



INFORMATION A FOURNIR POUR CHAQUE PERSONNE ASSURÉS

- Pays d'expatriation :
- Prénom : Nom de famille :
- Date de naissance :
- Nationalité :
- Sexe :
- Taille : Poids :
- CONDITIONS PRÉEXISTANTES : maladie passée ou présente, hospitalisation passée, médication.
- Numéros de telephone portable : Adresse e-mail :

PAIEMENT

- Fréquence de paiement, mensuel, trimestriel, biannuel ou annuel.
- Choix de devise pour le paiement USD, EUR, THB, GBP.
- Mode de paiement carte de credit ou virement bancaire.
- Visa / Mastercard / Amex numéro de carte :
Date d'expiration : 3 numéros figurant a l'arriere de la carte:

Nom:

CHOIX DE COUVERTURE :

- Date de prise à effet :

THAILAND PLAN

Thailand Plan 1 400'000 THB + VISITES EXTERNES





Thailand Plan 2 500000 THB + VISITES EXTERNES

Thailand Plan 3 600000 THB + VISITES EXTERNES

Thailand Plan 4 800000 THB + VISITES EXTERNES

LOCAL USD PLAN

Local USD 1 20'000 USD

Local USD 1 80'000 USD

VISITES EXTERNES

Franchise par hospitalisation 0 USD

Franchise par hospitalisation 500 USD

Franchise par hospitalisation 1000 USD

Franchise par hospitalisation 2000 USD

Franchise par hospitalisation 5000 USD

COUVERTURE INTERNATIONALE

Sérénité 100000 USD VISITES EXTERNES DENTAIRE/OPTIQUE

Sérénité 200000 USD VISITES EXTERNES DENTAIRE/OPTIQUE

Sérénité 400000 USD VISITES EXTERNES DENTAIRE/OPTIQUE

Sérénité 600000 USD VISITES EXTERNES DENTAIRE/OPTIQUE

Sérénité 800000 USD VISITES EXTERNES DENTAIRE/OPTIQUE

Sérénité 1000000 USD VISITES EXTERNES DENTAIRE/OPTIQUE

Elite 2000000 USD VISITES EXTERNES DENTAIRE/OPTIQUE

Franchise par hospitalisation 0 USD

Franchise par hospitalisation 500 USD

Franchise par hospitalisation 1000 USD

www.wrlife.net contact@wrlife.net

24 hours Call Centers Bangkok +66(0)953697939 +66(0)27197832-4 operations@assistinter.com **London +66(0)20260616**

UK: 44 Broadway Stratford, London E15 1XH, FRANCE, INDIA, NEVIS, THAILAND, Insurer licence 51230, Broker licence 16000457



Wrlife

PARTICIPATIVE INTERNATIONAL MEDICAL INSURANCE

Mutualist, affordable, ethical

Franchise par hospitalisation 2000 USD

Franchise par hospitalisation 5000 USD

ASSISTANCE EVACUATION RAPATRIEMENT

CAPITAL EN CAS DE DECES OU INVALIDITE TOTALE PAR MALADIE

Capital requis :

10000 USD

20000 USD

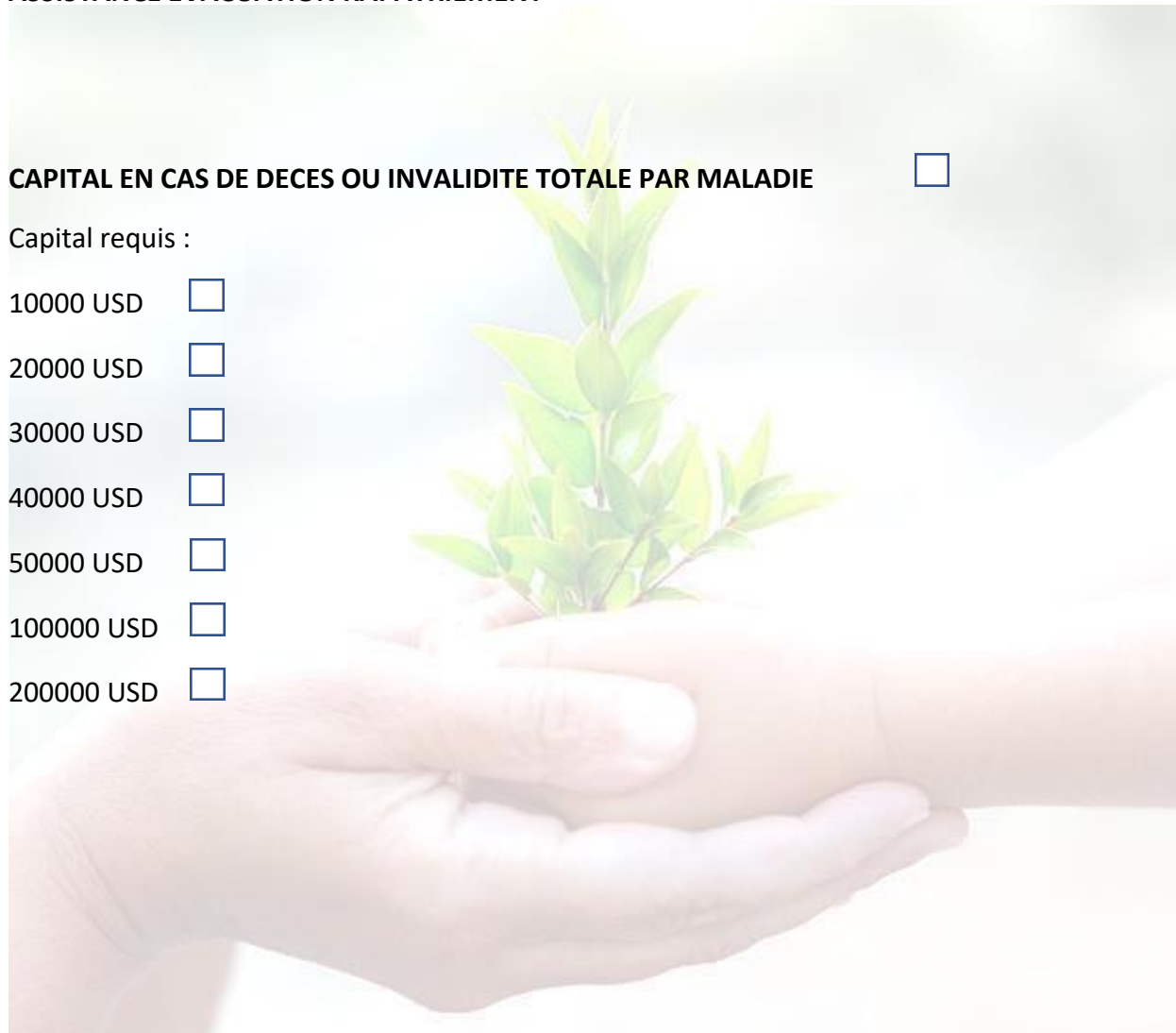
30000 USD

40000 USD

50000 USD

100000 USD

200000 USD



www.wrlife.net contact@wrlife.net

24 hours Call Centers Bangkok +66(0)953697939 +66(0)27197832-4 operations@assistinter.com **London +66(0)20260616**

UK: 44 Broadway Stratford, London E15 1XH, FRANCE, INDIA, NEVIS, THAILAND, Insurer licence 51230, Broker licence 16000457

PARTICIPATIVE INTERNATIONAL MEDICAL INSURANCE

Mutualist, affordable, ethical

CAPITAL EN CAS DE DECES OU INVALIDITE TOTALE PAR ACCIDENT

Capital requis :

10000 USD

20000 USD

30000 USD

40000 USD

50000 USD

100000 USD

200000 USD

RESPONSABILITÉ CIVILE ET PROTECTION JURIDIQUE

www.wrlife.net contact@wrlife.net

24 hours Call Centers Bangkok +66(0)953697939 +66(0)27197832-4 operations@assistinter.com **London +66(0)20260616**

UK: 44 Broadway Stratford, London E15 1XH, FRANCE, INDIA, NEVIS, THAILAND, Insurer licence 51230, Broker licence 16000457