

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	21,29		
20	40,91	45	66,26
21	43,39	46	67,60
22	45,42	47	69,30
23	46,47	48	71,38
24	47,47	49	73,70
25	48,43	50	76,13
26	49,26	51	78,72
27	50,04	52	81,34
28	50,72	53	84,10
29	51,43	54	86,79
30	52,07	55	89,62
31	52,63	56	92,48
32	53,14	57	95,21
33	53,66	58	98,00
34	54,29	59	100,83
35	54,99	60	110,30
36	55,72	61	113,23
37	56,62	62	116,03
38	57,58	63	118,87
39	58,71	64	121,52
40	59,91		
41	61,24		
42	62,43		
43	63,69		
44	64,96		

Tarif valable à partir du 1/01/2024 pour les codes postaux suivants :
de 4000 à 7973.

-Commission = 10%