Partir sac au dos, en voyage organisé, seul, en famille ou entre amis, autant de façons de voyager à travers le monde ! Dans l'euphorie du départ avez-vous pensé à l'essentiel ?

L'assurance de Voyage Travel Zen : la solution à vos tracas quotidiens !

TRAVEL ZEN

KINOUSASSUR SARL
17 avenue Jeanne d'Arc
BP 50026
94111 ARCUEIL CEDEX

Tél. : 01 49 85 82 20
E-mail : contact@travel-zen.com

ASSURANCE VOYAGE

TRAVEL ZEN est une marque du Cabinet de Courtage KINOUSASSUR SARL

Les produits TRAVEL-ZEN sont souscrits auprès de la compagnie MAPFRE Asistencia, Compañía Internacional de Seguros y Reaseguros, société anonyme d'assurances de droit espagnol, au capital de 108.175.523 €, dont le siège social est sis Carretera de Pozuelo n° 52, Majadahonda, 28222 Madrid, Espagne, soumise dans le cadre de son activité, à l'Autorité du Ministère espagnol de l'Economie et du Trésor, Direction Générale des Assurances et Fonds de Pension (Dirección General de Seguros y Fondo de Pensiones), Paseo de la Castellana, 44 – 28046 Madrid, agissant par l'intermédiaire de sa succursale française, sise 31-33 rue de la Baume, 75008 PARIS et dont le siège social est Le Quatuor Bâtiment 4D – 16 avenue Tony Garnier – ZAC Gerland – 69007 LYON, immatriculée au RCS de Lyon sous le numéro 413 423 682, et de la Compafgnie ERGO Direkt située Karl-Marttell-Str60-90344 Nürnberg Allemagne, établi à la demande de KINOUSASSUR SARL, société de courtage au capital de 7.500 €, dont le siège social est situé 17 avenue Jeanne d'Arc-94110 ARCUEIL, immatriculée au RCS de CRETEIL sous le numéro B 443 485 578, n° ORIAS 07 007 539, soumise à l'Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles, 61 rue Taitbout, 75009 Paris. Le Registre des Intermédiaires en Assurance (ORIAS), dont le siège social est situé 1, rue Jules Lefebvre - 75009 PARIS. Ce registre est librement accessible au public sur le site www.orias.fr

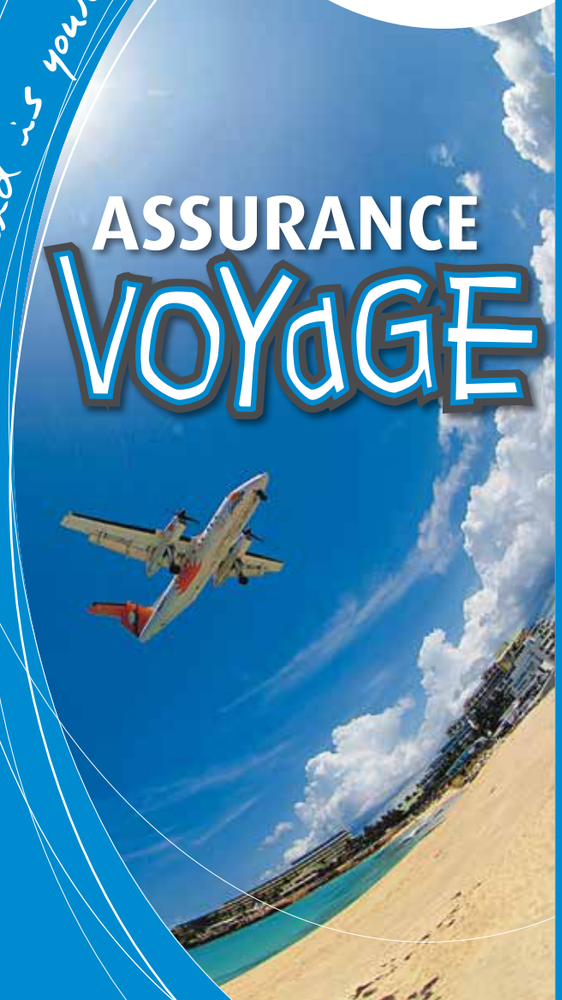
Crédits photos : Fotolia - Author's images - Création : POINT 11 - 02/2017

2017

the world is yours !!!

TRAVEL ZEN

ASSURANCE VOYAGE



*VOYAGEZ TRANQUILLE POUR MOINS D'1€ PAR JOUR**

Découvrir de **nouveaux pays, de nouvelles cultures :** tel est votre leitmotiv !

*sur la base d'un séjour en zone Europe

Nos principales garanties en toutes circonstances : frais médicaux (maladie, accident), rapatriement, responsabilité civile vie privée, retour anticipé, bagages, invalidité, décès.

Nos atouts : un produit simple

- Courtier spécialiste du marché de la mobilité internationale depuis 20 ans
- Une assurance complète et valable dans le monde entier
- Deux formules en fonction de votre budget et de vos besoins
- Un produit simple à utiliser : libre choix du médecin et de l'hôpital, prise en charge en cas d'hospitalisation, rapatriement, retour anticipé
- Une même équipe qui vous renseigne, qui établit votre contrat et qui gère vos sinistres !
- Assistance 24h24, 7j/7
- Prolongation possible sur simple appel

NOTRE CONSEIL : NE PARTEZ PAS SANS ASSURANCE !

ASSURANCE VOYAGE

PRESTATIONS ASSURÉES

Voir conditions d'application des garanties et de prise en charge dans les Conditions Générales

Capital en euros (€)

Garanties	FORMULES Budget	Standard
FRAIS MÉDICAUX MONTANTS ASSURÉS PAR ÉVÈNEMENT		
A l'étranger	30 000 €	150 000 €
Frais dentaires d'urgence	150 €	150 €
Frais dentaires accidentels	350 €	350 €
Dans le pays de résidence habituelle (30 jours max)	3 000 €	15 000 €
Frais dentaires d'urgence	60 €	150 €
Frais dentaires accidentels	350 €	350 €
ASSISTANCE MONTANTS ASSURÉS PAR PÉRIODE D'ASSURANCE		Standard
Rapatriement par avion-ambulance	frais réels	frais réels
Frais de transport de la dépouille mortelle	frais réels	frais réels
Frais de transport de la dépouille mortelle et du membre de la famille accompagnant	frais réels	frais réels
Frais de transport en cas de décès d'un membre de la famille proche	frais réels	frais réels
Frais de voyage supplémentaire en cas de dommage matériel causé au domicile ou local pro de l'Assuré	frais réels	frais réels
Frais de séjour d'un membre de la famille suite à un accident ou maladie de l'Assuré (plafond de 420 €)	42 €/jour	42 €/jour
Frais de transport d'un membre de la famille suite à un accident ou maladie de l'Assuré	frais réels	frais réels
Extension du séjour suite à un accident ou maladie (plafond de 420 €)	42 €/jour	42 €/jour
Frais de transport en cas d'extension du séjour suite à un accident ou maladie	frais réels	frais réels
Livraison de médicaments	–	compris
Frais de transport des personnes qui voyagent avec l'assuré (maximum 5 personnes)	frais réels	frais réels
ACCIDENT		Standard
Invalidité permanente, décès	–	12 500 €
RESPONSABILITÉ CIVILE VIE PRIVÉE	–	150 000 €
FRAIS JURIDIQUES		Standard
Frais juridiques et avance caution pénale par période d'assurance	–	5 000 €
BAGAGES		Standard
Pendant le voyage aller-retour (avec une franchise de 50 €)	–	760 €
Objets de valeur	–	150 €
Indemnisation en cas de retard de plus de 24h	–	90 €
SPORTS		Standard
Sports d'hiver et à risques	–	en option
SERVICES		Standard
Informations générales (ambassades, vaccinations et formalités d'entrée)	–	compris
Transmission des messages urgents	–	compris
Service de traduction	–	compris
INDEMNITÉS SUITE AU RETARD D'UN VOL		Standard
Retard résultant du Surbooking d'une compagnie aérienne	30 €	30 €
Perte de correspondance	60 €	60 €
Retard de + de 6 heures	30 €	30 €
Retard de + de 12 heures	30 € sup	30 € sup
Retard de + de 18 heures	30 € sup	30 € sup
Retard de + de 24 heures	30 € sup	30 € sup

SOUSCRIPTION IMPÉRATIVE AVANT LE DÉPART DE L'ASSURÉ DE SON PAYS DE RÉSIDENCE HABITUELLE

TARIFS

Tarifs en € valables jusqu'au 31.12.2017

sans annulation

Période	FORMULES Budget Europe*	Budget Monde	Standard Europe*	Standard Monde
1 semaine	12	18	14	22
2 semaines	18	26	22	31
3 semaines	22	37	28	45
1 mois	24	43	30	55
2 mois	43	75	53	94
3 mois	63	120	81	151
4 mois	85	153	106	191
5 mois	98	185	124	230
6 mois	120	212	151	265
7 mois	142	259	177	326
8 mois	163	295	204	367
9 mois	177	311	222	389
10 mois	199	358	248	448
11 mois	212	381	265	477
12 mois	234	423	293	527

* Les pays de résidence habituelle et d'accueil doivent être situés en Europe

avec annulation

Période	FORMULES Budget Europe*	Budget Monde	Standard Europe*	Standard Monde
1 semaine	20	30	26	35
2 semaines	30	45	35	55
3 semaines	37	65	45	79
1 mois	41	77	51	94
2 mois	71	124	75	132
3 mois	104	199	112	210
4 mois	140	252	149	267
5 mois	163	303	173	322
6 mois	199	350	210	371
7 mois	234	430	248	456
8 mois	269	485	285	515
9 mois	293	513	311	544
10 mois	326	592	346	627
11 mois	350	631	371	668
12 mois	385	696	409	737

* Les pays de résidence habituelle et d'accueil doivent être situés en Europe

OPTIONS

Sports d'hiver et à risques ..... 93 €

Les informations recueillies sont nécessaires à la réalisation de l'opération d'assurance et à son exécution et font l'objet d'un traitement automatisé à cette fin. Elles sont destinées au responsable du traitement : KINOUSASSUR (RCS Créteil 443 485 578) pour la gestion des souscriptions à la police et à une partie de la gestion sinistres, à Mapfre Assistance/L'Européenne d'assurances Voyages (RC Lyon 413 423 682) pour la gestion des sinistres et la fourniture des prestations et garanties. Ces informations pourront être conservées, utilisées et communiquées par KINOUSASSUR et Mapfre Assistance/L'Européenne d'assurances Voyages, aux membres de leur groupe, courtiers, mandataires, assureurs, réassureurs et à des tiers dans le cadre de la gestion de la police et la fourniture des prestations et garanties. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition que pouvez exercer auprès de KINOUSASSUR, 17 avenue Jeanne d'Arc - BP 50026 - 94111 ARCUEIL CEDEX. KINOUSASSUR pourra utiliser les informations à caractère personnel pour vous faire profiter d'autres produits et services. Si vous ne le souhaitez pas, cocher la case ci-contre : ☐

KINOUSASSUR SARL
17 Avenue Jeanne d'Arc
BP 50026 - 94111 ARCUEIL CEDEX
Tél. : 01 49 85 82 20
E-mail : contact@travel-zen.com

DEMANDE DE SOUSCRIPTION

NOUS ASSUR

>L'ASSURÉ

(merci de remplir votre demande en majuscules)

Nom : .....
Prénom : .....
Date de naissance : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : .....
Ville : .....
Pays : .....
Email obligatoire : .....
.....
N° de tél. d'un proche en cas d'urgence : .....

>VOTRE ASSURANCE DE VOYAGE

Formule : Budget ☐ Standard ☐
Zone : Europe ☐ Monde ☐
Options : Sports d'hiver et à risques ☐
avec annulation ☐ sans annulation ☐
Pays de destination : .....
Date de début du séjour : .....
Durée du séjour : .....
Prime totale : ..... € (montant total à régler) — Joindre le règlement par chèque à l'ordre de KINOUSASSUR
Fait à ..... le .....
Signature :

SOUSCRIPTION IMPÉRATIVE AVANT LE DÉPART DE L'ASSURÉ DE SON PAYS DE RÉSIDENCE HABITUELLE