

# COUVERTURE COVID-19

INFORMATION COVID-19 Document non contractuel



Campez Couvert   
by **gritthen**

Assuré par :



## LE PRINCIPE GÉNÉRAL



### NOUS COUVRONS :

LA COVID-19 INDIVIDUELLEMENT  
EN TANT QUE MALADIE, MALADIE GRAVE OU CAUSE DE DÉCÈS,  
ET CE POUR TOUTES LES GARANTIES,  
QU'ELLES SOIENT D'ASSURANCE OU D'ASSISTANCE.



**Seule exception :**

*Nous ne couvrirons pas le client en cas de maladie s'il se rend dans un pays formellement déconseillé par son gouvernement.*



### NOUS EXCLUONS :

TOUT RISQUE DE MASSE DE NOS POLICES.

IL S'AGIT D'UN PRINCIPE D'ASSURANCE  
ET PERMET DE PROTÉGER TANT  
NOTRE ENTREPRISE QUE NOS PARTENAIRES.

DANS CETTE OPTIQUE,  
SERONT SYSTÉMATIQUEMENT EXCLUES  
LES CONSÉQUENCES D'UNE RESTRICTION  
À LA LIBERTÉ DE MOUVEMENT  
(FERMETURE DES FRONTIÈRES, ÉTAT D'URGENCE SANITAIRE,  
QUARANTAINE ET CONFINEMENT GÉNÉRALISÉS...).

### QU'EST CE QU'UN CAS CONTACT ?



Personnes présentant des symptômes du Covid-19 (symptômes confirmés par un avis médical) et personnes identifiées comme ayant été en contact à risque élevé avec une personne contaminée, **EXCLUSIONS** : toutes personnes ne présentant pas de symptôme du Covid-19 et n'ayant pas de prescription. Une fois informé de sa situation de « cas contact » par son médecin traitant, par les services de l'Assurance Maladie ou par l'ARS (agence régionale de santé), la « personne contact » doit prendre un rendez-vous dans un lieu de dépistage pratiquant le test Covid. Le médecin ou les équipes de l'Assurance Maladie lui indiqueront l'adresse du laboratoire.

**gritthen**  
by **gritthen** ASSURANCE SOLUTIONS

Gritthen Affinity SAS – Société de courtage en assurances  
SIEGE SOCIAL : 27 Rue Charles Durand - CS 70139 - 18021 BOURGES Cedex - France  
ORIAS 11061317 - www.orias.fr - SIRET 52915054200031 - Capital social: 10 000 €  
Document non contractuel | Ne pas jeter sur la voie publique | Crédit : Freepik.com



## EXEMPLES DE PRISE EN CHARGE



Je suis en quarantaine pour COVID-19 (Test positif)



Je voudrais annuler mon voyage car je suis atteint de la COVID 19 (hospitalisation)



Je voudrais annuler car un membre de ma famille (selon définition) est atteint de la COVID 19 (hospitalisation)



Je voudrais annuler mon voyage car je suis cas contact avéré dans l'obligation de m'isoler et de faire le test PCR



Je voudrais annuler mon voyage car je suis cas contact avéré dans l'attente de mes résultats du test PCR



Je voudrais annuler mon voyage car je suis malade, mon médecin confirme que je ne suis pas en état de voyager et suspecte un COVID



Je voudrais annuler mon voyage car je suis malade de la COVID (test positif)



Je voudrais annuler car un proche est gravement malade de la COVID (hospitalisation / décès)



Je voudrais annuler car je suis réquisitionné par les autorités dans le cadre de la lutte contre le COVID



Suite maladie ou cas contact, je vais arriver sur le lieu de mon séjour avec deux jours de retard (ou plus)



Refus d'embarquement suite à prise de température



## EXEMPLES DE NON PRISE EN CHARGE



Fermetures des frontières



Etat d'urgence sanitaire



Quarantaine et confinement généralisés



Cas de maladie en cas de séjour dans un pays formellement déconseillé par son gouvernement



Fermeture administrative de l'établissement



Refus d'accès au pays de destination en cas d'absence de vaccination et dans le cas où le pays de destination imposait déjà un vaccin au moment de la réservation de séjour