

BULLETIN D'ADHÉSION ASSURANCE SCOLAIRE

Le choix de l'organisme d'assurance reste libre, et l'établissement fréquenté ne peut vous imposer que la présentation d'une **attestation d'assurance scolaire**.



Vos avantages CCAS :

- **Vos enfants protégés pour leurs activités scolaires & extra-scolaires** : trajet aller-retour le plus direct entre l'établissement scolaire et le domicile, pour les activités privées même pendant les vacances scolaires.
- **Garantie harcèlement scolaire incluse et complète** : couvre l'assistance juridique, le soutien psychologique par téléphone et assure le maintien de la scolarité en cas de harcèlement.
- **Tarif négocié pour les bénéficiaires de la CCAS** : 13,40 € TTC par an et par enfant.
- **Options à la carte pour une protection sur mesure** : l'**option 1 « Garantie des biens de l'enfant »** pour **4 € TTC** supplémentaire par an et/ou l'**option 2 « Garantie en cas de dommages à un tiers »** pour **6 € TTC** supplémentaire par an.

BULLETIN D'ADHÉSION FAMILLE

À envoyer à l'adresse Satec suivante : CCAS - TSA 71400 - 75458 PARIS Cedex 09 ou souscrire en appelant le : **0970 809 770** (numéro non surtaxé)

Renseignements concernant les parents (souscripteur du contrat)

NOM et Prénom :

Adresse :

CP : Email :

Téléphone :

Renseignements concernant les enfants

| | Nom | Prénom | Né(e) le | Prix TTC sans option | Prix TTC avec option 1 +4€ | Prix TTC avec option 2 +6€ |
|------------------------|-----|--------|----------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1 ^{er} enfant | | | | 13,40 € | 17,40 € | 23,40 € |
| 2 ^e enfant | | | | | | |
| 3 ^e enfant | | | | | | |
| 4 ^e enfant | | | | | | |
| 5 ^e enfant | | | | | | |
| 6 ^e enfant | | | | | | |
| | | | TOTAL = | | | |

Oui, je souhaite souscrire pour mon (mes) enfant(s) le contrat d'ASSURANCE SCOLAIRE pour l'année scolaire 2025/2026.

Date :

Signature :

(Merci de joindre au bulletin votre RIB en cas de prélèvement automatique ou de libeller votre chèque à l'ordre d'AXA)
* La date d'effet du contrat sera celle de la réception du bulletin chez Satec ou la date souhaitée si elle est postérieure.

| NATURE DES GARANTIES | LIMITES DE GARANTIES |
|---|--|
| DOMMAGES SUBIS PAR L'ENFANT | |
| • Frais médicaux | 8 000 € dépenses de soins prises en charge |
| • Prothèse dentaire par dent | 400 € |
| • Appareil dentaire / orthodontique | 600 € |
| • Appareil auditif et prothèse orthopédique | 800 € |
| • Bris ou perte de lunettes ou de lentilles | 600 € |
| • Frais de transport - Transport en ambulance ou en taxi jusqu'à l'hôpital le plus proche ⁽¹⁾ - Conduite à l'école (mobilité réduite d'au moins 5j) | 500 € 650 € |
| • Invalidité permanente - Versement d'un capital à partir de 6 % d'invalidité permanente | Jusqu'à 200 000 € |
| • Option 1 « Garantie des biens de l'enfant » - Indemnisation des biens volés ou endommagés, en cas d'accident corporel, de racket ou d'agression | 4 € TTC suppl. par enfant |
| • Option 2 « Garantie en cas de dommages à un tiers » - Responsabilité Civile Vie Privée et Défense - Recours - Assistance 7j/7 en cas de maladie ou d'accident grave en France ou à l'étranger ⁽²⁾ | 6 € TTC suppl. par enfant |
| GARANTIE ASSISTANCE | |
| En cas de maladie ou d'accident grave en France ou à l'étranger, vous avez droit à notre assistance 7j/7 : | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Rapatriement sanitaire ou médical - Frais de sauvetage (secours sur piste de ski : 305 €) - Transport d'un proche si l'enfant est hospitalisé (si hospitalisation supérieure à 8 jours) - Frais d'hébergement d'un proche (10 nuitées maximum chambre et petit déjeuner à 46 € par nuit) - Avance des frais médicaux à l'étranger (sans limitation) - Rapatriement du corps en cas de décès (organisation du transport et coût du cercueil lié au transport - cercueil limité à 763 €) | |
| ATTENTION | |

➔ Si vous possédez une Assurance « Responsabilité Civile » au titre de votre contrat multirisque habitation, celle-ci ne vise que les dommages causés aux tiers.

➔ Si vous êtes affiliés à la Sécurité Sociale, celle-ci ne couvre que les frais de soins (déduction faite du ticket modérateur).

(1) Sauf en cas d'intervention d'un service d'assistance.

(2) L'assuré doit se trouver à plus de 30 km de son domicile et la durée du séjour doit être inférieure à 3 mois

**Renseignez-vous auprès de
nos conseillers du lundi au
vendredi de 8h30 à 18h**

0970 809 770
Numéro non surtaxé