# À quoi sert l’assurance scolaire ?

**Assurance scolaire**

Mutuelle Saint-Christophe

adhésion individuelle

Protégez votre enfant en toutes circonstances

**Grâce au contrat collectif souscrit par votre établissement,**

**vous profitez d’une assurance scolaire parmi les plus compétitives du marché.**

C’est une protection individuelle accident qui couvre votre enfant en cas d’accident à l’école, sur son trajet école-domicile et aussi lors de ses activités extra- scolaires… **Avec l’assurance scolaire Mutuelle Saint- Christophe, votre enfant est protégé 24h/24, 365 jours par an, du jour de la rentrée scolaire jusqu’à la veille de la rentrée suivante.**

# Pourquoi souscrire une assurance scolaire ?

Contrairement aux idées reçues, votre assurance multi- risques habitation, par sa garantie responsabilité civile, ne suffit pas à couvrir votre enfant. Elle intervient uniquement si votre enfant cause des dommages à autrui mais pas lors- qu’il est victime d’un accident ou qu’il se blesse seul. Dans le cas d’un accident corporel subi c’est l’assurance sco- laire qui vient en complément des remboursements de la Sécurité sociale et/ou de votre mutuelle santé. **L’assurance scolaire ne fait donc pas double emploi.**

# L’assurance scolaire est-elle obligatoire ?

Elle est obligatoire pour toutes les activités facultatives proposées par l’établissement (sorties et voyages sco- laires, classes de découverte, cantine, étude…). Pour les activités scolaires obligatoires, elle est fortement recom- mandée afin de protéger au mieux votre enfant en cas d’accident.

**Comment souscrire ? C’est très simple !**

## Complétez votre bulletin d’adhésion,

**et faites un chèque à l’ordre de votre établissement.**

1. **Envoyez le tout à l’établissement.**

Dès votre souscription confirmée auprès de votre

établissement, [connectez-vous sur l’Espace parents](http://www.saint-christophe-assurances.fr/informations-pratiques/espace-parents).

[**L’Espace parents**](http://www.saint-christophe-assurances.fr/informations-pratiques/espace-parents) Mutuelle Saint-Christophe,

Une fois votre adhésion enregistrée, rendez-vous dans l’espace parents pour effectuer vos démarches en ligne :

il est **accessible 7j/7 24h/24** depuis votre ordinateur, mobile ou tablette !

[*www.saint-christophe-assurances.fr/informations-pratiques/espace-parents*](http://www.saint-christophe-assurances.fr/informations-pratiques/espace-parents)

[**L’Espace parents**](http://www.saint-christophe-assurances.fr/informations-pratiques/espace-parents) **vous permet de :**

## 1

Prendre connaissance des garanties protégeant votre enfant,

**2**

Obtenir des réponses à toutes vos questions sur l’assurance scolaire grâce à notre foire aux questions,

**3**

Télécharger et imprimer une

attestation d’assurance.

**Découvrez tous les avantages de l’assurance scolaire** [**Saint-Christophe assurances**](https://www.saint-christophe-assurances.fr/)

**Mutuelle Saint-Christophe assurances** : 277 rue Saint-Jacques - 75256 Paris cedex 05 - Tél : 01 56 24 76 00 –

[**www.saint-christophe-assurances.fr**](https://www.saint-christophe-assurances.fr/)

Société d’assurances mutuelle à cotisations variables régie par le Code des assurances -

SIREN 775 662 497 - Opérations d’assurances exonérées de TVA - Art. 261-C du CGI.

**Suivez-nous sur**

## Une couverture 24h/24, 365 jours/an et dans le monde entier :

* **pendant les activités scolaires** : sport, sortie, voyage, classe verte…
* **durant les activités facultatives** : extra-scolaires(1) ou péri-scolaires dans ou en dehors de l’école : étude, cantine, centre de loisirs…
* **dans le cadre de la vie privée** : trajets école-domicile, au domicile, pendant ses activités sportives (seul ou en club), les vacances et le week-end.
* **des indemnités avantageuses en cas d’accident corporel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Garanties** | **Prestations** |
| **Invalidité permanente :*** inférieure à 66 % - franchise relative (2) 6 %
* comprise entre 66 % et 85 %
* supérieure ou égale à 86 %
 | { 45 800 €jusqu’à 65 000 €99 500 € |
| **Décès** | 5 000 € |
| **Traitement médical dont forfait hospitalier** franchise relative de 7 jours | 15 500 € |
| **Frais médicaux prescrits non remboursés** par la Sécurité sociale | 155 € |
| **Chambre particulière en cas d’hospitalisation -** franchise relative de 7 jours | 31 € / jour - maxi 365 jours |
| **Soins et frais de prothèse*** Appareil d’orthodontie
* Dentaires (par dent)
* Auditifs, orthopédiques
* Traitement d’orthodontie rendu nécessaire par l’accident
 | 350 €350 €460 €1 100 € |
| **Frais d’optique** - bris de monture, verres ou lentilles | 250 € |
| **Frais de transport** | 305 € |
| **Frais de rapatriement** | 1 600 € |
| **Frais de recherche et de sauvetage** | 6 100 € |
| **Accompagnement psychologique** après un accident grave ou une agression | 50 € / séance - maxi 765 € |
| **Frais de remise à niveau scolaire :** cours de rattrapage, frais de garde ou frais de transport - franchise relative de 15jours consécutifs de scolarité | 50 € / jour - maxi 1 900 € |
| **Racket et agression dans l’établissement ou sur le trajet :** vêtements, clés, papiers administratifs pris en chargesur présentation du dépôt de plainte, une fois par année scolaire | 80 € |
| **Instruments de musique :** bris ou vol durant les cours, prise en charge une fois par année scolaire et sur présentationdu dépôt de plainte en cas de vol. Franchise 30 € | 765 € |

* 1. *A l’exclusion d’activités professionnelles ou agricoles non organisées par l’établissement.*
	2. *Franchise relative : si le montant du sinistre est inférieur ou égal au montant de la franchise, il n’y a pas d’indemnisation. Si le montant du sinistre est supérieur au montant de la franchise, le montant total du sinistre est indemnisé.*

**11€**

**Bulletin d’adhésion : Assurance scolaire**

**À remettre à votre établissement scolaire**

## par an

**Je soussigné(e) :**

NOM : ............................................................................................. Prénom : .............................................................................................

**Représentant légal de(s) l’élève(s)** *(indiquer le nom et le prénom des enfants bénéficiaires)* **:**

.....................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................

Établissement scolaire : ...........................................................................................................................................................................................

Nombre d’enfant(s) bénéficiaire(s) :

Code postal : Ville : .................................................................................................................................................

## Déclare souscrire l’assurance scolaire pour l’année 2020/2021 soit un règlement de 11 € par élève.

11 € x *(nombre d’enfants bénéficiaires)* **= €**

**>> Adhésion faite par prélèvement bancaire.**

Les garanties prendront effet à la date de réception de votre bulletin d’adhésion et de votre règlement par l’école et au plus tôt le jour de la rentrée 2020.

## Date : Signature :

Je dispose d’un droit d’accès, de rectification, de portabilité et de limitation du traitement de mes données personnelles, que je peux exercer auprès du Délégué à la Protection des Données par courrier (Mutuelle Saint-Christophe assurances - 277 rue Saint-Jacques - 75256 PARIS Cedex 05) ou par mail (service.dpo@msc-assurance.fr).

Pour plus d’information[s : www.saint-christophe-assurances.fr/donnees-personnelles](http://www.saint-christophe-assurances.fr/donnees-personnelles)