

RAPATRIEMENT DE CORPS

Le produit est destiné à tous les résidents musulmans d'origine étrangère qui souhaitent, en cas de décès, que leur corps soit rapatrié et inhumé dans leur pays d'origine dans le pur respect des rites musulmans.

TABLEAU DES GARANTIES

Rapatriement de corps vers le pays d'origine :

En cas de décès du bénéficiaire survenu en France métropolitaine, nous prenons en charge :

-Le rapatriement du corps vers l'aéroport international de son pays d'origine, sous réserve de l'obtention des autorisations administratives.

-Les frais de traitement post mortem, de mise en bière et d'aménagements spécifiques de transport.

Transport du corps jusqu'au lieu d'inhumation :

Nous prenons en charge le transfert du corps depuis l'aéroport international jusqu'au lieu d'inhumation.

Mise à disposition d'un titre de transport :

Nous prenons en charge le transport aller-retour d'une personne désignée (avion classe économique) afin de procéder aux démarches administratives et d'assister aux obsèques dans le pays d'origine.

Les frais de cercueil

Ils sont pris en charge.

Plafond d'indemnisation

Le plafond d'indemnisation total de la prise en charge est limité à 3000 euros.

AGE LIMITE A L'ADHESION

Adhésion possible pour les personnes âgées de 18 ans minimum. Pour les contrats familiaux : âge des enfants limités à 24 ans pour les contrats classiques et 18 ans pour les contrats seniors (plus de 50 ans).

Age limite de souscription : 69 ans

TERRITORIALITE

Lieu de résidence habituel : France métropolitaine

Lieu d'inhumation : Algérie, Maroc et Tunisie

EFFET ET DELAIS DE CARENCE

Pas de délais de carence pour les contrats individuels et familial pour les personnes de moins de 50 ans.

Le contrat est effet immédiat pour tout décès accidentel.

Les contrats seniors comportent un délai de carence de 6 mois suite à la souscription si le décès survient à une maladie



BULLETIN ADHESION ASSURANCE RAPATRIEMENT DE CORPS

AFFILIATION

RENOUELEMENT CONTRAT N°

FORMULE D'ADHESION :

INDIVIDUELLE

Nom de l'assuré(e) principal

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

	DATE DE NAISSANCE	LIEU D'INHUMATION	PRIX
Adhésion individuelle jusqu'à 29 ans			€/an
Adhésion individuelle de 30 à 50 ans			€/an
Adhésion individuelle senior de 51 à 59 ans			€/an
Adhésion individuelle senior de 60 à 69 ans			€/an
Adhésion individuelle senior de 70 ans et +			€/an

Je soussigné, déclare :

Être en bonne santé à ce jour. Je reconnais ne pas être en convalescence et/ou en cours de traitement pour une maladie non encore totalement guéri ou non-consolidée au jour de l'adhésion à, ce contrat.

Cachet du souscripteur :

Fait à Le/...../.....

Signature :