

# AG Care Vision

avec segmentation hospitalière

*Option universitaire incluse*

**Hospitalisation + Pré et Post : Vision**

**+ Delta + Maladies Graves**

**Primes mensuelles par personne (taxe comprise - cotisation AMI comprise)**

Age	sans domiciliation	avec domiciliation	Age	sans domiciliation	avec domiciliation
<20	11,33	10,90			
20	20,46	19,67	45	44,60	42,88
21	21,54	20,72	46	51,90	49,92
22	22,45	21,60	47	53,35	51,31
23	23,00	22,10	48	55,22	53,10
24	23,50	22,60	49	57,36	55,16
25	23,98	23,05	50	59,34	57,07
26	24,39	23,46	51	61,34	59,00
27	24,80	23,87	52	63,39	60,95
28	25,75	24,76	53	65,51	63,00
29	26,14	25,14	54	67,59	64,99
30	26,47	25,44	55	69,77	67,10
31	28,68	27,57	56	72,04	69,27
32	28,96	27,82	57	74,21	71,36
33	29,92	28,76	58	76,36	73,45
34	30,26	29,09	59	78,65	75,64
35	30,66	29,49	60	85,89	82,61
36	33,11	31,82	61	88,26	84,87
37	33,73	32,44	62	90,51	87,03
38	34,31	32,98	63	92,79	89,21
39	35,05	33,71	64	94,90	91,26
40	35,81	34,43	65	97,08	93,35
41	41,01	39,44	66	101,92	97,99
42	41,88	40,27	67	104,01	100,02
43	42,79	41,14	68	106,04	101,96
44	43,68	42,01	69	107,87	103,73

Tarif valable à partir du 1/01/2024 pour les codes postaux suivants :  
de 1000 à 1210, de 1300 à 1703, 1780, 1860, 1861, de 1930 à 1970  
et de 3080 à 3090.

-Commission = 15%

## Réductions 'enfant' (enfants âgés de moins de 20 ans)

Famille avec 1 enfant :

5% de réduction sur la prime familiale totale

Famille avec 2 enfants ou plus :

7,5% de réduction sur la prime familiale totale