

ATTESTATION D'ASSURANCE

Nous soussignés, MUTUAIDE ASSISTANCE, attestons que le contrat d'assurance :

GALAXY 5 GIR

N° de police : **3 670 246**

Garantit, pendant sa période de validité et selon les conditions et modalités prévues au contrat d'assurance, l'ensemble des participants du Groupe suivant :

Nom du groupe : **DIOCESE DE TOURS**

Période : du **19/04/20** au **25/04/20**

Destination : **GRANDE BRETAGNE**

Sous réserve des cas d'exclusion mentionnés dans les conditions générales du contrat :

MUTUAIDE ASSISTANCE se charge de l'organisation et de la prise en charge du rapatriement en cas de maladie et/ou accident selon décision des médecins de MUTUAIDE ASSISTANCE, ainsi que du rapatriement de la dépouille mortelle en cas de décès.

MUTUAIDE ASSISTANCE rembourse le montant des frais médicaux engagés à l'étranger, et ce en complément et après intervention de la sécurité sociale ou de tout autre organisme de prévoyance ou mutualiste.

Fait pour valoir ce que de droit,
À Bry, le **10/07/19**

MUTUAIDE ASSISTANCE
S.A. au capital de 12 558 240 €
Entreprise régie par le Code des Assurances
8-14 av. des Frères Lumière
94368 Bry-sur-Marne Cedex
383 974 086 RCS Créteil
N° SIRET 383 974 086 00019
TVA FR 31 383 974 086
Tél. 01 45 16 63 00 / Fax 01 45 16 63 91