

Option universitaire incluse

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

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

Age		Age	
<20	26,07	45	82,59
20	51,13	46	84,23
21	54,26	47	86,24
22	56,85	48	88,65
23	58,17	49	91,33
24	59,41	50	94,29
25	60,59	51	97,50
26	61,63	52	100,76
27	62,61	53	104,20
28	63,48	54	107,54
29	64,36	55	111,02
30	65,13	56	114,56
31	65,85	57	117,94
32	66,47	58	121,36
33	67,12	59	124,83
34	67,89	60	136,65
35	68,75	61	140,23
36	69,65	62	143,67
37	70,74	63	147,13
38	71,92	64	150,39
39	73,33		
40	74,78		
41	76,42		
42	77,88		
43	79,43		
44	80,97		

Tarif valable à partir du 1/01/2024 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.

-Commission = 10%