# RÉSUMÉ DE LA COUVERTURE WRLIFE INTERNATIONAL

| 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 USD 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<br>*Un simple plâtre ou une sangle n'est pas une urgence ambulatoire* | Couvert à 100% | Couvert à 100% |
| Services de réanimation | Couvert à 100% | Couvert à 100% |
| Ambulance<br>Limité à un voyage à l'hôpital le plus proche | Couvert à 100% | Couvert à 100% |
| Soins externes de réhabilitation en relation avec une hospitalisation | 30 jours maximum pour chaque évènement médical $ 2'500 maximum par an<br>Les soins doivent commencer après au moins 1 nuit d'hôpital et Durant les 14 premiers jours suivant la sortie de l'hôpital. | Couvert à 100%<br>Les soins doivent commencer après au moins 1 nuit d'hôpital |
| 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% |
| Dialyse | Couvert à 100% | Couvert à 100% |
| HIV | 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% |

| | SERENITY | ELITE |
|---|---|---|
| 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% |
| Soins à domicile<br>*Les soins doivent débuter après la sortie d'hôpital et doivent être suivi médicalement jusqu'à 30 jours.* | 100% jusqu'à $ 1'000 / an | Couvert à 100% |
| Maternité :<br>- Hospitalisation<br>- Accouchement par voie naturelle<br>- La césarienne<br>- Les soins pré et post natalité<br>- Complications liées à la Maternité<br><br>La couverture est limitée à l'assuré seulement<br>Délai de carence : 10 mois.<br>Traitements pour la fertilité exclus<br>Traitements pour l'infertilité exclus. .<br>Maternite couverte uniquement si la grossesse debute apres 10 mois de couverture. | 100% jusqu'à $ 8'000 / visite | Couvert à 100% |
| Problèmes congénitaux à la naissance, liés à la maternité<br>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. | 100% jusqu'à $ 20'000<br>Vie entière | 100% jusqu'à $ 50'000<br>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.<br>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%<br>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<br>Covid 14 jours | Maternité 10 mois<br>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<br>*Limité à un voyage à l'hôpital le plus proche* | Couvert à 100% | Couvert à 100% |
| Visites chez le médecin et traitement | Couvert à 100% | Couvert à 100% |
| Services Diagnostics<br>▪ Tests de laboratoire de diagnostic et radiographies<br>▪ IRM, scanner, et autres examens<br>▪ Recherche de pathologie<br>▪ Radiothérapie et la chimiothérapie<br>▪ Autres examens | Couvert à 100% | Couvert à 100% |
| HIV | 100 % Jusqu'à $ 10'000 pour la vie entière | Couvert à 100% |
| Vaccins prescrits<br>Période d'attente de six mois | 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<br>Avec consentement préalable | 100% jusqu'à $ 50 / session et $ 1,000 / an | Couvert à 100% |
| Thérapie prescrite pour la parole, le Langage et orthèses<br>Avec consentement préalable | 100% jusqu'à $ 50 / session et $ 1,000 /an | Couvert à 100% |
| Prothèses médicales prescrites<br>Avec consentement préalable | 100% jusqu'à $ 2,000 / an | Couvert à 100% |
| Traitements en spa<br>Avec consentement préalable | Jusqu'à 20 jours - $ 25 / jours | Couvert à 100% |
| Thérapie par perfusion<br>Se référer au chapitre couverture médicale complète | 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 | | |
|---|---|---|
| **DENTAIRE** | **SERENITY** | **ELITE** |
| **Limite Maximum / Personne / An** | **$ 1'000** | **$ 5'000** |
| Soin dentaire | Couvert à 100% | Couvert à 100% |
| Orthodontie<br>Enfant de moins de 16 ans et avec consentement préalable | Pas Couvert | Couvert à 100% jusqu'à $200 |
| Prothèses dentaires<br>Avec consentement préalable et 10 mois de période d'attente | 100% jusqu'a $ 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** | **SERENITY** | **ELITE** |
| **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<br>10 mois de délai de carence | Pas couvert | Couvert à 100% |
| Cataracte et dégénérescence maculaire<br>Visites internes et externes | $ 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**<br>Cette couverture verse une somme mensuelle en cas de décès ou d'invalidité totale et irréversible de l'assuré. | |
| Décès par maladie<br>*En cas de décès par maladie* | $ 10'000 jusqu’à $ 200'000 |
| Invalidité totale par maladie<br>*En cas d’invalidité totale de maladie* | $ 10'000 jusqu’à $ 200'000 |
| Décès par accident<br>*En cas de décès accidentel* | $ 10'000 jusqu’à $ 200'000 |
| Invalidité totale par accident<br>*En cas de décès accidentel* | $ 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 |
| Bail bond cover | $ 500 |
| Frais d'avocat | $ 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 : surcout 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 compétant pour traiter la blessure, la maladie ou l'urgence médicale.**

| | |
|---|---|
| Transport aérien d'urgence<br>*Évacuation médicale* | Couvert à 100%<br>$ 50'000 / évènement<br>$ 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 |