



L'assurance  
Scolaire  
pour vos  
Enfants

7 JOURS/7  
24H/24

Une couverture  
maximum tout au  
long de l'année !

## En cas d'accident...



Service Sinistre  
Tél. : 03 87 50 48 26  
[www.assurances-fec.org](http://www.assurances-fec.org)

➔ Déclarer l'accident auprès de l'établissement scolaire, en joignant :

- Dommage corporel : un certificat médical de première constatation.
- Dentaire : un devis précisant le montant de la reconstitution prothétique au coût actuel, pour le paiement de la somme prévue au tableau des garanties.
- Agression-racket/vol des effets scolaires : le dépôt de plainte fait auprès des autorités de police ou de gendarmerie.
- Bris de lunettes : la facture de l'opticien ou l'original du décompte de la sécurité sociale complété par le décompte de votre mutuelle complémentaire.

➔ Les Assurances F.E.C. accusent réception de la Déclaration en indiquant un numéro de référence qui doit être rappelé dans toute correspondance.

➔ Toutes les notes de frais liées à un accident corporel de l'élève assuré doit être présentées à la sécurité social (ou à d'autres caisses ...) ainsi qu'à votre mutuelle.  
Après remboursement par ces organismes, envoyez les décomptes aux Assurances F.E.C. Ainsi que votre relevé d'identité bancaire qui procéderont au paiement des sommes prévues.

➔ Si le traitement de l'enfant est très long, envoyer les décomptes au fur et à mesure des remboursements des organismes.

➔ Nous ne délivrons pas de prise en charge directement aux hôpitaux ou cliniques.

➔ Pour clore le dossier, il sera demandé dans certain cas, un certificat médical de guérison ou de consolidation.



**Prescription :** Toutes actions dérivant d'un contrat d'assurance sont prescrites par deux ans à compter de l'événement qui y donne naissance (art. L 114-1 et L 114-2 du code des Assurances). S'il n'est pas possible de clore le dossier dans ce délai (consolidation non acquise par exemple), il est impératif d'interrompre cette prescription par l'envoi d'une lettre recommandée avec accusé de réception à l'adresse ci-dessous :



42B rue du Faubourg - BP 80820 - 57013 Metz Cedex 1  
Tél. 03 87 50 52 05 - [fec@assurances-fec.org](mailto:fec@assurances-fec.org) - [www.assurances-fec.org](http://www.assurances-fec.org)

Assurances F.E.C. est une marque de OMA Société de courtage d'assurances - Société par actions simplifiée au capital de 1 000 000 € - RCS de Metz - SIREN 349 869 297 - APE 6622Z - Siège social : 42B rue du Faubourg 57000 METZ - Garantie financière et assurance de responsabilités civiles professionnelles, Art. L512-6/L512-7 du Code des Assurances - Immatriculation ORIAS n°07 001 654 ([www.orias.fr](http://www.orias.fr)) - Exerce sous le contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudential et de Résolution - 4 place de Budapest CS92459 75436 Paris Cedex 9 ([www.acpr.banque-france.fr](http://www.acpr.banque-france.fr)) - En cas de réclamation : OMA - service réclamation 42B rue du Faubourg BP 80820 57013 Metz Cedex 1 - [reclamation@oma.fr](mailto:reclamation@oma.fr) - Médiation : Dans le cas où le service réclamation ne vous aurait pas apporté de réponse satisfaisante, vous pouvez saisir le Médiateur de l'Assurance à l'adresse : La Médiation de l'Assurance, Pôle CSCA, TSA 50110, 75441 Paris Cedex 09 ou [le.mediateur@mediation-assurance.org](mailto:le.mediateur@mediation-assurance.org)



GENERALI Assurance IARD, Société Anonyme au Capital de 94 630 300 euro  
Entreprise régie par le Code des Assurances - 552 062 663 RCS Paris, Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 PARIS.  
Société appartenant au Groupe Generali, immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

## Protégez vos enfants



ASSURANCES F.E.C.  
[www.assurances-fec.org](http://www.assurances-fec.org)

# La Formule Harmonie



**Une garantie scolaire et extra scolaire, 24 heures sur 24, 7 jours sur 7**

## ➔ Ce que nous garantissons

Le paiement d'indemnités en cas d'accidents corporels subis par l'assuré.  
L'indemnisation des dommages causés aux biens du maître de stage.

Les événements et garanties sont résumés dans le tableau ci-contre et s'entendent en complément de la Sécurité Sociale et/ou complémentaires.

## ➔ Les activités garanties

Les activités scolaires...  
Les trajets...  
Les activités extra-scolaires (sportives, récréatives...)

## ➔ Ce qui n'est pas garanti (principales exclusions)

La pratique des sports aériens, navigation aérienne dans les appareils non agréés pour le transport public de personnes, yachting à plus de 25 miles des côtes, bobsleigh, skeleton, saut à ski, l'escalade avec moyens artificiels ou en cordées (sauf initiation), les sports à titre professionnel, les courses utilisant des engins à moteur, Usage comme conducteur ou passager d'un véhicule à deux roues d'une cylindrée supérieure à 125 cm<sup>3</sup>, Accidents résultant de l'usage de stupéfiants ou de tranquillisants ou de l'abus de boissons alcoolisées, La participation à une rixe (sauf cas légitime défense), Le suicide ou tentative.

## ➔ Validité

L'assurance couvre l'assuré d'une rentrée scolaire à l'autre, 24h/24 (sous réserve du paiement de la cotisation).

## ➔ Où s'exercent les garanties

En France Métropolitaine, D.O.M. et T.O.M. et pays membres de la C.E.E.,  
Dans le reste du monde lors de séjours inférieurs à 6 mois.

## ➔ Assistance - Rapatriement

Les Assurances FEC ont souscrit une garantie auprès d'EUROP ASSISTANCE pour tous les participants aux voyages collectifs organisés par l'établissement.  
Cette convention est valable dans le monde entier (sauf pays en état de guerre).

## ➔ Responsabilité civile

Afin d'éviter un double emploi avec le contrat responsabilité civile des parents (Multirisques, RC Familiale...), nous ne garantissons pas la responsabilité civile personnelle des élèves.



# Garanties & Capitaux



<b>Décès</b>		
Capital de		5 000 €
<b>Invalidité</b>		
jusqu'à 32% d'invalidité	% de (*)	47 000 €
de 33% à 89% d'invalidité	% de	70 000 €
supérieure ou égale à 90% d'invalidité	% de	100 000 €
(*) Franchise relative de 6%		
<b>Frais Médicaux</b>		
Pharmaceutiques, chirurgicaux, transports, hospitalisation après intervention de la sécurité sociale et/ou complémentaire	<b>FRAIS RÉELS</b> (maxi 4 fois le barème S.S.)	
<b>Frais Chambre particulière</b>		
En cas d'hospitalisation (max. 365 jours)	35 €/jours (Franchise 5 jours)	
<b>Frais Médicaux prescrits</b>		
Mais non remboursés par le régime obligatoire et/ou complémentaire		200 €
<b>Frais Dentaire</b>		
Par dent ou prothèse dentaire cassée		350 €
<b>Frais d'Optique</b>		
Lunettes de vue ou lentilles		300 €
<b>Forfait Appareil</b>		
Appareil d'orthodontie ou auditif (1 forfait par année scolaire)		600 €
<b>Frais de Vol/Bris des instruments de musique</b>		
pendant les cours - 1 fois par année scolaire Franchise de 30 €		900 €

## Nota

Document non-contractuel à caractère informatif. Les garanties peuvent donner lieu à exclusions, limitations et franchises. Pour connaître le détail, l'étendue et les conditions de garantie, reportez-vous aux dispositions générales et particulières du contrat 12290100 souscrit auprès de GENERALI IARD et disponible auprès de l'établissement.

<b>Frais de Recherche et de transport</b>		
Pour transports dans les mêmes conditions de destination que la Sécurité Sociale		8 000 €
<b>Frais de Prothèse</b>		
Inclus location cannes anglaises et béquilles		500 €
<b>Aide ou Transport Pédagogique</b>		
A partir du 31 <sup>ème</sup> jour d'incapacité avec un maximum de 6 mois		450 € par mois
<b>Frais de Scolarité</b>		
Suite à une incapacité supérieure à 90 jours		800 €
<b>Suivi Psychologique</b>		
De l'élève suite à un attentat ou sinistre traumatisant		800 €
<b>Racket - Agression</b>		
Dans l'établissement ou au cours du trajet domicile/établissement, après dépôt de plainte auprès des autorités		200 €
<b>Vol du cartable et des effets scolaires</b>		
Après dépôt de plainte auprès des autorités - 1 fois par année scolaire		70 €
<b>Dommages aux Biens du Maître de Stage</b>		
Franchise de 77 €		10 000 €
<b>E-REPUTATION des élèves</b>		
1 fois par année scolaire et par élève		250 €

Cacher de l'établissement obligatoire.

Signature d'un parent ou du représentant légal

**Année Scolaire 2023 - 2024 / Bulletin de souscription**

à compléter par la famille et à remettre à l'établissement

Je désire souscrire à l'assurance scolaire et extra-scolaire, conformément aux conditions du contrat GÉNÉRALI FRANCE ASSURANCES N°12.290.100 souscrit par l'établissement, auprès des Assurances FEC.

**Oui**

Cotisation annuelle (\*) 7,60 €

(\*) garanti par le régime obligatoire de l'établissement

Nom de l'élève à assurer : .....

Adresse : .....

CP- Ville : .....

Formule :  Harmonie

Classe : .....