Souscrivez dès aujourd'hui!

Nom				
Prénom				
Date de naissance	Profession	Profession		
Adresse				
Téléphone	E-mail	E-mail		
Conseiller / Agent				
Option choisie				
Rs 500,000	Rs 2m			
Rs 1m	Rs 3m			
Déclaration d				
Avez-vous déjà été dia de papillomavirus ?	agnostiquée d'un quelco	nque type de cancer ou		
OUI NON				
Si oui, est-ce que les ré	frottis cervical et/ou une r sultats de ses examens o vi supplémentaire et des a			
OUI NON				



ASSURANCE CANCER FÉMININ

ÇA RASSURE D'AVOIR UN SOUTIEN DANS LES MOMENTS IMPORTANTS

Le cancer peut toucher n'importe qui, n'importe quand, quel que soit son style de vie. Avec ce plan d'assurance, donnez-vous la possibilité d'avoir les meilleurs soins disponibles et la sérénité indispensable à votre rétablissement.

Pour en savoir plus, appelez au 207 2500 Cette offre est soumise à conditions



Couverture	Rs 500,000	Rs 1m	Rs 2m	Rs 3m
Âge	Primes mensuelles indicatives*			
25	Rs 50	Rs 101	Rs 201	Rs 302
30	Rs 97	Rs 193	Rs 385	Rs 577
40	Rs 235	Rs 470	Rs 940	Rs 1,409
50	Rs 394	Rs 786	Rs 1,571	Rs 2,356
54	Rs 414	Rs 826	Rs 1,652	Rs 2,478

^{*} Primes indicatives pour les âges détaillés ci-dessus, valides jusqu'au 30 juin 2020. Merci de consulter votre conseiller pour une cotation personnalisée.

Un cancer féminin entraîne une longue **période de convalescence** et nécessite des **soins coûteux**. Une **assurance complémentaire** à l'assurance maladie est souvent indispensable pour rembourser tout emprunt, couvrir les divers frais et conserver le même style de vie.

L'Assurance Cancer Féminin de MUA est une assurance-vie novatrice. Elle prévoit pour chaque adhérente, une couverture d'un montant pouvant aller jusqu'à Rs 3 millions, sur présentation d'un diagnostic (conditions applicables).



Les particularités de ce plan

Les prestations de ce plan d'assurance seront versées pour les types de cancer féminin les plus fréquents, notamment :

- Cancer du sein
- Cancer des ovaires
- Cancer du col utérin

- Cancer de l'utérus
- Cancer du vagin ou cancer de la vulve
- Cancer des trompes de Fallope



Les conditions

- Une cotisation mensuelle très accessible et fixe
- Une souscription rapide et facile

La prime et la durée de la couverture d'assurance dépendent de l'âge du souscripteur.



Pour en savoir plus, appelez au 207 2500 ou rendez-vous sur mua.mu

Cette offre est soumise à conditions.

Déclaration de santé (suite)

Étes-vous actuellement en attente de résultats d'examens gynécologiques (échographie des organes sexuels, mammographie, frottis, etc.) ?

NON NON

Un cancer a-t-il déjà été diagnostiqué chez l'un des membres de votre famille ?

OUI NON

Je déclare que les informations données dans ce document sont complètes et exactes. J'affirme n'avoir omis aucun élément important. J'autorise, de manière irrévocable, les médecins, le personnel d'un établissement médical ou tout autre expert désigné, à communiquer sur demande à MUA Life Ltd mes dossiers médicaux. Cette autorisation vaut pour les informations disponibles aujourd'hui et celles qui pourraient l'être à l'avenir. J'accepte qu'elle reste en vigueur après ma mort.

Signature
Date
nformations supplémentaires