

|             |                               |                    |                  |
|-------------|-------------------------------|--------------------|------------------|
| Entreprise  | UNION BORDEAUX METROPOLE      | date :             | 08 01 2019       |
| Responsable | Mme Cathy BEN FREDJ           | votre conseiller : | Marjorie BARBE   |
| Adresse     | 31- 41 Cours du Maréchal Juin | offre              | CLUB ENTREPRISES |
| CP - Ville  | 33000 BORDEAUX                | type de contrat    | FACULTATIF       |
| Tél.        | 05 56 10 33 56                | option             | CCD              |
| e-mail      | ubm@mairie-bordeaux.fr        |                    |                  |

## HOSPITALISATION

|                                                                                                                                 |                                                              |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|
| Actes en secteur hospitalier, honoraires chirurgicaux                                                                           | ▶ médecins adhérents à l'OPTAM/OPTAM-CO                      | 200%         |
| Chirurgie, anesthésie, réanimation                                                                                              | ▶ médecins non adhérents à l'OPTAM/OPTAM-CO                  | 150%         |
| Frais de séjour <sup>(1)</sup>                                                                                                  | ▶ établissements conventionnés                               | frais réels  |
|                                                                                                                                 | ▶ établissements non conventionnés                           | 100%         |
| Forfait journalier hospitalier                                                                                                  |                                                              | frais réels  |
| Chambre particulière - hors ambulatoire -                                                                                       | ▶ médecine, chirurgie, maternité - durée illimitée           | 50 € / jour  |
|                                                                                                                                 | ▶ disciplines spécialisées <sup>(2)</sup> - jusqu'à 120 j/an |              |
| Frais d'accompagnement - conjoints, ascendants, descendants - facture et bulletin d'hospitalisation à l'appui, jusqu'à 30 j./an |                                                              | 20 € / jour  |
| Cures thermales                                                                                                                 | base sécurité sociale + forfait annuel par bénéficiaire      | 100% + 100 € |
| Frais de transport acceptés par le RO                                                                                           |                                                              | 100%         |

## MALADIE

|                                                                                                                     |                                                                                                |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Honoraires médicaux, radiologie                                                                                     | ▶ médecins adhérents à l'OPTAM/OPTAM-CO                                                        | 200%    |
| Consultations, visites, actes techniques médicaux                                                                   | ▶ médecins non adhérents à l'OPTAM/OPTAM-CO                                                    | 150%    |
| Actes de biologie, auxiliaires médicaux                                                                             |                                                                                                | 150%    |
| Pharmacie remboursée à 65%, 30%, 15% - homéopathie, petit & grand appareillage hors auditif remboursés par le RO    |                                                                                                | 100%    |
| Médecines douces - ostéopathie, étiopathie, chiropractie (25 € / consultation, facture à l'appui)                   | forfait annuel par bénéficiaire                                                                | 75 €    |
| Prévention & dépistages <sup>(3)</sup> prise en charge des actes remboursés par le RO (visés par arrêté du 8/06/06) |                                                                                                | 100%    |
| Autres actes de prévention et sevrage tabagique <sup>(4)</sup>                                                      | forfait annuel par bénéficiaire                                                                | 100 €   |
| Prise en charge de 50% de la dépense engagée                                                                        |                                                                                                |         |
| Contraception féminine - pilules, anneaux & patches - refusée par le RO                                             | forfait annuel par bénéficiaire                                                                | 60 €    |
| Allocations                                                                                                         | ▶ naissance/adoption <sup>(5)</sup> pour accueillir l'arrivée de votre enfant dans votre foyer | 200 €   |
|                                                                                                                     | ▶ décès <sup>(6)</sup> pour mieux accompagner vos proches en cas de décès                      | 1 000 € |

## OPTIQUE - DENTAIRE - ACOUSTIQUE

|                                                                     |                                 |       |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------|
| Soins dentaires                                                     |                                 | 100%  |
| Prothèses dentaires acceptées par le RO                             |                                 | 450%  |
| Orthodontie acceptées par le RO                                     |                                 | 300%  |
| Prothèses dentaires & orthodontie <sup>(7)</sup> refusées par le RO | forfait annuel par bénéficiaire | 400 € |
| Implants, parodontologie - actes non remboursés                     |                                 |       |
| Monture optique* acceptée par le RO                                 |                                 | 125 € |
| Verres simples*                                                     |                                 | 100 € |
| Verres complexes* et très complexes*                                | par verre                       | 150 € |

\* Remboursement d'un équipement (monture + 2 verres) par an pour les enfants de moins de 18 ans ou en cas de renouvellement lié à une évolution de la vue. Remboursement tous les 2 ans dans les autres cas. Sont considérés comme :

- **verres simples** : les verres dont la sphère est comprise entre -6,00 et +6,00 ou dont le cylindre est inférieur ou égal à +4,00.
- **verres complexes** : les verres dont la sphère est supérieure à -6,00 ou +6,00 ou dont le cylindre est supérieur à +4,00
- **verres très complexes** : les verres dont la sphère est hors zone -4,00 à +4,00 ou verres sphéro-cylindriques avec sphère hors zone -8,00 à +8,00

|                                                               |                                          |              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|
| Lentilles remboursées (100%+) ou non par le RO                | forfait annuel par bénéficiaire          | 100% + 200 € |
| Chirurgie corrective ou réfractive non remboursable par le RO | par œil, forfait annuel par bénéficiaire | 200 €        |
| Appareillage auditif                                          |                                          | 250%         |

### extrait de vos services santé & vie quotidienne

|                                          |                          |                       |
|------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Assistance IMA                           | Aide à domicile          | inclus <sup>(8)</sup> |
|                                          | Livraison de médicaments |                       |
|                                          | Garde des enfants        |                       |
| Vos décomptes de remboursements par mail |                          | gratuit               |

MacifAvantages



## Lexique de vos garanties

Les taux sont exprimés en BR : Base de remboursement (assurance maladie obligatoire incluse) sur laquelle intervient la prise en charge de la sécurité sociale (RO) et celle de votre mutuelle, dans la limite des frais réels. A noter que les forfaits exprimés sont versés par votre mutuelle, en plus du remboursement RO.

Ne sont pas pris en charge la majoration du ticket modérateur et les dépassements d'honoraires hors parcours de soins, les franchises médicales (médicaments, actes paramédicaux, transport) et la participation forfaitaire prévus à l'article L322-2 du Code de la Sécurité Sociale.

ABREVIATIONS : RO ► Régime Obligatoire (sécurité sociale) ; OPTAM/OPTAM-CO ► L'Option Pratique Tarifaire Maîtrisée (OPTAM) pour les médecins de secteur 2 et l'Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgie et Obstétrique (OPTAM-CO) remplacent le dispositif du Contrat d'Accès aux Soins (CAS)

(1) Frais de séjour remboursés sur présentation de l'avis de la somme à payer de l'hôpital ou de la clinique dûment acquitté lorsqu'il n'y a pas de prise en charge. Frais de télévision pris en charge dans la limite de la dépense engagée lors de toute hospitalisation supérieure à 5 jours ; jusqu'à 20 jours par séjour, sur présentation du bulletin d'hospitalisation et de la facture acquittée.

(2) Séjours en maisons de repos, convalescence, psychiatrie, rééducation fonctionnelle, gériatrie, diététique, cures thermales en centres de cures ou milieux hospitaliers ; moyens séjours en sections cures médicales pour personnes âgées.

(3) Scellement des sillons sur les 1ère et 2ème molaires, détartrage 1 fois par an, bilan du langage oral et/ou écrit avant 14 ans, dépistage de l'hépatite B, des troubles de l'audition chez les + 50 ans, ostéodensitométrie pour les femmes de plus de 50 ans, vaccinations (diphtérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche, hépatite B, BCG, haemophilus, pneumocoques), soit tout acte de prévention santé visé par l'arrêté du 8/06/06

(4) Vaccins contre la grippe, l'hépatite A, fièvre jaune, rage & antipaludéens (non remboursés par le RO) ; substituts nicotiniques (après complément versé par la sécurité sociale), médicaments de l'ostéoporose (non remboursés par le RO mais délivrés en pharmacie), autotensiomètre homologué (1 par contrat /an).

(5) Le versement d'une allocation naissance ou adoption s'effectuera après l'adhésion de l'enfant dans le mois de sa naissance ou de son adoption.

(6) Décès d'un membre participant, de son conjoint, d'un partenaire lié par un pacs ou concubin ou d'un enfant de plus de 12 ans. La prestation pour les moins de 12 ans est égale aux frais réels d'obsèques dans la limite de la garantie. Prestation en inclusion souscrite par Apivia Mutuelle auprès de HENNER SAS de gestion et de courtage d'assurances - immatriculation ORIAS n° 07.002.039

(7) Les prothèses non prises en charge par les Caisses d'Assurance Maladie sont remboursées par la mutuelle sous réserve de produire la facture du praticien sur laquelle sera mentionnée la dépense

(8) Prestations en inclusion souscrites par Apivia Mutuelle auprès de IMA ASSURANCES

Les enfants sont garantis jusqu'à leurs 25 ans inclus à condition d'être étudiants, apprentis ou en recherche d'un premier emploi.

LOI EVIN : maintien des garanties au profit du salarié lors de son départ suite à une invalidité, retraite, préretraite, ou privé d'emploi et percevant à ce titre un revenu de remplacement (allocation chômage) ; au profit des ayants droit bénéficiaires lors du décès du salarié, entraînant un changement de cotisations dans les limites définies par

## Vos remboursements essentiels

à l'aide d'exemples concrets

|                                              | Dépense | Remboursement<br>RO + mutuelle <sup>(5)</sup> | Reste à charge |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------|----------------|
| Consultation de spécialiste <sup>(1)</sup>   | 40 €    | 39,00 €                                       | 1,00 €         |
| Prothèse dentaire <sup>(2)</sup>             | 400 €   | 400,00 €                                      | 0,00 €         |
| Equipelement optique simple <sup>(3)</sup>   | 300 €   | 300,00 €                                      | 0,00 €         |
| Equipelement optique complexe <sup>(4)</sup> | 500 €   | 435,48 €                                      | 64,52 €        |

<sup>(1)</sup> Médecin spécialiste de secteur 2 (honoraires libres) signataire du CAS

<sup>(2)</sup> Prothèse dentaire HBLD036

<sup>(3)</sup> Equipement optique simple : 1 monture + 2 verres

<sup>(4)</sup> Equipement optique complexe : 1 monture + 2 verres

<sup>(5)</sup> La part remboursement RO est variable en fonction des actes prescrits

## Nous rencontrer

### Angoulême

25 boulevard de Bury  
05 45 95 92 98

### Bordeaux

19 rue Esprit des Lois  
05 56 79 07 06

### Bressuire

17 rue René Héry  
05 49 65 31 27

### La Rochelle

45-49 avenue Jean Moulin  
05 16 49 60 24

### Niort

10 rue de l'Hôtel de Ville  
05 49 77 27 48

### Rochefort

1 rue Toufaire 05 46 99 98 81  
15 avenue Gambetta 05 46 99 77 12

### Saintes

38 cours National  
05 46 74 23 54

## Nous contacter

**0800 715 817**  
NUMERO VERT  
Appel gratuit  
depuis un poste fixe

conditions exclusives adhérents

prévoyance  
épargne  
auto  
habitation

**UNION BORDEAUX METROPOLE**

**LES ACTIFS**

Tarifs garantis jusqu'au 31 décembre 2019\*

|                       | hors taxes | taxes incluses** |
|-----------------------|------------|------------------|
| 1 adulte              | 63,38 €    | 71,79 €          |
| 1 adulte + 1 enfant   | 95,05 €    | 107,66 €         |
| famille monoparentale | 126,73 €   | 143,55 €         |
| couple                | 110,88 €   | 125,59 €         |
| famille               | 155,25 €   | 175,85 €         |

\* Tarifs garantis jusqu'au 31 décembre -sous réserve de confirmation de l'appel de cotisation- incluant la taxe de solidarité additionnelle de 13,27 % ; hors désengagement significatif de l'assurance maladie ou modification de la fiscalité.

## UNION BORDEAUX METROPOLE

### LES RETRAITES

Tarifs garantis jusqu'au 31 décembre 2019\*

|                | 1 adulte | 1 adulte<br>+ 1 enfant | famille<br>monoparentale | couple   | famille  |
|----------------|----------|------------------------|--------------------------|----------|----------|
| 62 ans & moins | 71,79 €  | 107,66 €               | 143,55 €                 | 125,59 € | 175,85 € |
| 63 ans         | 73,85 €  | 110,79 €               | 147,72 €                 | 129,25 € | 180,95 € |
| 64 ans         | 76,00 €  | 114,01 €               | 152,00 €                 | 133,00 € | 186,20 € |
| 65 ans         | 78,20 €  | 117,30 €               | 156,40 €                 | 136,85 € | 191,60 € |
| 66 ans         | 80,47 €  | 120,70 €               | 160,93 €                 | 140,83 € | 197,16 € |
| 67 ans         | 82,48 €  | 123,71 €               | 164,96 €                 | 144,34 € | 202,10 € |
| 68 ans         | 84,53 €  | 126,81 €               | 169,09 €                 | 147,94 € | 207,15 € |
| 69 ans         | 86,67 €  | 129,98 €               | 173,31 €                 | 151,65 € | 212,31 € |
| 70 ans         | 88,83 €  | 133,23 €               | 177,65 €                 | 155,44 € | 217,63 € |
| 71 ans         | 91,06 €  | 136,56 €               | 182,08 €                 | 159,31 € | 223,07 € |
| 72 ans         | 93,33 €  | 139,97 €               | 186,65 €                 | 163,29 € | 228,64 € |
| 73 ans         | 95,67 €  | 143,46 €               | 191,31 €                 | 167,38 € | 234,36 € |
| 74 ans         | 98,06 €  | 147,04 €               | 196,08 €                 | 171,56 € | 240,21 € |
| 75 ans         | 100,50 € | 150,73 €               | 200,99 €                 | 175,85 € | 246,21 € |
| 76 ans         | 103,02 € | 154,49 €               | 206,02 €                 | 180,24 € | 252,39 € |
| 77 ans         | 105,60 € | 158,35 €               | 211,16 €                 | 184,75 € | 258,69 € |
| 78 ans         | 108,24 € | 162,30 €               | 216,45 €                 | 189,36 € | 265,17 € |
| 79 ans         | 110,95 € | 166,37 €               | 221,85 €                 | 194,10 € | 271,79 € |
| 80 ans et plus | 113,71 € | 170,52 €               | 227,41 €                 | 198,96 € | 278,58 € |

\* Tarifs garantis jusqu'au 31 décembre -sous réserve de confirmation de l'appel de cotisation-  
incluant la taxe de solidarité additionnelle de 13,27 % ; hors désengagement significatif de  
l'assurance maladie ou modification de la fiscalité.