



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  
94110 ARCUEIL

Tél. : 01 49 85 82 20  
E-mail : [contact@travel-zen.com](mailto:contact@travel-zen.com)

# ASSURANCE Païr Païr

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](http://www.orias.fr)

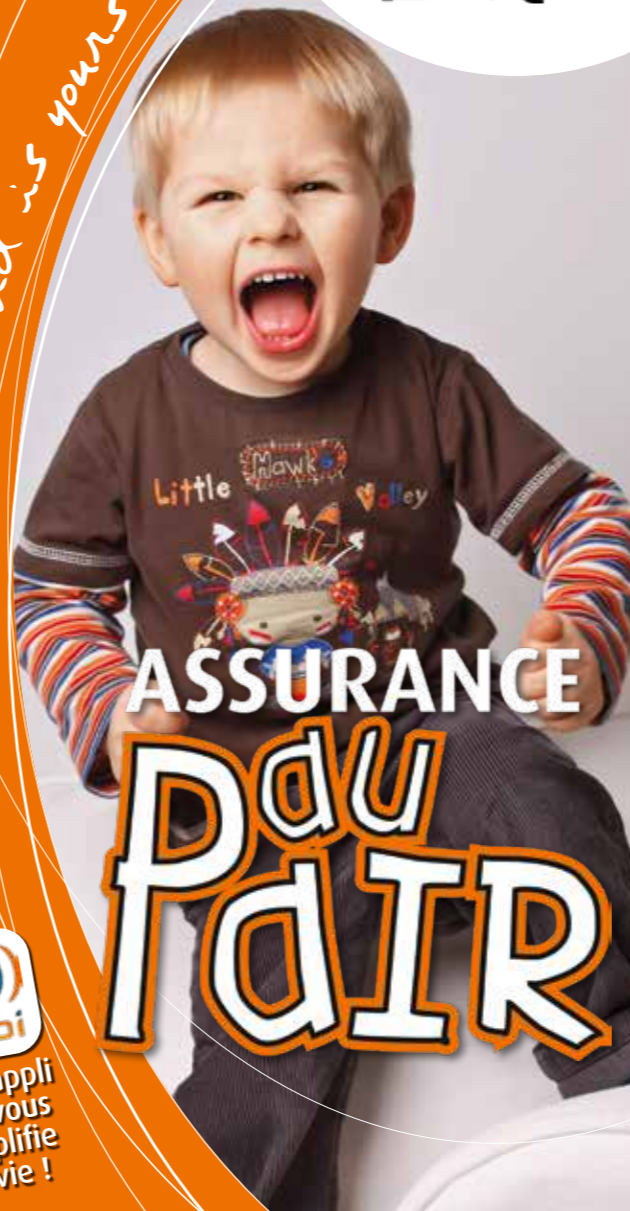
Credits photos : Fotolia - Création : POINT11 - 12/2019



Une appli  
qui vous  
simplifie  
la vie !

2020

*the world is yours!!!!*



# ASSURANCE Païr Païr



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 !**

**Gapi, l'application qui vous suit  
tout au long de votre séjour**

**Elle vous permet de :**

- > Visualiser votre contrat
- > Géo localiser les prestataires de santé dans le monde entier
- > Contacter directement le plateau d'assistance 24/7
- > Faire vos demandes de remboursement
- > Accéder au service de téléconsultation 24/7

• 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,



**NOUVEAU**  
**médecindirect**  
Téléconsultation médicale  
en ligne sur l'appli GAPI  
disponible 24/7

**Nos atouts :**

- > Une équipe de professionnels de l'assurance, spécialiste de la mobilité depuis plus de 20 ans pour répondre à vos questions
- > Souscription possible jusqu'au jour du début du séjour
- > Mail d'alerte pour les prolongations de contrat
- > Libre choix du médecin, des hôpitaux dans le monde entier
- > **Téléconsultation avec des médecins français 24/7**
- > **Simplification de la gestion des frais médicaux de moins de 500€**
- > **Gestion sous 48h de vos sinistres**

**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 événement**
- Frais dentaires d'urgence ..... **Frais 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, décès ..... **Frais 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 pair ..... **30 €/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 PRIVÉE ..... 150 000 €**

**DOMMAGES AUX BIENS DE LA FAMILLE D'ACCUEIL ..... 500 € (franchise de 100 €)**

**BAGAGES .....760 € (FRANCHISE DE 30 €)**

- Vol ordinateur portable et téléphone portable ..... **150 €**
- Objets de valeur ..... **150 €**
- Indemnisation en cas de retard de livraison de plus de 24h..... **90 €**

**SPORTS**

- Sports d'hiver et à risques ..... **couvert**

**TARIFS**

Tarifs en € valables jusqu'au 31.12.2020

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

\* 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 !**

**ASSURANCE  
Du  
PAIR**

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

\*sur la base d'un séjour en zone Europe

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 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 - 94110 ARCUEIL. 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 :



**KINOUSASSUR SARL**  
17, Avenue Jeanne d'Arc  
94110 ARCUEIL  
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 d'Assur Travel  
Fait à .....le .....  
Signature : .....

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