

# COUVERTURE COVID-19

INFORMATION COVID-19 Document non contractuel



Campez **Couvert** ⚡



## 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 couvrons 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.

## 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**