



Demande de souscription à l'ensemble de couvertures assurance à l'étranger

Titulaire de la police : Conférence générale des adventistes du septième jour
Souscrite par ACE American Insurance Company, du groupe de prestations globales
de la compagnie Chubb et par GENCON Insurance Company of Vermont

Adventist Risk Management, Inc. 12501 Old
Columbia Pike, Silver Spring, MD 20904
Courriel : ASV@adventistrisk.org

Adventist Risk Management, Inc.
119 St. Peters Street, St. Albans, Hertfordshire AL1,
3EY, England
Courriel : ASV@adventistrisk.org

► REMPLISSEZ CE QUI SUIT : ORGANISATION PARRAINANT, RESPONSABLE DU PAIEMENT :

NOUVELLE DEMANDE	PROMPT RETOUR	PROLONGATION	DIVISION, UNION, CONFÉRENCE OU ENTITÉ						
LIEU DU SERVICE			ADRESSE						
VILLE			PAYS						
DIVISION			UNION						
VOTRE PAYS DE RÉSIDENCE			VOTRE NATIONALITÉ						
ACTIVITÉ PRINCIPALE		DATE D'EFFET		DATE D'EXPIRATION					
			JJ/MM/AA	JJ/MM/AA					
PENSEZ-VOUS VOYAGER POUR AFFAIRE DURANT LA PÉRIODE COUVERTE ?	OUI	NON	SI OUI, COMBIEN DE JOURS ?	TYPE DE TRANSPORT	AUTO	BATEAU	AVION	TRAIN	
COUVERTURE PILOTE	OUI	NON	Une demande doit être faite et acceptée par la compagnie d'assurance avant la date d'entrée en vigueur.						
VOTRE CONJOINT EST-IL ÉGALEMENT BÉNÉVOLE ?	OUI	NON	Si oui, remplissez une demande séparée.						
LE BÉNÉVOLE EST-IL UN PROFESSIONNEL DE LA SA ?	OUI	NON	Si oui, spécialité :						
NOM DE FAMILLE DE L'ASSURÉ		PRÉNOM DE L'ASSURÉ		DATE DE NAISSANCE	JJ/MM/AA				
NOM DE FAMILLE DE LA PERSONNE À CHARGE		PRÉNOM DE LA PERSONNE À CHARGE		DATE DE NAISSANCE	JJ/MM/AA	COUVERTURE CONJOINT	COUVERTURE ENFANTS À CHARGE		

Garantie optionnelle :

garantie annulation de voyage

Montant garanti par durée de contrat

Coût de la garantie annulation et interruption de voyage

REFUSÉE

500 USD

15,34 USD PAR VOYAGE

1.000 USD

30,66 USD PAR VOYAGE

1.500 USD

61,31 USD PAR VOYAGE

► Autorisée par :

Poste du représentant de la division, de l'union ou de l'entité autorisée

Signature

Date de signature

Classification des personnes admissibles :

Catégorie 1 Les médecins de secours, le personnel de secours, les pilotes, les travailleurs comprenant les missionnaires de secours, les missionnaires étudiants et les travailleurs des services bénévoles adventistes, les travailleurs bénévoles de support **qui servent en dehors des États-Unis et qui sont autorisés par les organisations participantes.**

Catégorie 2 Tous les missionnaires de l'organisation participante (hors classe 1) **qui servent en dehors des États-Unis.**

Activités couvertes pour l'assurance accident et maladie (A&S) souscrite par ACE American Insurance Company, une compagnie Chubb

Numéro de police : GLM N01060995

Catégories 1 et 2 et personnes à charge de la catégorie 1 : couverture de voyage, exposition et disparition.

Couverture : médicale accident et maladie***Voir la synthèse de la couverture sur feuille séparée**

Garanties	Catégorie 1	Catégorie 2 Conjoint et enfants à charge	Conjoint et enfants à charge des catégories 1
Garantie frais médicaux*	Couvert	Couvert	Couvert
Garantie réunion urgentes	Couvert	Couvert	Couvert
Garantie rapatriement de la dépouille	Couvert	Couvert	Couvert
Garantie décès et invalidité accidentels	Couvert	Non applicable	Couvert
Garantie invalidité (invalidité totale permanente)	Couvert	Non applicable	Non applicable
Garantie aéronef possédé, loué ou contrôlé	Couvert	Non applicable	Couvert
Garantie extension des soins dans le pays d'origine	Couvert	Couvert	Couvert
Garantie risque de guerre	Couvert	Couvert	Couvert
Annulation de voyage	Couvert	Couvert	Couvert
Interruption de voyage	Couvert	Couvert	Couvert

* Coverage not available in home country.

** Si vous êtes dans votre pays d'origine, aux États-Unis, en Afghanistan, en Russie, en Biélorussie ou en Ukraine, vous n'êtes pas couvert contre les risques de guerre. Si vous devez voyager en Afghanistan ou en Ukraine, vous pouvez souscrire une couverture contre les risques de guerre moyennant une prime supplémentaire. Veuillez envoyer votre demande de souscription à ARM au moins deux (2) semaines avant votre voyage afin d'obtenir un devis.

Catégorie 1

Tarif mensuel/Âge	< 40	40 à 49	50 à 59	60 à 64	65 à 69	70 à 79	80 à 100
Médicale uniquement l'assuré* :	41,53 USD	65,44 USD	80,39 USD	92,21 USD	106,13 USD	134,72 USD	30,45 USD
Médicale assuré + une personne à charge* :	88,77 USD	111,82 USD	131,53 USD	164,76 USD	210,83 USD	240,73 USD	47,35 USD
Médicale assuré + Famille* :	96,65 USD	172,70 USD	177,01 USD	206,09 USD	252,13 USD	282,03 USD	88,58 USD
Vie assuré :	1,30 USD	1,30 USD	1,30 USD	1,30 USD	NC	NC	NC
Vie conjoint** :	0,65 USD	0,65 USD	0,65 USD	0,65 USD	NC	NC	NC
PEB uniquement l'assuré:	4,24 USD	4,24 USD	4,24 USD	4,24 USD	4,24 USD	4,24 USD	4,24 USD

* La garantie médicale n'est plus applicable à partir de 80 ans

** L'Assurance vie n'est plus applicable à partir de 65 ans

Assurance vie

Titulaire de la police : Conférence générale des adventistes du septième jour

Numéro de police : MGENIB1100558NNP

Souscrite par le MGEN / YV International Benefits

Garantie catégorie 1 : assuré 5.000 USD conjoint 2.500 USD enfant 0 USD

Prime annuelle : 15,65 USD 7,82 USD Non applicable

Effets personnels et bagages (PEB)

Titulaire de la police : Conférence générale des adventistes du septième jour

Numéro de police : PR102193

Souscrite par GICV

Limite de garantie : 3,000 USD

Annual Premium: 50,92 USD

VOIR LA SYNTHÈSE DES GARANTIES POUR OBTENIR UNE DESCRIPTION DES CARACTÉRISTIQUES IMPORTANTES DE CE RÉGIME D'ASSURANCE