

**LA COUVERTURE  
SANTÉ  
OBLIGATOIRE  
POUR TOUTES  
LES ENTREPRISES**

**Gan Santé  
Essentielle  
Entreprise**

**Assuré d'avancer**



À compter du 1<sup>er</sup> janvier 2016, toute entreprise devra proposer à l'ensemble de ses salariés une couverture santé minimale.

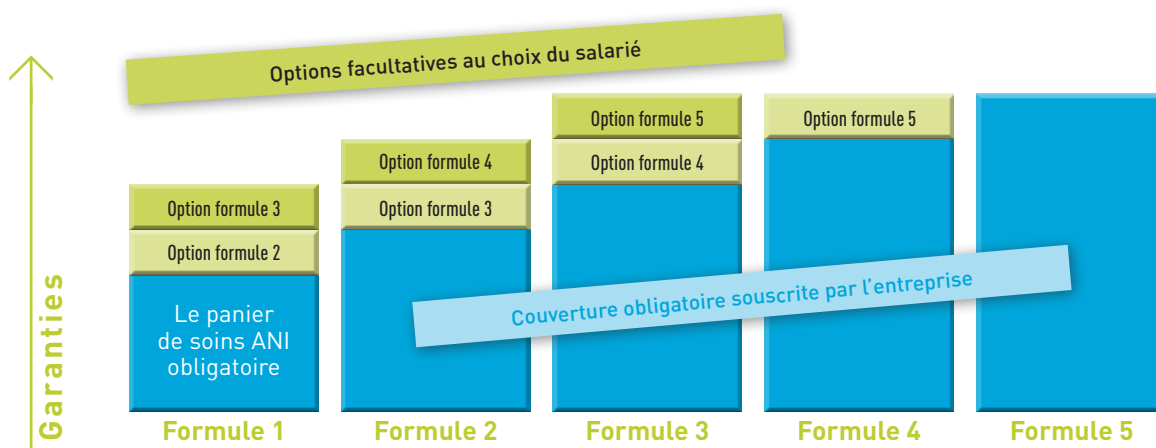
Simple et personnalisable, Gan Santé Essentielle Entreprise vous apporte déjà la solution pour répondre à cette nouvelle obligation réglementaire.

## → Les atouts de Gan Santé Essentielle Entreprise

### Une offre complète

- Un même niveau de protection pour toute l'entreprise : le dirigeant gérant majoritaire et ses salariés.
- Le salarié a la possibilité d'affilier son conjoint et/ou ses enfants.
- Un choix d'options qui permet à chaque salarié d'adapter librement sa couverture santé.

### Un socle de garanties et des renforts facultatifs dès le 1<sup>er</sup> salarié



### Un tarif très attractif

À partir de  
18 € / mois

- Pour tout contrat souscrit aujourd'hui, le taux de cotisation est maintenu jusqu'au 31/12/2014.
- La gratuité des cotisations pour le 3<sup>e</sup> enfant et les suivants.

#### Le Bonus Sévéane !

Gan Santé Essentielle Entreprise permet aux entreprises de donner accès à leurs salariés aux offres privilèges du réseau de partenaires santé Sévéane :

- **Optique** : tiers payant, prix négociés sur les équipements, remboursement supplémentaire pour les traitements particuliers...
- **Dentaire** : remboursement majoré sur les prothèses dentaires remboursées par le RO et sur les forfaits parodontologie et implantologie (dès la formule 2),
- **Audioprothèses** : tiers payant, engagement d'une remise de deux propositions d'appareil dont une à moins de 1000 €...

#### Un espace salarié pour suivre son contrat

ganassurances.fr, un espace internet dédié aux salariés pour gérer et suivre leur contrat santé en temps réel : consulter leurs remboursements, géolocaliser les professionnels de santé Sévéane, effectuer des demandes d'attestation de tiers payant, télécharger des documents pré-remplis en ligne...

# → Les garanties

|   | Formule 1 | Formule 2            | Formule 3            | Formule 4            | Formule 5            |
|---|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Hospitalisation y compris Maternité</b>  |           |                      |                      |                      |                      |
| Frais de séjour conventionné  | 100 % FR  | 100 % FR             | 100 % FR             | 100 % FR             | 100 % FR             |
| Frais de séjour non conventionné  | TM        | TM                   | 100 % BR             | 90 % FR              | 90 % FR              |
| Honoraires - Actes chirurgicaux   | TM        | 75 % BR              | 100 % BR             | 200 % BR             | 300 % BR             |
| Transport pris en charge par le RO  | TM        | 50 % BR              | 100 % BR             | 200 % BR             | 400 % BR             |
| Forfait hospitalier journalier  | 100 % FR  | 100 % FR             | 100 % FR             | 100 % FR             | 100 % FR             |
| Chambre particulière/jour   | -         | 46 €                 | 61 €                 | 92 €                 | 108 €                |
| Frais d'accompagnement/jour   | -         | 30 €                 | 46 €                 | 61 €                 | 77 €                 |
| Franchise de 18 € pour les actes > 120 €  | Inclus    | Inclus               | Inclus               | Inclus               | Inclus               |
| <b>Le + Maternité</b>   |           |                      |                      |                      |                      |
| Procréation médicale assistée/an/pers.  | -         | -                    | 200 €                | 200 €                | 200 €                |
| <b>Soins courants</b>   |           |                      |                      |                      |                      |
| Pharmacie prescrite prise en charge par le RO   | TM        | TM                   | TM                   | TM                   | TM                   |
| Consultation / Visites généralistes   | TM        | TM                   | 100 % BR             | 200 % BR             | 400 % BR             |
| Consultation / Visites spécialistes   | TM        | 70 % BR              | 100 % BR             | 200 % BR             | 400 % BR             |
| Auxiliaires médicaux - Examens - Analyses laboratoire - Radiologie                                | TM        | TM                   | 100 % BR             | 200 % BR             | 400 % BR             |
| Transport pris en charge par le RO  | TM        | 50 % BR              | 100 % BR             | 200 % BR             | 400 % BR             |
| Chiropraxie et Ostéopathie/pers.  | -         | 25€/séance-max. 2/an | 25€/séance-max. 3/an | 30€/séance-max. 3/an | 50€/séance-max. 3/an |
| Consultation diététique/an/pers.  | -         | -                    | 28 €                 | 28 €                 | 28 €                 |
| Franchise de 18 € pour les actes > 120 €  | Inclus    | Inclus               | Inclus               | Inclus               | Inclus               |
| Cures thermales prises en charge par le RO  | TM        | TM                   | TM                   | TM                   | TM                   |
| Frais supplémentaires cures thermales/an/pers.  | -         | -                    | + 125 €              | + 175 €              | + 175 €              |
| <b>Appareillage</b>   |           |                      |                      |                      |                      |
| Prothèses orthopédiques   | TM        | TM                   | 100 % BR             | 200 % BR             | 400 % BR             |
| Prothèses auditives   | TM        | 100 % BR             | 100 % BR             | 100 % BR             | 250 % BR             |
| Forfait supplémentaire/appareil/3 ans   | -         | -                    | + 150 €              | + 300 €              | + 400 €              |
| <b>Optique</b>  |           |                      |                      |                      |                      |
| Monture (1 monture tous les 2 ans pour les adultes)   |           | 123 €                | 138 €                | 154 €                | 185 €                |
| Verres unifocaux jusqu'à + ou - 6 dioptries/an/pers. (paire)                                      |           | 129 €                | 154 €                | 185 €                | 308 €                |
| Verres unifocaux > 6 dioptries, verres multifocaux/an/pers. (paire)                               |           | 163 €                | 216 €                | 277 €                | 432 €                |
| Supplément traitements particuliers/an/pers.  |           | 10 €                 | 20 €                 | 30 €                 | 30 €                 |
| Lentilles prises en charge par le RO/an/pers.   |           | 185 €                | 246 €                | 246 €                | 308 €                |
| Lentilles non prises en charge par le RO/an/pers.   | -         | -                    | 154 €                | 185 €                | 308 €                |
| Traitement des corrections visuelles par chirurgie/an/pers.                                       | -         | -                    | 250 €                | 350 €                | 450 €                |
| <b>Dentaire</b>   |           |                      |                      |                      |                      |
| Soins conservateurs   | TM        | TM                   | TM                   | TM                   | TM                   |
| Inlays / Onlays   | TM        | 75 % BR              | 200 % BR             | 300 % BR             | 400 % BR             |
| Prothèses prises en charge par le RO, limité à 4/an/pers. (sauf formule 1)                        | 55 % BR   | 100 % BR             | 200 % BR             | 300 % BR             | 400 % BR             |
| Prothèses non prises en charge par le RO/an/pers.   | -         | 100 €                | 200 €                | 300 €                | 400 €                |
| Parodontologie/an/pers.   | 50 €      | 50 €                 | 75 €                 | 100 €                | 200 €                |
| Implantologie/an/pers.  | 50 €      | 100 €                | 200 €                | 250 €                | 350 €                |
| Orthodontie prise en charge par le RO   | TM        | 100 % BR             | 200 % BR             | 250 % BR             | 400 % BR             |
| Orthodontie non prise en charge par le RO/an/pers.  | -         | -                    | 200 €                | 300 €                | 450 €                |
| <b>Prévention et santé au quotidien</b>   |           |                      |                      |                      |                      |
| Tous les moyens de contraception et vaccins prescrits non remboursés par le RO/an/pers.           | -         | -                    | 50 €                 | 60 €                 | 60 €                 |
| Substituts nicotiniques non remboursés par le RO/an/pers.   | -         | 50 €                 | 50 €                 | 50 €                 | 50 €                 |
| Service d'accompagnement diététique par Internet  | Inclus    | Inclus               | Inclus               | Inclus               | Inclus               |
| Actes de prévention responsables pris en charge par le RO   | Inclus    | Inclus               | Inclus               | Inclus               | Inclus               |
| <b>Services</b>   |           |                      |                      |                      |                      |
| Assistance / Info Santé<br>Espace consultation remboursements en ligne<br>Tiers payant généralisé | Inclus    | Inclus               | Inclus               | Inclus               | Inclus               |

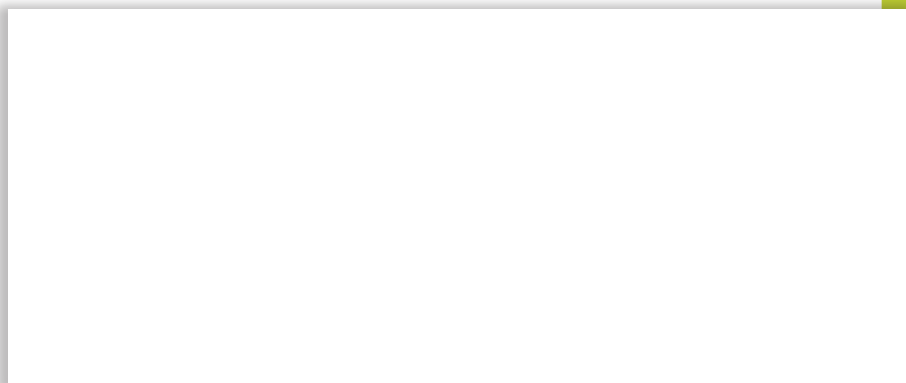
Remboursements en complément du régime obligatoire dans la limite des frais réels. Montants forfaitaires calculés en fonction du PMSS 2013 : 3086 €

BR : Base de remboursement du régime obligatoire - RO : Régime Obligatoire - TM (Ticket modérateur) : différence entre la base de remboursement et le remboursement effectif du régime obligatoire

FR (Frais réels) : remboursement intégral des dépenses de santé

## → Gan Santé Essentielle Entreprise, en bref

- Une couverture essentielle qui répond aux nouvelles obligations réglementaires pour toutes les entreprises.
- Des renforts facultatifs permettant au salarié de personnaliser sa complémentaire santé.
- Des services de haute qualité et des avantages préférentiels avec, notamment, l'accès au réseau Suvéane.



Gan Assurances  
Compagnie française d'assurances et de réassurances  
Société anonyme au capital de 109 817 739 euros (entièrement versé)  
RCS Paris 542 063 797 – APE : 6512Z  
Tél. : 01 70 94 20 00 – [www.ganassurances.fr](http://www.ganassurances.fr)  
Direction Qualité/Réclamations – Gan Assurances  
Immeuble Michelet – 4-8, cours Michelet  
92082 La Défense Cedex  
E-mail : [reclamation@gan.fr](mailto:reclamation@gan.fr)

Gan Assurances distribue les produits de Groupama Gan Vie  
Société anonyme au capital de 1 371 100 605 euros  
RCS Paris 340 427 616 – APE : 6511Z

Sièges sociaux : 8-10, rue d'Astorg  
75383 Paris Cedex 08 – Tél. : 01 44 56 77 77

Entreprises régies par le Code des assurances et soumises à l'Autorité de Contrôle Prudentiel (ACP)  
61, rue Taitbout 75436 Paris Cedex 09

Assuré d'avancer



[www.ganassurances.fr](http://www.ganassurances.fr)