



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](mailto:contact@travel-zen.com)

# ASSURANCE Pa PaIR

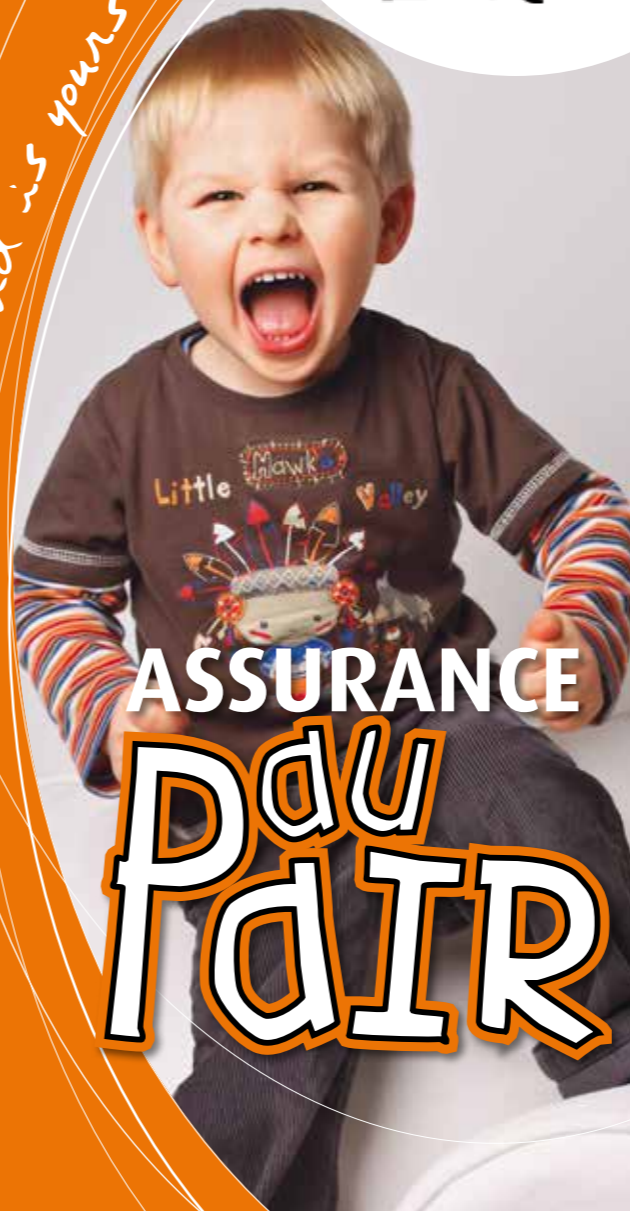
TRAVEL ZEN est une marque du Cabinet de Courtage  
**KINOUSASSUR SARL**

Les produits TRAVEL-ZEN sont souscrits auprès de la compagnie MAPFRE Asistencia, Compañía Internacional de Seguros y Reaseguros, société anonyme d'assurances de droit espagnol, au capital de 108.175.523 €, dont le siège social est sis Carretera de Pozuelo n° 52, Majadahonda, 28222 Madrid, Espagne, soumise dans le cadre de son activité, à l'Autorité du Ministère espagnol de l'Economie et du Trésor, Direction Générale des Assurances et Fonds de Pension (Dirección General de Seguros y Fondo de Pensiones), Paseo de la Castellana, 44 - 28046 Madrid, agissant par l'intermédiaire de sa succursale française, sise 31-33 rue de la Baume, 75008 PARIS et dont le siège social est Le Quatuor Bâtiment 4D - 16 avenue Tony Garnier - ZAC Gerland - 69007 LYON, immatriculée au RCS de Lyon sous le numéro 413 423 682, et de la Compagnie ERGO Direkt située Karl-Martell-Str60-90344 Nürnberg Allemagne, établi à la demande de KINOUSASSUR SARL, société de courtage au capital de 7.500 €, dont le siège social est situé 17 avenue Jeanne d'Arc-94110 ARCUEIL, immatriculée au RCS de CRETEIL sous le numéro B 443 485 578, n° ORIAS 07 007 539, soumise à l'Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles, 61 rue Taitbout, 75009 Paris. 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 : POINT 11-02/2017

2017

the world is yours!!!!



# ASSURANCE Pa PaIR



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

**Un produit établi avec les agences au pair du marché afin de répondre aux besoins des jeunes et des familles d'accueil !**

**Nos atouts :**

- > Etroite relation depuis plus de 20 ans avec les agences au pair du marché
- > Une assurance complète et valable dans le monde entier
- > Couverture des sports d'hiver et à risques en option (équitation, plongée, sports en eau vive...)
- > Aucune Franchise sur les garanties essentielles
- > Un produit simple à utiliser : libre choix du médecin et de l'hôpital, prise en charge en cas d'hospitalisation, rapatriement, retour anticipé
- > Une même équipe qui vous renseigne, qui établit votre contrat et qui gère vos sinistres !
- > Assistance 24h/24, 7j/7
- > Prolongation possible sur simple appel au 01 49 85 82 20

**Souscription avant le début du séjour :**

- > Par téléphone au 01 49 85 82 20
- > Par courrier en complétant la demande de souscription ci-contre
- > Par Internet sur le site de votre agence au pair

**NOTRE CONSEIL : NE PARTEZ PAS SANS ASSURANCE !**

**ASSURANCE**  
**Païr**

**PRESTATIONS ASSURÉES**

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

Indemnisation Maximum en euros (€)

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

ASSISTANCE-RAPATRIEMENT	
Rapatriement 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 voyage aller/retour	
Pendant le voyage aller/retour.....	760 € (franchise de 50 €)
Objets de valeur.....	150 €
Indemnisation en cas de retard de livraison de plus de 24h.....	90 €

SPORTS D'HIVER ET À RISQUES .....en option

**TARIFS**

Tarifs en € valables jusqu'au 31.12.2017

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

OPTION	
Sports d'hiver et à risques.....	65 €

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

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



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

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



**NOUS ASSUR**

**KINOUSASSUR SARL**  
17 Avenue Jeanne d'Arc  
BP 50026 - 94111 ARCEUIL 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   
 Option à souscrire pour l'intégralité du séjour :  
 Sports d'hiver et à risques   
 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 à ..... le .....  
 Signature : .....

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

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 l'Européenne d'Assurances Voyages (RC Lyon 413 423 682) pour la gestion des sinistres et la fourniture des prestations et garanties. Ces informations pourront être conservées, utilisées et communiquées par KINOUSASSUR et l'Européenne d'Assurances Voyages, aux membres de leur groupe, courtiers, mandataires, assureurs, réassureurs et à des tiers dans le cadre de la police et 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 ARCEUIL 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 :