

# Découvrez les garanties et les bonus fidélité des Complémentaires Santé ECA-Assurances

Les prestations sont exprimées en pourcentage des tarifs de convention y compris des remboursements du régime obligatoire, dans la limite des frais réellement engagés et du respect du parcours de soins.

		ECA-LOCOSTIA <sup>(1)</sup>		ECA-SERENIA							ECA-TONUSSIA				ECA-FORTICIA		
		LOCOSTIA1	LOCOSTIA2	ECO	NECESSITE	SECURITE	TRANQUILITE	CONFORT	PRIVILEGE	SERENITE	TONUS +	TONUS 100	TONUS 200	TONUS 300	FORTICIA 100	FORTICIA 200	FORTICIA 300
<b>SOINS MEDICAux</b> Généraliste, spécialistes, auxiliaires médicaux, imagerie, examen, <sup>(1) (2)</sup>		100%	100%	100%	100%	100%	125%	150%	200%	300%	100%	100%	125%	150%	25%	50%	100%
<b>Bonus</b>	Remboursements année 2	- Soins médicaux										110%	135%	170%	25%	50%	100%
		- Médecine douce, homéopathie											50 € / an	50 € / an			
		- Ostéopathie, chiropracteur, acupuncture												50 € / an			
		- Nutritionniste, diététicien												30 € / an			
	Remboursements année 3	- Soins médicaux										120%	145%	190%	25%	50%	100%
	Année 4 et suivantes	- Soins médicaux										130%	155%	200%	25%	50%	100%
<b>PHARMACIE</b> (avance de frais avec la Carte Tiers Payant) <sup>(1)</sup>		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
<b>Bonus</b>	Vaccins (non remboursés par la Sécurité Sociale)			15 € / an	15 € / an	15 € / an	15 € / an	15 € / an	15 € / an	15 € / an		30 € / an	30 € / an	50 € / an	25 € / an	50 € / an	75 € / an
	Années 2 et suivantes	- Automédication courante, trousse du voyageur												30 € / an			
		- Patch anti-tabac, sevrage tabagique											50 € / an	50 € / an			
		- Contraceptifs 3ème génération										50 € / an	50 € / an	50 € / an			
<b>OPTIQUE</b> (forfait par an et par bénéficiaire) <sup>(1)</sup>																	
	Verres	100% + forfait 150€ tous les 2 ans <sup>(4)</sup>	100%	100%	46 €	77 €	92 €	122 €	168 €	229 €	100%	100%	100 €	150 €	Forfait annuel 100 €	Forfait annuel 150 €	Forfait annuel 200 €
	Monture		100%	100%									50 €	100 €			
	Lentilles remboursées ou non (hors journalières)		100%	100%									100 €	150 €			
	Opérations (kératotomie, chirurgie réfractive) <sup>(3)</sup>				50 €	85 €	100 €	130 €	180 €	240 €			250 €	300 €			
<b>Bonus</b>	Année 2	- Verres, montures et lentilles									+ 50 €	+ 30 €	+ 25 €	+ 50 €	100 € / an	150 € / an	200 € / an
	Année 3	- Verres, montures et lentilles									+ 75 €	+ 50 €	+ 50 €	+ 50 €	100 € / an	150 € / an	200 € / an
	Année 4 et suivantes	- Verres, montures et lentille									+ 125 €	+ 75 €	+ 75 €	+ 50 €	100 € / an	150 € / an	200 € / an
<b>DENTAIRE</b> <sup>(1)</sup>																	
	Soins, prothèses, orthodontie remboursés	100%	100% + forfait 150€ tous les 2 ans <sup>(4)</sup>	100%	150%	125%	150%	200%	250%	300%	100%	100%	200%	200%	50%	100%+ forfait orthodontie 100 € / an	200%+ forfait orthodontie 200 € / an
	Soins, prothèses, orthodontie non remboursés (% du tarif de convention reconstruit)									150%			100%	100%			
	Plafond année 1	illimité	illimité	illimité	illimité	illimité	illimité	610 €	915 €	1 220 €	illimité	illimité	600 €	800 €	300 €	300 €	500 €
<b>Bonus</b>	Remboursements année 2	- Soins, prothèses, orthodontie remboursés									25%	125%	225%	225%	50%	100%+ forfait orthodontie 100 € / an	200%+ forfait orthodontie 200 € / an
		- Plafond									illimité	illimité	800 €	1 000 €	300 €	300 €	500 €
	Remboursements année 3	- Soins, prothèses, orthodontie remboursés									50%	150%	235%	235%	50%	100%+ forfait orthodontie 100 € / an	200%+ forfait orthodontie 200 € / an
		- Plafond (année 3 et suivantes)									illimité	illimité	1 000 €	illimité	600 €	600 €	1000 €
		- Implantologie, paradontologie											300 €	500 €			
	Année 4 et suivantes	- Soins, prothèses, orthodontie remboursés									75%	175%	250%	250%	+50 € par remboursement	100 € par remboursement	150 € par remboursement
		- Plafond (année 4 et suivantes)												600 €	600 €	1000 €	
<b>HOSPITALISATION</b> <sup>(1) (5)</sup> Interventions médicales, chirurgicales, séjour, transport																	
	Secteur conventionné	100%	100%	100%	100%	100%	125%	150%	200%	300%	100%	100%	200%	200%	100%	200%	300%
	Secteur non conventionné								200%	300%			100%				100%
	Forfait hospitalier (frais réels)	30 jours / an	30 jours / an	30 jours / an	30 jours / an	durée illimitée	durée illimitée	durée illimitée	durée illimitée	durée illimitée	30 jours / an	30 jours / an	90 jours / an	durée illimitée	30 jours / an	60 jours / an	durée illimitée
	Chambre particulière (forfait / jour - nombre de jour / an)					31 € - illimité	39 € - illimité	46 € - illimité	46 € - illimité	70 € - illimité		35 € - 30 jours	35 € - 90 jours	50 € - illimité	15 € - 30 jours	50 € - 60 jours	75 € - illimité
	Lit d'accompagnant: - de 14 ans (Tonussia - de 16 ans) (forfait / jour - nombre de jour / an)					16 € - 10 jours	16 € - 10 jours	16 € - 10 jours	16 € - 10 jours	16 € - 10 jours			16 € - 15 jours	16 € - 15 jours			
<b>Bonus</b>	Remboursements année 2	- Hospitalisation en secteur conventionné										125%	225%	250%	100%	200%	300%
		- Forfait hospitalier (frais réels)										60 jours / an	durée illimitée	durée illimitée	30 jours / an	60 jours / an	durée illimitée
		- Chambre particulière (forfait / jour - nombre de jour / an)										35 € - 60 jours	50 € - illimité	75 € - illimité	15 € - 30 jours	50 € - 60 jours	75 € - illimité
	Remboursements année 3	- Hospitalisation en secteur conventionné										150%	250%	275%	100%	200%	300%
		- Forfait hospitalier (frais réels)										90 jours/an	durée illimitée	durée illimitée	30 jours / an	60 jours / an	75 € - illimité
	Années 4 et suivantes	- Hospitalisation en secteur conventionné										175%	275%	300%	100%	200%	300%
<b>MATERNITE</b> Soins courants <sup>(1)</sup>		100%	100%		100%	100%	125%	150%	200%	300%	100%	100%	200%	200%	OUI	OUI	OUI
	Chambre particulière					31€ / jour	39 € / jour	46 € / jour	46 € / jour	70 € / jour			50 € / jour	50 € / jour		50 € / jour	75 € / jour
	Forfait de naissance ou adoption					92 €	138 €	153 €	183 €	229 €			100 €		100 €	100 €	150 €
	Transport (Ambulance)										100%	100%	200%				
	Délai d'attente pour le forfait maternité					9 mois	9 mois	9 mois	9 mois	9 mois				10 mois	9 mois	9 mois	9 mois
<b>PROTHESES ORTHOPEDIQUES ET AUDITIVES</b> <sup>(1)</sup>		100%	100%	100%	100%	100%	125%	150%	200%	300%	100%	100%	200%	200%	100%	200%	300%
<b>CURES THERMALES</b> <sup>(1)</sup>		100%	100%	100%	100%	100%	77 €	122 €	153 €	229 €	100%	100%	200%	200%	50 € / an	100 € / an	150 € / an
<b>ALLOCATIONS FRAIS D'OBSEQUES</b> (délai d'attente de 6 mois après souscription)				153 €	153 €	2 287 €	2 287 €	2 287 €	2 287 €	2 287 €			500 €	1 500 €			
<b>ASSISTANCE</b> Hospitalisation, rapatriement, conseils médicaux et juridiques, école à domicile...				Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui							
<b>ASSISTANCE HOSPITALIERE</b> (Option - franchise de 3 jours)						16 € / jour	23 € / jour	31 € / jour	39 € / jour	39 € / jour							
<b>CAPITAUX DECES ACCIDENTELS</b> (Option - en cas de décès accidentel d'un assuré)						7 623 €	15 245 €	15 245 €	15 245 €	30 490 €					20 000 € (pas une option)	30 000 € (pas une option)	40 000 € (pas une option)
<b>FRANCHISE ANNUELLE</b> par bénéficiaire <sup>(1)</sup>		50 €	50 €														
<b>ACTES DE PREVENTION</b> remboursés <sup>(1)</sup>		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	Actes de prévention non remboursés	50 € / an	50 € / an												50 € / an	75 € / an	100 € / an
<b>AIDE A LA COMPLEMENTAIRE SANTE</b> <sup>(1)</sup>		OUI	OUI	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
<b>AVANCE DES FRAIS</b> Carte tiers payant, Prise en charge hospitalière		OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	NON	NON	NON

(1) Pour ECA-LOCOSTIA une franchise de 50 € est appliquée par année d'assurance et par bénéficiaire. Cette franchise ne s'applique pas sur les consultations chez votre généraliste, la pharmacie, les actes biologiques (analyses, examens) et les actes de prévention.

(2) Pour ECA-SERENIA et ECA-TONUSSIA : psychiatrie psychologue, neurospys : délai d'attente de 12 mois, à compter du 13<sup>ème</sup> mois de remboursement sur la base du ticket modérateur (consultation+hospitalisation).

(3) Pour ECA-TONUSSIA et ECA-SERENIA, forfait par œil pour la kératotomie.

(4) Dès la 2<sup>ème</sup> année d'adhésion, un forfait de 150 € est alloué par année d'assurance et par bénéficiaire dans le cas où la franchise de 50 € par année d'assurance et par bénéficiaire a déjà été appliquée. Ce forfait est utilisable dès le début de la 2<sup>ème</sup> année d'assurance et ensuite dès le début de la 4<sup>ème</sup> année d'assurance. Dans le cas, où ce forfait n'aurait jamais été utilisé dans les 2 premières années d'assurance, il pourra être utilisé en 3<sup>ème</sup> année et 5<sup>ème</sup> année. Ce principe d'utilisation du forfait est appliqué de la même manière pour les années suivantes. Ce forfait doit être utilisé pendant l'année d'assurance et ne peut être reporté en cas d'utilisation partielle.

(5) Limitations éventuelles les 6 premiers mois comme indiqué dans les conditions générales. A télécharger sur [www.eca-assurances.com](http://www.eca-assurances.com)