

# 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	9,76	9,39			
20	16,70	16,04	45	35,57	34,19
21	17,52	16,85	46	40,95	39,40
22	18,25	17,55	47	42,20	40,59
23	18,69	17,96	48	43,85	42,17
24	19,10	18,36	49	45,76	43,99
25	19,50	18,73	50	47,38	45,56
26	19,83	19,07	51	48,97	47,10
27	20,18	19,42	52	50,59	48,65
28	20,88	20,07	53	52,30	50,29
29	21,22	20,40	54	53,92	51,86
30	21,48	20,64	55	55,68	53,54
31	23,11	22,21	56	57,50	55,30
32	23,34	22,43	57	59,25	56,97
33	24,07	23,15	58	60,97	58,65
34	24,34	23,41	59	62,84	60,45
35	24,68	23,73	60	68,55	65,92
36	26,50	25,48	61	70,48	67,77
37	27,03	26,00	62	72,31	69,53
38	27,51	26,44	63	74,17	71,32
39	28,13	27,06	64	75,89	72,99
40	28,75	27,64	65	77,66	74,68
41	32,62	31,36	66	81,57	78,43
42	33,35	32,06	67	83,28	80,09
43	34,08	32,77	68	84,94	81,68
44	34,82	33,49	69	86,43	83,11

Tarif valable à partir du 1/01/2024 pour les codes postaux suivants :  
de 1730 à 1770, de 1785 à 1853, de 1880 à 1910, de 1980 à 3078,  
de 3110 à 3990 et de 8000 à 9992.

-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