

Cotisations annuelles 2010 TTC

	Business
Durée du contrat	formule journalière ou abonnement annuel à tacite reconduction
Durée des missions	séjours à l'étranger de quelques jours ou 180 jours maximum
Type de carte remise au collaborateur	non-nominative
Cotisation	cotation sur demande selon : <ul style="list-style-type: none"> - durée du séjour de 1 à 180 jours, - présence ou non de collaborateurs non affiliés à la Sécurité sociale française, - rachat ou non de la franchise pour les frais médicaux, - niveau de l'individuelle accident/invalidité choisie, - souscription de l'extension risques de guerre <p>Cotisation minimale par entreprise : 550 € (formule journalière) 950 € (abonnement)</p>
Souscription / Tarification	Un devis personnalisé peut être effectué sur demande, complétez la demande de cotation ci-après

La carte APRIL Mission

■ Une carte à conserver en permanence

La carte APRIL Mission remise à chaque collaborateur partant à l'étranger comporte les numéros d'urgence, joignables 24h/24 et 7j/7, pour :

- bénéficier d'un règlement direct des frais d'hospitalisation,
- déclencher les services d'assistance en cas d'urgence,
- accéder au service de soutien psychologique.

Le collaborateur en mission doit avoir cette carte dans son portefeuille au même titre que ses papiers d'identité.



■ Des cartes non-nominatives

Pour **APRIL Mission Business**, les cartes sont établies au nom de l'entreprise. Les visiteurs, consultants, intérimaires et mandataires sociaux peuvent bénéficier des garanties. Les conjoints et familles des collaborateurs peuvent aussi être couverts.

- La transmission de couverture est facilitée : à la fin de chaque mission, la carte du collaborateur de retour peut immédiatement être transmise à une nouvelle personne de l'entreprise en partance pour une autre mission.
- Les formalités administratives sont simplifiées : les cartes peuvent être utilisées par n'importe quel collaborateur de l'entreprise. Il suffit pour l'entreprise de déclarer chaque année la liste de l'ensemble des collaborateurs et les personnes nouvellement recrutées en cours d'année susceptibles de se déplacer.

Demande de cotation pour la formule Business

Afin de recevoir une cotation pour la formule Business, indiquez vos coordonnées et complétez la partie concernant la formule souhaitée.

Adressez-nous cette demande de cotation complétée à :

Coordonnées d'APRIL Mobilité

- APRIL Mobilité - Adhésions Collectives - 110, avenue de la République - CS 51108 - 75127 Paris Cedex 11 - FRANCE
- Téléphone : +33 (0)1 73 04 64 26 ■ Fax : +33 (0)1 73 02 93 70 ■ E-mail : deviscollectif@aprilmobilite.com
- Accès métro : M° Père Lachaise ou Saint-Maur - Lignes 2 et 3. Parkings : Alhambra ou Les Trois Bornes

Remarque

Certains pays sont temporairement (liste disponible sur simple demande) et certaines activités professionnelles à risques ne peuvent être garanties.

→ Coordonnées de l'Assureur-conseil (données obligatoires)

Raison sociale :	<input type="text"/>																
Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input type="checkbox"/> Monsieur														
Nom de l'assureur-conseil :	<input type="text"/>																
Prénom de l'assureur-conseil :	<input type="text"/>																
Numéro de la voie :	<input type="text"/>	Nature de la voie (av, rue, bvd, etc.) :															
Nom de la voie :	<input type="text"/>																
Nom de la voie (suite) :	<input type="text"/>																
Code postal :	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
Commune :	<input type="text"/>																
Pays :	<input type="text"/>																
Téléphone :	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Fax :	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>																
Code APRIL Mobilité :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

→ Coordonnées de l'entreprise (données obligatoires)

Raison sociale :	<input type="text"/>																
Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input type="checkbox"/> Monsieur														
Nom du contact Entreprise :	<input type="text"/>																
Prénom du contact Entreprise :	<input type="text"/>																
Numéro de la voie :	<input type="text"/>	Nature de la voie (av, rue, bvd, etc.) :															
Nom de la voie :	<input type="text"/>																
Nom de la voie (suite) :	<input type="text"/>																
Code postal :	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
Commune :	<input type="text"/>																
Pays :	<input type="text"/>																
Téléphone :	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Fax :	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>																
Activité de l'entreprise :	<input type="text"/>																

Demande de cotation pour la formule Business (suite)

Informations nécessaires à la cotation

Demande de cotation **APRIL Mission Business** : Formule journalière (cotisation minimale 550 €) Abonnement (cotisation minimale 950 €)

Effectif total de l'entreprise : Dont :

Nombre de personnes **affiliées** à la Sécurité sociale française partant en mission dans l'année :

Dont :

Nombre de personnes régulièrement en mission (grands voyageurs) :

Nombre de personnes amenées ponctuellement à se déplacer :

Nombre maximum de personnes pouvant se déplacer en même temps :

Nombre de journées de missions dans l'année :

Nombre de voyages d'une durée supérieure à 90 jours :

Durée moyenne des missions (en jours) :

Nombre de personnes **NON affiliées** à la Sécurité sociale française partant en mission dans l'année :

Dont :

Nombre de personnes régulièrement en mission (grands voyageurs) :

Nombre de personnes amenées ponctuellement à se déplacer :

Nombre maximum de personnes pouvant se déplacer en même temps :

Nombre de journées de missions dans l'année :

Nombre de voyages d'une durée supérieure à 90 jours :

Durée moyenne des missions (en jours) :

Date d'effet souhaitée :

pour la formule Business : / / 2 0 1 0

pour la formule Business (en cas de demande de tarification journalière, pour un événement ponctuel) :

Date de départ : / / 2 0 1 0 Date de retour : / / 2 0 1 0

Activité du personnel :

Options retenues pour la formule Business :

Rachat de franchise frais de santé (non disponible pour les personnes non affiliées à un régime obligatoire) : Oui Non

Niveau retenu pour l'individuelle accident/invalidité : Forfait par collaborateur au choix entre 0 et 1 500 000 € : €

Si vous souhaitez exprimer le montant de l'individuelle accident/invalidité en % de la masse salariale merci de compléter les champs ci-après :

Montant de la masse salariale des collaborateurs en mission : € % sélectionné (ce montant ne peut excéder 1 500 000 € par collaborateur)

Rachat de l'extension Risques de guerre : Oui Non

Pays de mission :

APRIL Mobilité à vos côtés

Spécialiste de l'assurance des personnes vivant hors de leur pays de nationalité, APRIL Mobilité conçoit des solutions d'assurances santé et prévoyance simples et innovantes pour les particuliers, les entreprises et indépendants. Elle s'adresse aussi bien aux voyageurs, expatriés, impatriés, salariés en mission qu'aux étudiants. Depuis plus de 30 ans, APRIL Mobilité (ex AIPS) s'engage à apporter une satisfaction optimale à ses assurés par des contrats clairs, lisibles, assortis de nombreux services et d'une haute qualité de gestion.



Assurance individuelle et collective des expatriés, impatriés et voyageurs

www.aprilmobilite.com

APRIL, des solutions adaptées

APRIL propose des gammes de solutions complètes et diversifiées pour répondre aux besoins des particuliers, des professionnels et des entreprises, dans tous les domaines de l'assurance.

Pour en savoir plus sur nos solutions

www.aprilgroup.com

APRIL GROUP, changer l'image de l'assurance

À sa création en 1988, APRIL GROUP a pris l'engagement de changer l'image de l'assurance en plaçant le client au cœur de son organisation.

Aujourd'hui, ce sont plus de **3 millions d'assurés** qui confient chaque jour la protection de leur famille et de leurs biens aux **3 500 collaborateurs et 72 sociétés du groupe**.

Pour en savoir plus, contactez votre assureur-conseil :



APRIL MOBILITÉ UNE SOCIÉTÉ APRIL GROUP

Siège social,

110, avenue de la République - CS 51108 - 75127 Paris Cedex 11 - FRANCE

Tél : +33 (0)1 73 02 93 93 - Fax : +33 (0)1 73 02 93 90

E-mail : info@aprilmobilite.com - Internet : www.aprilmobilite.com

S.A. au capital de 200 000 € - RCS Paris 309 707 727 - Intermédiaire en assurances - Immatriculée à l'ORIAS sous le n° 07 008 000 (www.orias.fr)
Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles - 61, rue Taitbout 75436 Paris cedex 09

