la réduction des indemnités du Code des Assurances tel que prévu à l’article L 113.9.**

6. QUELLES SONT LES LIMITATIONS EN CAS DE FORCE MAJEURE OU AUTRES ÉVÉNEMENTS ASSIMILÉS ?

Nous ne pourrns en aucun cas nous substituer aux organismes locaux en cas d’urgence. Nous ne pouvons être tenus pour responsables des manquements à l’exécution des prestations résultant de cas de force majeure ou d’événements tels que guerres civiles ou étrangères, instabilité politique notoire, mouvements populaires, émeutes, actes de terrorisme, représailles, restriction à la libre circulation des personnes et des biens, et ce, quel qu’en soit le motif notamment sanitaire, de sécurité, météorologique, limitation ou interdiction de trafic aéronautique, grèves, explosions, catastrophes naturelles, désintégration du noyau atomique, ni des retards dans l’exécution des prestations résultant des mêmes causes.

Nous ne pouvons pas être tenus pour responsables des manquements à l’exécution des prestations en cas de délais et/ou d’impossibilité à obtenir les documents administratifs tels que visas d’entrée et de sortie, passeport, etc, nécessaires à votre transport à l’intérieur ou hors du pays où vous vous trouvez ou à votre entrée dans le pays préconisé par nos médecins pour y être hospitalisé(e), ni des retards dans l’exécution résultant des mêmes causes.

7. QUELLES SONT LES EXCLUSIONS GÉNÉRALES ?

Nous ne pouvons intervenir lorsque vos demandes de garanties sont consécutives à :

- une guerre civile ou étrangère, des émeutes, des mouvements populaires, des actes de terrorisme,**
- votre participation volontaire à des émeutes ou grèves, rixes ou voies de fait,**
- la désintégration du noyau atomique ou toute irradiation provenant d’une source d’énergie présentant un caractère de radioactivité,**
- l’usage de médicaments, de drogues, de stupéfiants et produits assimilés non ordonnés médicalement, et de l’usage abusif d’alcool,**
- tout acte intentionnel de votre part pouvant entraîner la garantie du contrat.**

8. SUBROGATION

Après avoir engagé des frais dans le cadre de nos garanties d’assistance et/ou d’assurance, à l’exception de ceux versés au titre de la garantie "ACCIDENTS DE VOYAGE", nous sommes subrogés dans les droits et actions que vous pouvez avoir contre les tiers responsables du sinistre, comme le prévoit l’article L 122.12 du Code des Assurances.

Notre subrogation est limitée au montant des frais que nous avons engagés en exécution du présent contrat.

9. QUELS SONT LES DÉLAIS DE PRESCRIPTION ?

En vertu de l’article L 114-1 du Code des Assurances, toute action concernant ce contrat est prescrite dans un délai de 2 ans à compter de l’événement qui y donne naissance.

DISPOSITIONS GÉNÉRALES D’ASSISTANCE OPEN ÉVASION

CE QUE NOUS GARANTISSONS

ASSISTANCE AUX PERSONNES EN CAS DE MALADIE OU DE BLESSURE LORS D’UN VOYAGE

1. TRANSPORT / RAPATRIEMENT

Nos médecins se mettent en relation avec le médecin local ou le service hospitalier qui vous a pris en charge à la suite de la maladie ou de l’accident. Ils recueillent toute information nécessaire à la décision qui doit être prise dans votre intérêt médical, auprès du médecin local, éventuellement auprès du médecin traitant habituel.

Les informations recueillies nous permettent après décision de nos médecins, de déclencher, organiser et prendre en charge (en fonction des seules exigences médicales) soit votre retour à votre domicile, soit votre transport, le cas échéant sous surveillance médicale, vers un service hospitalier approprié proche de votre domicile, par véhicule sanitaire léger, ambulance, wagon-lit, train 1^{er} classe (couchette ou place assise), avion de ligne classe économique ou avion sanitaire.

Dans certains cas, votre sécurité peut nécessiter un premier transport vers un centre de soins de proximité, avant d’envisager un retour vers une structure proche de votre domicile.

Seuls votre intérêt médical et le respect des règlements sanitaires en vigueur sont pris en considération pour arrêter la décision de transport, le choix du moyen utilisé pour ce transport et le choix du lieu d’hospitalisation éventuel.

Les informations des médecins locaux ou du médecin traitant habituel, qui peuvent être essentielles, nous aident à prendre la décision qui paraît la plus opportune.

Il est à cet égard, expressément convenu que la décision finale à mettre en œuvre dans votre intérêt médical appartient en dernier ressort à nos médecins, et ce, afin d’éviter tous conflits d’autorités médicales.

Par ailleurs, dans le cas où vous refusez de suivre la décision considérée comme la plus opportune par nos médecins, vous nous déchargez expressément de toute responsabilité, notamment en cas de retour par vos propres moyens, ou encore en cas d’aggravation de votre état de santé.

2. RETOUR DES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE ASSURÉS OU DE DEUX ACCOMPAGNANTS ASSURÉS

Lorsque vous êtes rapatrié(e) par nos soins, selon avis de notre Service Médical, nous organisons le transport des membres de votre famille assurés ou de deux personnes assurées qui se déplaçaient avec vous afin, si possible, de vous accompagner lors de votre retour.

Ce transport se fera :

- soit avec vous,
- soit individuellement.

Nous prenons en charge le transport de ces personnes assurées, par train 1^{er} classe ou par avion de ligne classe économique ainsi que, le cas échéant, les frais de taxi, au départ, pour vous rendre de votre lieu de séjour jusqu’à la gare ou à l’aéroport, et à l’arrivée, de la gare ou de l’aéroport jusqu’au domicile.

Cette prestation n’est pas cumulable avec la prestation "PRÉSENCE HOSPITALISATION".

3. PRÉSENCE HOSPITALISATION

Lorsque vous êtes hospitalisé(e) sur le lieu de votre maladie ou de votre accident et que nos médecins jugent à partir des informations communiquées par les médecins locaux que votre retour ne peut se faire avant 5 jours : nous organisons et prenons en charge le déplacement aller-retour par train 1^{er} classe ou avion de ligne classe économique d’une personne de votre choix depuis votre pays d’origine, pour lui permettre de se rendre à votre chevet.

Nous prenons en charge également les frais d’hôtel (chambre et petit-déjeuner) de cette personne pendant 7 nuits maximum, à concurrence du montant indiqué au Tableau des Montants de Garantie.

Cette prestation n’est pas cumulable avec la prestation "RETOUR DES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE ASSURÉS OU DE DEUX ACCOMPAGNANTS ASSURÉS".

4. ACCOMPAGNEMENT DE VOS ENFANTS

Lorsque, malade ou blessé(e), vous vous trouvez dans l’impossibilité de vous occuper des enfants de moins de 18 ans qui voyageaient avec vous, nous organisons et prenons à notre charge le voyage aller-retour par train 1^{er} classe ou avion de ligne classe économique depuis la France, d’une personne de votre choix ou d’une de nos hôtesses, afin de ramener vos enfants en France à votre domicile ou au domicile d’un membre de votre famille choisi par vous.

Les billets des enfants restent à votre charge.

5. REMBOURSEMENT À TITRE COMPLÉMENTAIRE DES FRAIS MÉDICAUX (ÉTRANGER UNIQUEMENT)

Avant de partir en déplacement à l’étranger, nous vous conseillons de vous munir de formulaires adaptés à la nature et à la durée de ce déplacement, ainsi qu’au pays dans lequel vous vous rendez (il existe une Législation spécifique pour l’Espace économique européen). Ces différents formulaires sont délivrés par la Caisse Primaire d’Assurance Maladie à laquelle vous êtes affilié(e) afin de bénéficier, en cas de maladie ou d’accident, d’une prise en charge directe de vos frais médicaux par cet organisme.

NATURE DES FRAIS MÉDICAUX OUVRANT DROIT À REMBOURSEMENT COMPLÉMENTAIRE :
Le remboursement complémentaire couvre les frais définis ci-après, à condition qu’ils concernent des soins reçus à l’étranger à la suite d’une maladie ou d’une blessure survenue à l’étranger :

- honoraires médicaux,
- frais de médicaments prescrits par un médecin ou un chirurgien,
- frais d’ambulance ou de taxi ordonnés par un médecin pour un trajet local à l’étranger,
- frais d’hospitalisation quand vous êtes jugé(e) intransportable par décision de nos médecins prise après recuei des informations auprès du médecin local. Le remboursement complémentaire de ces frais d’hospitalisation cesse à compter du jour où nos sommes en mesure d’effectuer votre transport,
- urgence dentaire dans la limite du montant indiqué au Tableau des Montants de Garantie.

MONTANT ET MODALITÉS DE PRISE EN CHARGE :

Nous vous remboursons le montant des frais médicaux engagés à l’étranger et restant à votre charge après remboursement effectué par la Sécurité sociale, la mutuelle et/ou tout autre organisme de prévoyance à hauteur des montants indiqués au Tableau des Montants de Garantie, par personne assurée. Une franchise, dont le montant est indiqué au Tableau des Montants de Garantie, est appliquée dans tous les cas par Assuré et par événement.

Vous (ou vos ayants droit) vous engagez (s’engagent) à cette fin à effectuer, au retour dans votre pays d’origine, toutes les démarches nécessaires au recouvrement de ces frais auprès des organismes concernés, ainsi qu’à nous transmettre les documents suivants :

- décomptes originaux des organismes sociaux et/ou de prévoyance justifiant des remboursements obtenus,
- photocopies des notes de soins justifiant des dépenses engagées.

À défaut, nous ne pourrions pas procéder au remboursement.

6. AVANCE SUR FRAIS D’HOSPITALISATION (ÉTRANGER UNIQUEMENT)

Vous êtes malade ou blessé(e) pendant le voyage : tant que vous vous trouvez hospitalisé(e), nous pouvons faire l’avance des frais d’hospitalisation dans la limite des montants indiqués au Tableau des Montants de Garantie, par personne assurée.

Cette avance s’effectuera sous réserve des conditions cumulatives suivantes :

- pour des soins prescrits en accord avec nos médecins,
 - tant que vous êtes jugé(e) intransportable par décision de nos médecins prise après recueil des informations auprès du médecin local.
- Aucune avance n’est accordée à dater du jour où nos sommes en mesure d’effectuer votre transport, même si vous décidez de rester sur place.

Dans tous les cas, vous vous engagez à nous rembourser cette avance au plus tard 30 jours après réception de notre facture. Pour être vous-même remboursé(e), vous devrez ensuite effectuer les démarches nécessaires au recouvrement de vos frais médicaux auprès des organismes concernés.

Cette obligation s’applique même si vous avez engagé les procédures de remboursement visées ci-avant.

7. PROLONGATION DE SÉJOUR D’UN ACCOMPAGNANT ASSURÉ

Si vous êtes hospitalisé(e) et que nos médecins jugent à partir des informations communiquées par les médecins locaux que cette hospitalisation est nécessaire au-delà de votre date initiale de retour, nous prenons en charge les frais d’hébergement (chambre et petit-déjeuner) d’un accompagnant bénéficiaire, à concurrence de 4 nuits maximum, pour le montant indiqué au Tableau des Montants de Garantie, afin qu’il reste auprès de vous.

Dans le cadre d’un circuit, ces frais pourront être engagés avant la date initiale de retour, à la condition qu’ils soient non compris dans le prix du voyage de l’accompagnant bénéficiaire.

