

Complémentaire Santé Individuelle Néo

Conçue pour accompagner les chefs d'entreprises, les travailleurs non salariés, les professions libérales ainsi que les retraités, la mutuelle Néo, c'est la garantie d'une couverture santé optimale avec un coût mensuel avantageux pour toute la famille.

La mutuelle des TNS, professions libérales et retraités

Le Groupe SATEC vous permet de bénéficier d'une couverture santé adaptée à votre situation :



> Travailleurs non salariés

Commerçants, artisans, auto-entrepreneurs... Vous exigez des garanties sur-mesure pour réduire le coût de vos frais de santé?



> Professions libérales

Vous souhaitez conserver une couverture respectant ou dépassant les plafonds des contrats responsables ?



> Retraités

Votre vie active s'achève et vous recherchez un maintien de garanties haut-de-gamme non corrélé à l'âge?

→ Les atouts de notre offre :

Familiale

Une couverture pour votre conjoint et vos ayants droits

Complète

Avec 6 différents niveaux de garanties

Modulable

Le choix entre une gamme responsable ou non responsable

Économique

Un tarif calculé indépendamment de votre âge

→ Bon à savoir:

Contrat santé responsable ou non , que choisir?

Lors d'une consultation hors du parcours de soins coordonnés, vos taux de remboursement sont susceptibles de diminuer et les honoraires de la consultation sont souvent majorés.

La gamme non responsable vous offre une plus grande souplesse en vous permettant de choisir le praticien de votre choix tout en bénéficiant des meilleurs remboursements.

La loi Madelin: des avantages pour les TNS

Les travailleurs non salariés ont la possibilité de déduire de leur revenu professionnel imposable, les cotisations de leur contrat de prévoyance et santé Madelin dans la limite de leur plafond de déduction fiscale. L'offre Néo est éligible à la loi

Madelin.
Pensez-y!

La gamme Néο

"R" : Contrat répondant aux normes du contrat Responsable

"NR" : Contrat ne répondant pas aux normes du contrat Responsable

GARANTIES COMPLEMENTAIRES SANTE		NÉO 1	NÉO 2	NÉO 3	NÉO 4 R	NÉO 4 NR	NÉO 5 R	NÉO 5 NR	NÉO 6 R	NÉO 6 NR
		RO+ccmo	RO+ccmo	RO+ccmo	RO+ccmo	RO+ccmo	RO+ccmo	RO+ccmo	RO+ccmo	RO+ccmo
HOSPITALISATION MEDICALE & CHIRURGICALE & MATERNITE		OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
Forfait Hospitalier secteur conventionné	TP	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels
Honoraires hospitalisation CAS	TP	120%	150%	240%	300%	300%	400%	400%	500%	500%
Honoraires hospitalisation hors CAS		100%	120%	200%	200%	300%	200%	400%	200%	500%
Forfait légal des actes médicaux ou chirurgicaux K≥50 ou > 90 €	TP	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels
Frais de séjour secteur conventionné (1)	TP	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels
Chambre particulière secteur conv. y compris Maternité (2) plafond	TP	30€/jour	45€/jour	60€/jour	75€/jour	75€/jour	90€/jour	90€/jour	100€/jour	100€/jour
Frais d'Hospitalisation secteur non conventionné (1) (3)	TP	néant	néant	100€/jour	115€/jour	115€/jour	130€/jour	130€/jour	130€/jour	130€/jour
Frais d'accompagnement enfant < à 13 ans; adulte>75 ans (4)	TP	15€/jour	30€/jour	35€/jour	40€/jour	40€/jour	50€/jour	50€/jour	50€/jour	50€/jour
Transport ambulance accepté RO	TP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
MEDECINE ET SOINS MEDICAUX										
Consultations, visites CAS	TP	120%	150%	240%	300%	300%	400%	400%	500%	500%
Consultations, visites hors CAS		100%	120%	200%	200%	300%	200%	400%	200%	500%
Actes de spécialistes (dont actes d'imagerie) CAS	TP	120%	150%	240%	300%	300%	400%	400%	500%	500%
Actes de spécialistes (dont actes d'imagerie) hors CAS		100%	120%	200%	200%	300%	200%	400%	200%	500%
Forfait légal des actes médicaux ou chirurgicaux K≥50 ou > 91 €	TP	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Analyses et examens de laboratoire	TP	120%	150%	240%	300%	300%	400%	400%	500%	500%
Auxiliaires médicaux	TP	120%	150%	240%	300%	300%	400%	400%	500%	500%
PHARMACIE										
Vignettes blanches (65% RO), Vignettes bleues (35% RO)	TP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
APPAREILLAGE										
Prothèses auditives acceptées		100%	150%	250%	350%	350%	450%	450%	530%	530%
Orthopédie/Petit appareillage (6)		100%	150%	250%	350%	350%	450%	450%	530%	530%
Fauteuil roulant (RO + Forfait maxi plafond indiqué)		100 €	400 €	400 €	400 €	400 €	400 €	400 €	400 €	400 €
DENTAIRE										
Soins dentaires		100%	170%	270%	350%	350%	470%	470%	550%	550%
Prothèses remboursées par le RO		125%	170%	270%	350%	350%	470%	470%	550%	550%
Prothèses nomenclaturées non remboursées RO		125% TC	150% TC	270% TC	350% TC	350% TC	470% TC	470% TC	550% TC	550% TC
Orthodontie acceptée par le RO		100%	170%	150%	350%	350%	470%	470%	550%	550%
Implants (entente préalable obligatoire) max 2 implants par an		50€/implant	100€/implant	200€/implant	300€/implant	300€/implant	400€/implant	400€/implant	400€/implant	400€/implant
Plafond dentaire		800€/ an	900€/ an	1000€/ an	1100€/ an	1100€/ an	1400€/ an	1400€/ an	1500€/ an	1500€/ an
OPTIQUE (frais exposés pour l'acquisition d'un équipement composé de 2 verres et d'une monture par période de 2 ans. Sauf mineur ou en cas de renouvellement justifié par une évolution de la vue : 1 an. Remboursement maximum de la monture 150€)										
Monture, Verres simple, Lentilles	TP	150 €	200 €	250 €	370 €	370 €	420 €	420 €	470 €	470 €
Monture, Verres mixtes, Lentilles	TP	200 €	250 €	300 €	400 €	400 €	550 €	550 €	610 €	610 €
Monture, Verres complexes, Lentilles	TP	250 €	300 €	400 €	470 €	470 €	600 €	600 €	800 €	800 €
Opération laser de la myopie	TP	60€/œil	80€/œil	100€/œil	170€/œil	170€/œil	240€/œil	240€/œil	250€/œil	250€/œil
CURE										
Cure thermale acceptée / le RO (sur la base d'une cure de 21 j) Plafond		RO+110€	RO+200€	RO+300€	RO+550€	RO+550€	RO+650€	RO+650€	RO+675€	RO+675€
ALLOCATION										
Naissance ou adoption (enfant <10 ans) (7)		110 €	200 €	300 €	550 €	550 €	650 €	650 €	675 €	675 €
PREVENTION										
Vaccin anti-grippe		Plafond 12€	Plafond 12€	Plafond 12€	Plafond 12€	Plafond 12€	Plafond 12€	Plafond 12€	Plafond 12€	Plafond 12€
Détartrage annuel		100%	150%	270%	350%	350%	470%	470%	550%	550%
Ostéodensitométrie acceptée par le RO		100%	120%	200%	250%	250%	400%	400%	500%	500%
Ostéodensitométrie refusée par le RO		Plafond 40€	Plafond 40€	Plafond 40€	Plafond 40€	Plafond 40€	Plafond 40€	Plafond 40€	Plafond 40€	Plafond 40€
Ostéopathe, Etiopathe, Chiropracteur, Acupuncteur*		néant	néant	20€ /séance	25€ /séance	25€ /séance	30€ /séance	30€ /séance	35€ /séance	35€ /séance
ASSISTANCE SANTE **										
		24 H/24 H	24H/24H	24 H/24 H	24 H/24 H	24 H/24 H	24 H/24 H	24 H/24 H	24 H/24 H	24 H/24 H

Les remboursements sont exprimés en % du Tarif de Convention (TC) ou de la base de Remboursement (BR) du Régime Obligatoire (RO) dans le cadre du respect de parcours de soins coordonnées – TP : Tiers Payant jusqu'au Tarif de Convention (sauf optique au-delà) – Les Plafonds sont exprimés par bénéficiaire par an et dans la limite des frais engagés.

(1) Frais personnel non pris en charge : boisson, blanchisserie, téléphone, etc. La télévisions est prise en charge après une franchise de 10 jours / hospitalisation dans la limite de 2€/jour.

(2) Prise en charge limitée à 60j/an en hospitalisation; 45j/an en psychiatrie; 12j/an en maternité

(4) Maximum 10 jours/an pour un accompagné de plus de 75 ans

(5) En cas de consultations et de visites non conventionnées, le remboursement est effectué sur la base du tarif de responsabilité reconstitué

(6) Corset, ceinture, genouillère, plâtre, chaussures, cannes anglaises, lit médical, postiche, seringue etc.

(7) Versée à l'inscription de l'enfant (celle-ci devant intervenir dans les 2 mois suivant sa naissance ou adoption). Elle est doublée en cas de naissance multiple

* (maximum 3 séances/an) – la mise en œuvre de la CCAM (Classification Commune des Actes Médicaux) et de la TAA (Tarification À l'Activité) fera l'objet en cas de besoin d'une modification du présent tableau

** (aide-ménagère, portage médicaments...)

Les Tarifs NéO

Pour connaître le montant de votre cotisation mensuelle, il vous suffit de vous reporter au tableau ci-dessous.

Moins de 60 ans									
Formules	New NÉO 1	New NÉO 2	New NÉO 3	New NÉO 4R	New NÉO 4NR	New NÉO 5R	New NÉO 5NR	New NÉO 6R	New NÉO 6NR
Isolé	49,65 €	59,43 €	80,40 €	97,15 €	103,93 €	117,91 €	126,21 €	141,47 €	150,60 €
Isolé +1 enfant	77,25 €	93,43 €	124,40 €	149,15 €	159,53 €	180,09 €	192,79 €	209,33 €	222,83 €
Couple	99,18 €	118,67 €	160,53 €	194,22 €	207,74 €	235,73 €	252,84 €	283,05 €	301,30 €
Famille	118,18 €	140,55 €	191,37 €	234,72 €	251,07 €	283,77 €	303,77 €	348,82 €	371,31 €

de 60 à 65 ans									
Formules	New NEO 1	New NEO 2	New NEO 3	New NEO 4R	New NEO 4NR	New NEO 5R	New NEO 5NR	New NEO 6R	New NEO 6NR
Isolé	69,36 €	83,21 €	112,92 €	136,26 €	145,75 €	164,75 €	176,36 €	197,40 €	210,12 €
Isolé +1 enfant	118,47 €	129,11 €	173,42 €	208,42 €	222,92 €	240,04 €	256,97 €	292,83 €	311,70 €
Couple	138,73 €	166,49 €	225,84 €	272,35 €	291,31 €	329,43 €	352,64 €	394,54 €	420,00 €
Famille	165,26 €	196,59 €	270,43 €	329,75 €	352,71 €	403,69 €	432,14 €	473,05 €	503,66 €

plus de 65 ans									
Formules	New NEO 1	New NEO 2	New NEO 3	New NEO 4R	New NEO 4NR	New NEO 5R	New NEO 5NR	New NEO 6R	New NEO 6NR
Isolé	79,26 €	96,03 €	125,90 €	152,65 €	163,28 €	187,36 €	200,58 €	224,26 €	238,73 €
Isolé +1 enfant	128,47 €	140,20 €	187,72 €	223,60 €	239,17 €	274,33 €	293,66 €	333,87 €	355,40 €
Couple	158,21 €	191,90 €	251,52 €	305,14 €	326,39 €	374,66 €	401,08 €	448,40 €	477,31 €
Famille	184,99 €	222,62 €	297,08 €	362,18 €	387,41 €	463,54 €	496,21 €	537,94 €	572,63 €

Exemples de remboursements

Chambre particulière secteur conventionné

New NÉO 1	New NÉO 2	New NÉO 3	New NÉO 4	New NÉO 4NR	New NÉO 5R	New NÉO 5NR	New NÉO 6R	New NÉO 6NR	Remboursement Sécurité Sociale
30 €	45 €	60 €	75 €	75 €	90 €	90 €	100 €	100 €	0 €

Prothèse dentaire (SPR 50)

New NÉO 1	New NÉO 2	New NÉO 3	New NÉO 4	New NÉO 4NR	New NÉO 5R	New NÉO 5NR	New NÉO 6R	New NÉO 6NR	Remboursement Sécurité Sociale
134,37€	183,82€	290,25 €	376,25 €	376,25€	505, 5 €	505,25€	591,25€	591,25 €	75,25 €

Opération de la myopie (par œil)

New NÉO 1	New NÉO 2	New NÉO 3	New NÉO 4	New NÉO 4NR	New NÉO 5R	New NÉO 5NR	New NÉO 6R	New NÉO 6NR	Remboursement Sécurité Sociale
60 €	80 €	100 €	170 €	170 €	240 €	240 €	250 €	250 €	0 €

10^e courtier généraliste Français

Spécialiste des Risques
d'Entreprises

12 000 entreprises clientes

90 000 clients particuliers

40M€ de CA / 250M€ de primes
générées

280 collaborateurs

3 marques



Notre Expertise en Protection Sociale

- Un accompagnement spécifique sur les **Assurances Collectives** reposant sur une organisation dédiée.



Complémentaire Santé



Prévoyance



Retraite



Couverture des expatriés



Statut du Dirigeant

- Un Chargé de Clientèle dédié à chaque client assurant également le placement des risques auprès des compagnies, mutuelles et institutions de prévoyance.
- Une délégation de la gestion auprès de partenaires spécialisés

Votre Interlocuteur Privilégié

Fabienne BORTOLI
Responsable Vie Individuelle
Groupe SATEC



Tel: 01 70 60 10 63

Mail: bortoli@groupe-satec.com

SATEC
PROTECTION SOCIALE

Nous Trouver

SATEC
COURTIER EN ASSURANCES

Groupe SATEC
24 rue Cambacérés
75 008 Paris



Groupe SATEC



satecassur.com



Groupe SATEC



[@GroupeSatec](https://twitter.com/GroupeSatec)