

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	10,04	9,67			
20	17,56	16,89	45	38,52	37,03
21	18,48	17,76	46	44,60	42,91
22	19,26	18,51	47	45,95	44,20
23	19,74	18,99	48	47,72	45,91
24	20,20	19,43	49	49,79	47,86
25	20,66	19,86	50	51,28	49,33
26	21,01	20,23	51	52,63	50,61
27	21,42	20,59	52	53,88	51,80
28	22,19	21,33	53	55,16	53,03
29	22,56	21,71	54	56,45	54,29
30	22,85	21,97	55	57,96	55,71
31	24,67	23,73	56	59,53	57,25
32	24,91	23,97	57	61,12	58,77
33	25,74	24,75	58	62,89	60,49
34	26,02	25,03	59	64,82	62,35
35	26,42	25,40	60	70,72	68,01
36	28,41	27,31	61	72,71	69,91
37	29,00	27,89	62	74,60	71,71
38	29,54	28,39	63	76,50	73,56
39	30,25	29,08	64	78,26	75,27
40	30,92	29,74	65	80,10	77,01
41	35,24	33,89	66	84,10	80,87
42	36,04	34,65	67	85,88	82,59
43	36,86	35,44	68	87,57	84,20
44	37,69	36,26	69	89,10	85,69

Tarif valable à partir du 1/01/2025 pour les codes postaux suivants :
de 4000 à 7973.

-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