

**AG Care Vision**  
avec segmentation hospitalière

**Option universitaire incluse**

**Hospitalisation + Pré et Post : Vision  
+ Maladies Graves**

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

Age	sans domiciliation	avec domiciliation	Age	sans domiciliation	avec domiciliation
<20	5,76	5,55	45	31,49	30,28
20	12,37	11,90	46	37,68	36,24
21	13,14	12,64	47	38,99	37,51
22	13,74	13,23	48	40,68	39,12
23	14,14	13,59	49	42,66	41,01
24	14,50	13,93	50	44,05	42,38
25	14,82	14,27	51	45,33	43,61
26	15,14	14,57	52	46,51	44,72
27	15,45	14,85	53	47,71	45,88
28	16,22	15,59	54	48,96	47,08
29	16,49	15,86	55	50,31	48,39
30	16,73	16,09	56	51,84	49,86
31	18,52	17,83	57	53,16	51,11
32	18,72	18,01	58	54,59	52,50
33	19,46	18,71	59	56,20	54,05
34	19,72	18,97	60	61,14	58,79
35	20,03	19,26	61	62,83	60,43
36	22,01	21,15	62	64,58	62,11
37	22,53	21,67	63	66,13	63,58
38	22,97	22,06	64	67,68	65,09
39	23,57	22,66	65	69,27	66,63
40	24,20	23,26	66	72,70	69,91
41	28,50	27,41	67	74,25	71,41
42	29,23	28,11	68	75,86	72,95
43	29,96	28,81	69	76,95	74,01
44	30,76	29,57			

Tarif valable à partir du 1/01/2026 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