



Famille d'accueil et jeune au pair vont apprendre à se connaître, vivre ensemble et cela dans un seul et même but : partager des bons moments !

Des petits tracas pouvant malgré tout survenir, nous vous proposons une solution : l'assurance au pair Travel Zen !



KINOUSASSUR SARL

17, avenue Jeanne d'Arc
BP 50026
94111 ARCUEIL CEDEX

Tél. : 01 49 85 82 20
E-mail : contact@travel-zen.com

ASSURANCE PaupAIR

TRAVEL ZEN est une marque du Cabinet de Courtage
KINOUSASSUR SARL

Les produits TRAVEL ZEN sont souscrits auprès de la Compagnie MUTUAIDE ASSISTANCE, 8/14, avenue des Frères Lumière - 94368 Bry-sur-Marne Cedex, SA au capital de 12.558.240 € entièrement versé. Entreprise régie par le Code des Assurances - sous le contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) située au 4, place de Budapest - 75436 Paris Cedex - 383 974 086 RCS Créteil. La garantie Responsabilité civile vie privée est assurée par la Compagnie d'Assurance GROUPAMA RHÔNE-ALPES AUVERGNE Caisse régionale d'Assurances Mutuelles Agricoles de Rhône-Alpes Auvergne 50, rue de Saint-Cyr - 69251 Lyon Cedex 09 - N° de SIRET 779 838 366 000 28 - Entreprise régie par le Code des Assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - 4, place de Budapest - 75 436 Paris Cedex, et agissant en conformité avec les règles françaises du Code des Assurances, établis à la demande de KINOUSASSUR SARL, société de courtage au capital de 7 500 €, dont le siège social est situé au 17, avenue Jeanne d'Arc - 94110 Arcueil, immatriculée au RCS de Créteil sous le Numéro B 443 485 578, N° Orias 07 007 539, soumise à l'Autorité de contrôle des Assurances et des Mutuelles, 4, place de Budapest - 75436 Paris Cedex. Le registre des intermédiaires en Assurance (ORIAS), dont le siège social est situé 1, rue Jules Lefebvre 75009 Paris. Ce registre est librement accessible au public sur le site www.orias.fr

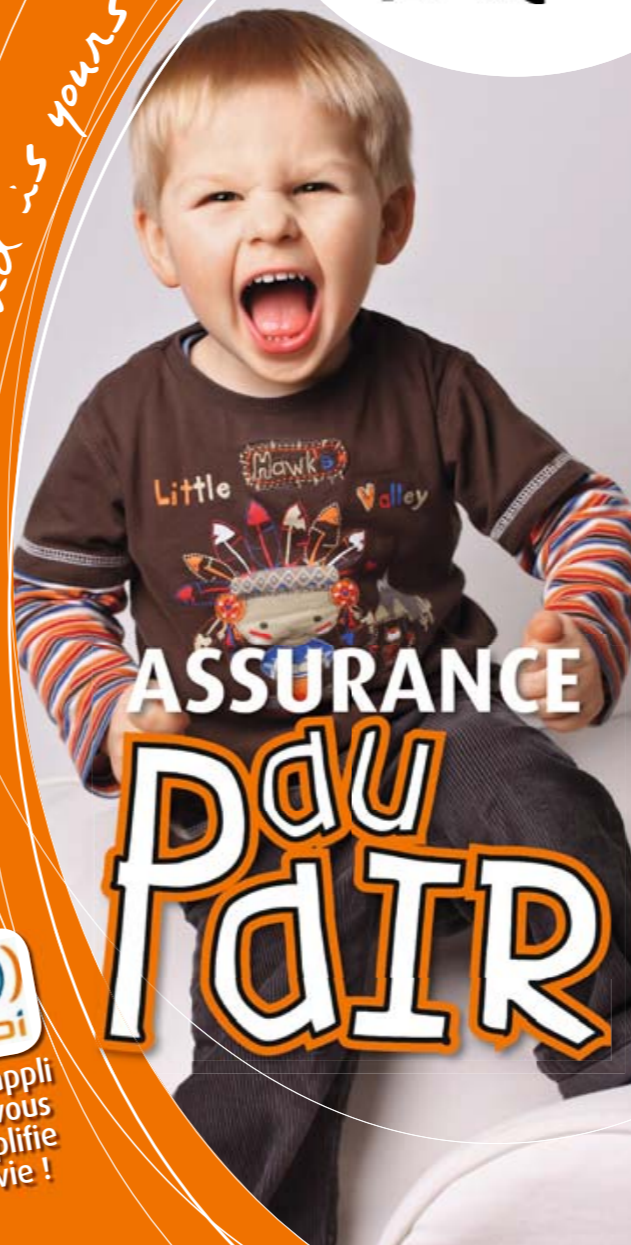
Credits photos : Fotolia - Création : POINT11 - 12/2018



Une appli
qui vous
simplifie
la vie !

2019

the world is yours!!!!



ASSURANCE PaupAIR



**VOYAGEZ TRANQUILLE
POUR MOINS D'1€
PAR JOUR***



Echanges culturels,
perfectionner
une langue étrangère,
découvrir un pays,
telles sont les
motivations d'un
séjour au pair

*sur la base d'un séjour en zone Europe

**Notre volonté : vous accompagner
durant votre séjour au pair ou
durant l'accueil de votre au pair**

UNE APPLI QUI VOUS SIMPLIFIE LA VIE !

**Une application mobile pour vous
permettre de consulter votre contrat
et de suivre vos décomptes
de remboursement**

- > Visualisation du contrat
- > Bouton d'accès au plateau d'assistance pour l'ouverture d'un dossier et la prise en charge
- > Visualisation des décomptes de remboursement
- > Envoi des documents pour traitement

- Une gestion efficace : Prenez en photographie vos demandes de remboursement de frais médicaux inférieurs à 500€ et vous serez remboursé sous 48 heures
- Une prise en charge de vos frais d'hospitalisation sur simple appel téléphonique,
- Un plateau d'assistance médicale à votre disposition 24H/24 et 365 jours par an, dans le monde entier,



Nos atouts :

- > Une équipe de professionnels de l'assurance, spécialiste de la mobilité depuis plus de 20 ans pour répondre à vos questions
- > Souscription jusqu'au jour du départ ou jusqu'au jour d'arrivée dans votre famille
- > Envoi d'un mail d'alerte pour renouveler votre contrat si besoin
- > Libre choix des médecins, des hôpitaux
- > **Gestion simplifiée des dossiers médicaux de moins de 500€ et remboursement sous 48 h**

**ASSURANCE
Du
PAIR**

PRESTATIONS ASSURÉES

Voir conditions d'application des garanties et de prise en charge dans les Conditions Générales
Garanties

Indemnisation
Maximum
en euros (€)

FRAIS MÉDICAUX

- Maladie, accident, hospitalisation...Frais réels avec un plafond à 150 000 € par évènement
- Frais dentaires d'urgenceFrais réels avec un plafond à 150 € par personne
- Frais dentaires accidentels.....Frais réels avec un plafond à 350 € par personne
- Couverture dans le pays de résidence habituelle... Frais réels avec un plafond à 15 000 €

ASSISTANCE-RAPATRIEMENT

- Rapatriment en cas de maladie, accident, décèsFrais réels
- Retour anticipé en cas de décès de membres proches.....Frais réels
- Frais de transport en cas d'hospitalisation de l'Assuré.....Frais réels

GARANTIES SPÉCIALES SÉJOUR AU PAIR

- Indemnité de frais d'hôtel en cas de transfert de famille.....30 €/jour
- Indemnité journalière en cas d'hospitalisation de l'au pair30 €/jour
- Remboursement frais d'inscription de la famille d'accueil.....230 €
- Remboursement des frais de cours suite à interruption.....230 € (franchise de 5 jours)

DÉCÈS-INVALIDITÉ PERMANENTE.....12 500 €

RESPONSABILITÉ CIVILE VIE PRIVÉE150 000 €

DOMMAGES AUX BIENS DE LA FAMILLE D'ACCUEIL500 € (franchise de 100 €)

BAGAGES760 € (FRANCHISE DE 30 €)

- Vol ordinateur portable et téléphone portable150 €
- Objets de valeur150 €
- Indemnisation en cas de retard de livraison de plus de 24h.....90 €

SPORTS

- Sports d'hiver et à risquescouvert

TARIFS

Tarifs en € valables jusqu'au 31.12.2019

Durée du séjour	Europe*	Monde
1 mois	29	35
2 mois	49	86
3 mois	74	139
4 mois	97	176
5 mois	114	211
6 mois	139	243
7 mois	162	298
8 mois	187	338
9 mois	204	357
10 mois	227	410
11 mois	243	438
12 mois	268	484

* Les pays de résidence habituelle et d'accueil doivent être situés en Europe

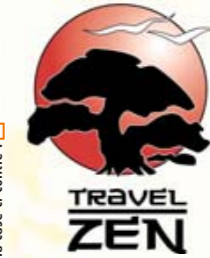
VOYAGEZ TRANQUILLE POUR MOINS D'1€ PAR JOUR*



NOTRE CONSEIL : NE PARTEZ PAS SANS ASSURANCE !

SOUSCRIPTION IMPÉRATIVE AVANT LE DÉPART DE L'ASSURÉ DE SON PAYS DE RÉSIDENCE HABITUELLE

*sur la base d'un séjour en zone Europe



KINOUSASSUR SARL
17 Avenue Jeanne d'Arc
BP 50026 - 94111 ARCUEIL CEDEX
Tél. : 01 49 85 82 20
E-mail : contact@travel-zen.com

DEMANDE DE SOUSCRIPTION

>L'ASSURÉ (merci de remplir votre demande en majuscules)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :
Email obligatoire :
N° de tél. en cas d'urgence :

>LA FAMILLE D'ACCUEIL

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :
Email obligatoire :
N° de tél. en cas d'urgence :

>VOTRE ASSURANCE AU PAIR

Zone : Europe Monde
Pays de destination :
Date de début du séjour :
Durée du séjour :
Prime totale :€ Joindre le règlement par chèque
(montant total à régler) à l'ordre de KINOUSASSUR
Fait àle
Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires à la réalisation de l'opération d'assurance et à son exécution et font l'objet d'un traitement automatisé à cette fin. Elles sont destinées au responsable du traitement : KINOUSASSUR (RCS Créteil 443 485 578) pour la gestion des souscriptions à la police et à une partie de la gestion des sinistres, à MUTUAIDE (RCS 383 974 086 Créteil) pour la gestion des sinistres et la fourniture des prestations et garanties. Ces informations pourront être conservées, utilisées et communiquées par KINOUSASSUR et MUTUAIDE, aux membres de leur groupe, courtiers, mandataires, assureurs, réassureurs et à des tiers dans le cadre de la gestion de la police et de la fourniture des prestations et garanties. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition que vous pouvez exercer auprès de KINOUSASSUR, 17, avenue Jeanne d'Arc - BP 50026 - 94111 ARCUEIL CEDEX. KINOUSASSUR pourra utiliser les informations à caractère personnel pour vous faire profiter d'autres produits et services. Si vous ne le souhaitez pas, cocher la case ci-contre :

SOUSCRIPTION IMPÉRATIVE AVANT LE DÉPART DE L'ASSURÉ DE SON PAYS DE RÉSIDENCE HABITUELLE