

MODULE 1 : HOSPITALISATION & AUTRES COUVERTURES INCLUES DANS L'HOSPITALISATION		
Franchise possible de 0 USD à 5'000 USD	SERENITY	ELITE
Limite Maximale / Personne / An	\$ 100'000 à \$ 1'000'000	\$ 2'000'000
Chambre semi privée ou privée et pension	Chambre Privée Normale Couvert à 100% (Maximum 180 jours)	Chambre Privée Normale Couvert à 100%
Chambre de réanimation, soins intensifs	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Dépenses hospitalières	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Lit d'accompagnement pour un enfant de moins de 16 ans hospitalisé	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Services médicaux et visites externes liés à une chirurgie ambulatoire anesthésie générale en soins de jour <i>Un simple plâtre ou une sangle n'est pas une urgence ambulatoire</i>	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Services de réanimation	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Ambulance <i>Limité à un voyage à l'hôpital le plus proche</i>	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Soins externes de réhabilitation en relation avec une hospitalisation	30 jours maximum pour chaque événement médical \$ 2'500 maximum par an <i>Les soins doivent commencer après au moins 1 nuit d'hôpital et Durant les 14 premiers jours suivant la sortie de l'hôpital.</i>	Couvert à 100% <i>Les soins doivent commencer après au moins 1 nuit d'hôpital</i>
Transplantation d'organe	Jusqu'à \$100 000 / visite	Couvert à 100%
Cancérologie en hospitalisation et visite externe	Couvert à 100%	Couvert à 100%
IRM en cas d'hospitalisation	Couvert à 100%	Couvert à 100%
HIV	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Dialyse	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Visites médicales lors de l'hospitalisation	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Chirurgie	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Anesthésie	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Seconde opinion médicale	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Psychiatrie en cas d'accident ou terrorisme	100% jusqu'à \$ 1'500 / an	Couvert à 100%

	SERENITY	ELITE
Soins à domicile <i>Les soins doivent débuter après la sortie d'hôpital et doivent être suivi médicalement jusqu'à 30 jours.</i>	100% jusqu'à \$ 1'000 / an	Couvert à 100%
Maternité : - Hospitalisation - Accouchement par voie naturelle - La césarienne - Les soins pré et post natalité - Complications liées à la Maternité <i>La couverture est limitée à l'assuré seulement Délai de carence : 10 mois. Traitements pour la fertilité exclus Traitements pour l'infertilité exclus. . Maternité couverte uniquement si la grossesse débute après 10 mois de couverture.</i>	100% jusqu'à \$ 8'000 / visite	Couvert à 100%
Problèmes congénitaux à la naissance, liés à la maternité <i>Les prématurés et les défauts congénitaux, doivent être enregistrés Durant les 31 premiers jours après leur naissance et ont un plafond de couverture à vie.</i>	100% jusqu'à \$ 20'000 Vie entière	100% jusqu'à \$ 50'000 Vie entière
Couverture de nouveau-né, liée à la maternité	Doit être enregistré sous la même couverture que les parents, assurance payée et sera considéré sans condition médicale préexistante	Gratuit les 6 premiers mois. Doit être enregistré sous la même couverture que les parents, assurance payée et sera considéré sans condition médicale préexistante
Extension de la couverture dans le monde entier en cas d'accident ou de maladie accidentelle lors d'un voyage de 7 semaines maximum	100% jusqu'à \$ 15'000 /an	Couvert à 100%
Extension de la couverture dans le pays de naissance ou d'origine, sauf USA	Jusqu'à une période de 3 mois maximum	Jusqu'à une période de 3 mois maximum
Condition préexistante	À considérer	Couverture à 100% Possible après 2 ans de moratoire au cas n'y a aucun événement (en visite interne ou externe) relié à la condition préexistante
Délai de carence	Maternité 10 mois Covid 14 jours	Maternité 10 mois Covid 14 jours

MODULE 2 : OPTION VISITES EXTERNES	SERENITY	ELITE
Limite Maximale / Personne / An	\$ 6'000	\$ 1'000'000
Soins palliatifs ambulatoires	\$10'000 de plafond maximum pour la vie entière	\$20'000 de plafond maximum pour la vie entière
Ambulance <i>Limité à un voyage à l'hôpital le plus proche</i>	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Visites chez le médecin et traitement	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Services Diagnostics <ul style="list-style-type: none"> • Tests de laboratoire de diagnostic et radiographies • IRM, scanner, et autres examens • Recherche de pathologie • Radiothérapie et la chimiothérapie • Autres examens 	Couvert à 100%	Couvert à 100%
HIV	100 % Jusqu'à \$ 10'000 pour la vie entière	Couvert à 100%
Vaccins prescrits <i>Période d'attente de six mois</i>	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Équipement par prescription médicale	Location jusqu'au prix d'achat	Location jusqu'au prix d'achat
Kinésithérapie, chiropracteur, ostéopathe, homéopathe et acupuncteur <i>Avec consentement préalable</i>	100% jusqu'à \$ 50 / session et \$ 1,000 / an	Couvert à 100%
Thérapie prescrite pour la parole, le Langage et orthèses <i>Avec consentement préalable</i>	100% jusqu'à \$ 50 / session et \$ 1,000 / an	Couvert à 100%
Prothèses médicales prescrites <i>Avec consentement préalable</i>	100% jusqu'à \$ 2,000 / an	Couvert à 100%
Traitements en spa <i>Avec consentement préalable</i>	Jusqu'à 20 jours - \$ 25 / jours	Couvert à 100%
Thérapie par perfusion <i>Se référer au chapitre couverture médicale complète</i>	100% jusqu'à \$ 50 / session et \$ 1,000 / an	Couvert à 100%
Extension de la couverture dans le monde entier en cas d'accident ou de maladie accidentelle lors d'un voyage de 7 semaines maximum sauf USA	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Extension de la couverture dans le pays de naissance ou d'origine sauf USA	100% pour une période de 3 mois maximum	100% pour une période de 3 mois maximum
Check-up médicale	100% jusqu'à \$ 300 (Après 3 ans tous les 3 ans)	100% jusqu'à \$ 2'000 (Après 3 ans tous les 3 ans)
Gynécologue	100% (Après 3 ans tous les 3 ans)	100% (Après 3 ans tous les 3 ans)

MODULE 3 : OPTION DENTAIRE & OPTIQUE	SERENITY	ELITE
DENTAIRE Limite Maximum / Personne / An	\$ 1'000	\$ 5'000
Soin dentaire	Couvert à 100%	Couvert à 100%
Orthodontie <i>Enfant de moins de 16 ans et avec consentement préalable</i>	Pas Couvert	Couvert à 100% jusqu'à \$200
Prothèses dentaires <i>Avec consentement préalable et 10 mois de période d'attente</i>	100% jusqu'à \$150 / dent (max. 4 dents)	Couvert à 100% une fois / an jusqu'à \$ 500 / dent
Extension de la couverture dans le pays de naissance ou d'origine sauf USA	Comme précédemment	Comme précédemment
Délai de carence	10 mois	10 mois
OPTIQUE Limite Maximum / Personne / An	\$ 1'000	\$ 5'000
Verres de lunettes prescrites, Montures et lentilles de contact	100% jusqu'à \$150 / an	100% jusqu'à \$1 000 / an
Chirurgie au laser ou chirurgie pour la vision <i>10 mois de délai de carence</i>	Pas couvert	Couvert à 100%
Cataracte et dégénérescence maculaire <i>Visites internes et externes</i>	\$ 1'000 par an	\$ 5'000 par an
Extension de la couverture dans le pays de naissance ou d'origine sauf USA	Comme précédemment	Comme précédemment
Délai de carence	10 mois	10 mois

MODULE 4 : OPTION DÉCÈS OU INVALIDITÉ TOTALE PAR ACCIDENT OU MALADIE**Limite Maximum / Personne / An : \$ 10'000 jusqu'à \$ 200'000***Cette couverture verse une somme mensuelle en cas de décès ou d'invalidité totale et irréversible de l'assuré.*

Décès par maladie <i>En cas de décès par maladie</i>	\$ 10'000 jusqu'à \$ 200'000
Invalidité totale par maladie <i>En cas d'invalidité totale de maladie</i>	\$ 10'000 jusqu'à \$ 200'000
Décès par accident <i>En cas de décès accidentel</i>	\$ 10'000 jusqu'à \$ 200'000
Invalidité totale par accident <i>En cas de décès accidentel</i>	\$ 10'000 jusqu'à \$ 200'000

MODULE 5 : OPTION RESPONSABILITÉ CIVILE**Limite Maximum / Personne / An : \$ 1'000'000**

Dégât corporel	\$ 1'000'000
Dégât matériel	\$ 200'000
Frais juridique	\$ 2'000 / an
Franchise par sinistre	\$ 200

MODULE 6 : OPTION ASSURANCE VOYAGE Y COMPRIS VISA SCHENGEN	
Limite Maximum / Personne / An : \$ 30'000 jusqu'à \$ 100'000	
Frais d'hospitalisation et chirurgie ambulatoire	\$ 30'000 / voyage peut être étendu à \$ 100'000 / voyage
Petite visite externe	\$ 200 / voyage
Urgence dentaire	\$ 100 / voyage
Caution Frais d'avocat	\$ 500 \$ 2,000
Assistance en cas de vol, perte, Destruction de documents d'identité	\$ 100
Séjour forcé à l'étranger Franchise	\$ 50 / nuit (max 2 nuits)
Retour rapide forcé dû à l'hospitalisation d'un membre de la famille, de l'assistante d'un enfant, la mort d'un membre de la famille, une attaque terroriste, une situation d'urgence à la maison : surtout pour une modification des billets de retour et frais de taxi.	\$ 150
Hébergement à la suite d'une urgence pendant le voyage de l'assuré à son domicile de résidence Franchise	\$ 50 / nuit (max 2 nuits)
Sauvetage en mer et à la montagne	\$ 10,000
Accident de plongée	\$ 10,000
Vol, destruction d'effets personnels lors d'un transport	\$ 1,000
Franchise	\$ 150
Plus de 12 heures de retard pour la livraison des bagages	\$ 100
Rater l'avion	\$ 200
Annulation de vol	\$ 200
Plus de 7 heures de retard pour le vol	\$ 100
MODULE 5 : RESPONSABILITÉ CIVILE	Incluse
MODULE 7 : ASSISTANCE, ÉVACUATION, RAPATRIEMENT VERS LE PAYS DE RÉSIDENCE OU D'ORIGINE	Incluse

MODULE 7 : OPTION ASSISTANCE, ÉVACUATION, RAPATRIEMENT VERS LE PAYS DE RÉSIDENCE OU D'ORIGINE

L'assistance rapatriement d'urgence au lieu d'origine ou de résidence nécessite une pré- certification doit être coordonné tel que défini. L'absence de pré certification et de l'approbation de l'assistance se traduira par un refus de prise en charge. Le transport pour le membre assuré sera effectué à l'hôpital le plus proche ou le centre médical le plus compétent pour traiter la blessure, la maladie ou l'urgence médicale.

Transport aérien d'urgence <i>Évacuation médicale</i>	Couvert à 100% \$ 50'000 / évènement \$ 75'000 maximum vie entière
Rapatriement du corps en cas de décès	\$ 5'000
Transport d'urgence d'un membre de la famille	\$ 2'000
Rapatriement de la dépouille au pays d'origine	\$ 1'500
Rapatriement au lieu d'origine ou de résidence	Couvert à 100%
Rapatriement des autres membres de la famille	\$ 2'000
Retour de l'Assuré dans le pays d'expatriation après "consolidation"	\$ 2'000