

# Assurance Complémentaire Santé

Document d'information sur le produit d'assurance

Compagnie : PAVILLON PREVOYANCE - Union régie par le Code de la Mutualité et ses dispositions du Livre II,

Siren n° 442 978 086

Produit : ACTIO-TNS



**Ce document d'information présente un résumé des principales garanties et exclusions du produit. Il ne prend pas en compte vos besoins et demandes spécifiques. Vous trouverez l'information complète sur ce produit dans la documentation pré contractuelle et contractuelle.**

**En particulier, les niveaux de remboursement seront détaillés dans le tableau de garanties.**

**De quel type d'assurance s'agit-il ?**

Le produit d'Assurance Complémentaire Santé est destiné à rembourser tout ou partie des frais de santé restant à la charge de l'assuré et des éventuels bénéficiaires en cas d'accident, de maladie ou de maternité, en complément de la Sécurité sociale française. Le produit respecte les conditions légales des contrats responsables.



## Qu'est-ce qui est assuré ?

Les montants des prestations sont soumis à des plafonds qui varient en fonction du niveau de garantie choisi, et figurent dans le tableau de garanties. Ils ne peuvent être plus élevés que les dépenses engagées, et une somme peut rester à votre charge.

### LES GARANTIES SYSTEMATIQUEMENT PREVUES

- ✓ **Hospitalisation et maternité** : honoraires, frais de séjour, forfait journalier hospitalier, maison de repos et de convalescence, frais d'accompagnement, transport
- ✓ **Soins courants et prescriptions médicales** : consultations médecins généralistes et spécialistes, imagerie médicale, analyses et examens de laboratoire, honoraires paramédicaux, médicaments à 65% et 30%, vaccin antigrippal
- ✓ **Frais optiques** : panier 100% santé (monture + verres 100% santé), hors panier 100% santé (monture et verres, lentilles acceptées), chirurgie réfractive
- ✓ **Frais dentaires** : panier 100% santé (soins et prothèses 100% santé), hors panier 100% santé (soins, prothèse et orthodontie acceptées), implantologie, orthodontie acceptée, prothèse acceptée
- ✓ **Appareillages remboursés par la Sécurité sociale** : panier 100% santé (aide auditive de classe I par oreille), hors panier 100% santé (aide auditive de classe II par oreille), prothèses capillaires, mammaires et oculaires, orthopédie et petit appareillage remboursés
- ✓ **Prévention** : cure thermale (honoraires et frais d'établissement)

### LES GARANTIES OPTIONNELLES

Chambre particulière avec nuitée  
Médicaments à 15% et 60%, autres vaccins  
Médecine douce  
Parodontologie, inlay-core, orthodontie refusée  
Lentilles refusées, chirurgie réfractive  
Prévention et forfait naissance - adoption

### LES SERVICES SYSTEMATIQUEMENT PREVUS

- ✓ Réseau de soins (réduction tarifaire chez les opticiens, chirurgiens-dentistes et audioprothésistes partenaires), service d'analyse de devis, E-service (compte en ligne...), service conseil sociale, téléconsultation (service en partenariat avec la plateforme MesDocteurs)

### L'ASSISTANCE SYSTEMATIQUEMENT PREVUE

- ✓ Aide à domicile en cas d'hospitalisation
- ✓ Prise en charge des enfants, proche dépendant...

Les garanties précédées d'une coche ✓ sont systématiquement prévues au contrat.



## Qu'est-ce qui n'est pas assuré ?

- ✗ Les soins reçus ou prescrits en dehors de la période de validité du contrat
- ✗ Les dépenses de soins relatives aux séjours effectués dans les unités ou centres de long séjour, dans les établissements ou les services qui accueillent des personnes âgées ou qui leur apportent à domicile une assistance dans les actes quotidiens de la vie, des prestations de soins ou une aide à l'insertion sociale
- ✗ La chirurgie esthétique non prise en charge par la Sécurité sociale
- ✗ Le forfait journalier facturé par les établissements d'hébergement médico-sociaux
- ✗ Toutes les prestations non remboursées par l'AMO (Assurance Maladie Obligatoire) et ne figurant pas sur la fiche produit



## Y-a-t-il des exclusions à la couverture ?

### PRINCIPALES EXCLUSIONS DU CONTRAT RESPONSABLE

- ! La participation forfaitaire de 1€ et les franchises sur les boîtes de médicaments, actes paramédicaux et transport.
- ! La majoration du ticket modérateur et les dépassements d'honoraires si les dépenses de santé sont réalisées en dehors du parcours de soins.
- ! Les dépassements d'honoraires au-delà de la limite fixée réglementairement pour les médecins n'adhérant pas à un dispositif de pratique tarifaire maîtrisée.

### PRINCIPALES RESTRICTIONS

- ! **Chambre particulière sans nuitée** : lorsque la garantie le prévoit, prise en charge uniquement dans le cadre de la chirurgie et de l'anesthésie ambulatoire
- ! **Optique** : prise en charge limitée à un équipement par période de 2 ans, réduite à 1 an pour les personnes âgées de moins de 16 ans ou en cas d'évolution de la vue.
- ! **Cure** : ne prend pas en charge les cures effectuées en hospitalisation, cures d'amaigrissement ou de rajeunissement
- ! L'achat de véhicule pour personnes handicapées physiques (fauteuils roulants).



## Où suis-je couvert ?

- ✓ En France et à l'étranger.
- ✓ Dans le cas où les soins ont été dispensés à l'étranger, le remboursement se fait sur la base de remboursement et en complément du régime d'assurance maladie obligatoire français.



## Quelles sont mes obligations ?

### Sous peine de suspension des garanties

#### A la souscription du contrat :

- Remplir avec exactitude le bulletin d'affiliation.
- Fournir tous les documents justificatifs demandés.
- Régler la cotisation selon les modalités choisies.

#### En cours de contrat :

- Fournir tous les documents justificatifs demandés pour le paiement des prestations prévues au contrat.
- Faire parvenir les demandes de remboursements à la mutuelle dans un délai maximum de deux ans suivant la date de remboursement des soins de votre Sécurité sociale.
- L'adhérent et/ou l'ayant droit s'engage à transmettre à la mutuelle dans le délai d'un mois de sa survenance, toute modification intervenant dans sa situation : adresse, état civil, naissance/mariage/décès, changement de situation au regard de l'AMO et tout changement dans leur régime (étudiant, salarié, demandeur d'emploi), pouvant dans certains cas entraîner la modification du contrat et de la cotisation.



## Quand et comment effectuer les paiements ?

- Les cotisations sont payables d'avance annuellement.
- Un paiement fractionné peut toutefois être accordé au choix (semestriel, trimestriel, mensuel).
- Les paiements peuvent être effectués par chèque (année, semestre) ou prélèvement automatique.



## Quand commence la couverture et quand prend-elle fin ?

- La date d'effet du contrat fixée d'un commun accord est indiquée au bulletin d'adhésion.
- En cas de contrat conclu à distance ou de démarchage à domicile, l'adhérent dispose d'un délai de renonciation de quatorze jours, qui commence à courir à compter de la conclusion du contrat ou à compter de la réception de l'ensemble de la documentation contractuelle (si cette date est postérieure à la date de conclusion du contrat).
- Le contrat est conclu jusqu'au 31 décembre de l'année en et se renouvelle automatiquement d'année en année à sa date d'échéance principale sauf résiliation par l'une des parties dans les cas et conditions fixées au contrat.



## Comment puis-je résilier le contrat ?

- En nous adressant un courrier ou un mail à l'adresse [resiliation@pavillon-prevoyance.fr](mailto:resiliation@pavillon-prevoyance.fr) au moins deux mois avant le 31 décembre.
- À compter du douzième (12<sup>e</sup>) mois d'adhésion, à tout moment en nous adressant un courrier ou un mail à l'adresse indiquée ci-dessus.
- En cas de révision des cotisations, en nous adressant une lettre recommandée dans les trente jours qui suivent à la date de notification de la modification.
- En cas de modification du contrat suite à une évolution réglementaire, dans le délai de trente jours à compter de la proposition de modification du contrat par la mutuelle.



## Tout est prévu pour une vie plus facile

- **Le tiers payant** partout en France<sup>(1)</sup>
- **La prise en charge immédiate** de vos dépenses

## Les services inclus pour vous adoucir la vie

- **Réseau de soins**   
Optique, dentaire, audition : avantages permanents et exclusifs chez les partenaires du réseau, analyse de devis...
- **Service de téléconsultation MesDocteurs**
- **Services de Soins et d'Accompagnement Mutualistes**  
Laboratoire, hôpital... Tous les services sur [www.mutualite.fr](http://www.mutualite.fr)
- **Assistance Santé**
- **Service Conseillère Sociale** Des solutions dans les moments difficiles
- **Service Conseiller expert** Déplacement en entreprise
- **Rendez-vous Conseil** En agence

## Des assurances complémentaires pour tout prévoir

- **Assurance scolaire et étudiant**
- **Assurance multirisques habitation**
- **Assurance prêt immobilier**
- **Assurance voyage**
- **Épargne et retraite**
- **Prévoyance :**  
indemnités journalières, dépendance, décès, obsèques

## Les partenaires pour d'avantages



Demandez vos avantages auprès de votre conseiller

## Adhésion, modification, suivi et informations



**0 810 810 033** Service 0,05 € / min \* prix appel

ou **05 57 81 24 41**  
LUNDI AU VENDREDI 8H/19H - SAMEDI 9H/12H

## Agences de proximité

### GIRONDE

**BORDEAUX BASTIDE**  
92 avenue Thiers • 05 57 81 51 10  
[prevoyancebastide@pavillon-prevoyance.fr](mailto:prevoyancebastide@pavillon-prevoyance.fr)

**BORDEAUX GAMBETTA**  
35 rue Judaique • 05 56 79 06 75  
[prevoyancejudaique@pavillon-prevoyance.fr](mailto:prevoyancejudaique@pavillon-prevoyance.fr)

**LANGON**  
34 rue Maubec • 05 57 31 08 46  
[prevoyancelangon@pavillon-prevoyance.fr](mailto:prevoyancelangon@pavillon-prevoyance.fr)

**LA TESTE-DE-BUCH**  
13 rue Pierre Dignac • 05 56 54 63 98  
[prevoyancelateste@pavillon-prevoyance.fr](mailto:prevoyancelateste@pavillon-prevoyance.fr)

**LESPARRE-MÉDOC**  
22 place Gambetta • 05 56 59 43 64  
[prevoyancelesparre@pavillon-prevoyance.fr](mailto:prevoyancelesparre@pavillon-prevoyance.fr)

**LIBOURNE**  
63 rue Gambetta • 05 57 51 77 58  
[prevoyancelibourne@pavillon-prevoyance.fr](mailto:prevoyancelibourne@pavillon-prevoyance.fr)

**MÉRIGNAC**  
489 avenue de Verdun • 05 56 97 82 24  
[prevoyancemerignac@pavillon-prevoyance.fr](mailto:prevoyancemerignac@pavillon-prevoyance.fr)

**TALENCE**  
44 cours Gallieni • 05 56 24 10 10  
[prevoyancegallieni@pavillon-prevoyance.fr](mailto:prevoyancegallieni@pavillon-prevoyance.fr)

### CHARENTE

**ANGOULÈME**  
17 boulevard Berthelot • 05 45 68 81 34  
[prevoyanceangouleme@pavillon-prevoyance.fr](mailto:prevoyanceangouleme@pavillon-prevoyance.fr)

Siège social : 90 avenue Thiers - CS 21004  
33072 Bordeaux Cedex

[www.pavillon-prevoyance.fr](http://www.pavillon-prevoyance.fr)



(1) Sur l'ensemble des prestations obligatoires de votre contrat responsable.