

**Hospitalisation + Pré et Post + Medi-Assistance (sans franchise)  
+ Maladies Graves (sans franchise)**

**Primes mensuelles par personne (taxe comprise - cotisation AMI comprise)**

Age		Age	
<20	22,38		
20	46,14	45	74,79
21	49,11	46	76,31
22	51,77	47	78,26
23	53,02	48	80,92
24	54,13	49	83,80
25	55,09	50	86,71
26	56,08	51	89,75
27	56,90	52	92,86
28	57,71	53	96,15
29	58,48	54	99,35
30	59,14	55	102,64
31	59,74	56	105,97
32	60,30	57	109,19
33	60,84	58	112,44
34	61,54	59	115,69
35	62,28	60	126,73
36	63,09	61	130,08
37	64,10	62	133,34
38	65,12	63	136,62
39	66,39	64	139,72
40	67,71		
41	69,17		
42	70,51		
43	71,95		
44	73,36		

Tarif valable à partir du 1/01/2023 pour les codes postaux suivants :  
de 1000 à 1210, de 1300 à 1703, 1780, 1860, 1861, de 1930 à 1970  
et de 3080 à 3090.