

CERTIFICAT DE SOUSCRIPTION

(à conserver)

Crystal Studies

(valant attestation d'assurance)

RÉFÉRENCES

| | | | |
|---------------------------------|---|--|------------|
| N° client | C116799 | Date d'effet | 14/04/2011 |
| N° contrat | STUDI0014716 | Date de fin | 13/04/2012 |
| Nom du contrat | Crystal Studies (réf : CS 2011) | Pays de nationalité | Malaisie |
| Assuré(e) | IBRAHIM Mohamad Ikhwan | Souscripteur (Payeur de la cotisation) | YPM . |
| Adresse de l'assuré | C/o Cabinet Aca 8 Rue De Constantine 06400 Cannes | Pays de destination | France |
| Votre intermédiaire d'assurance | I1376 - ACA - Tél : 04 93 06 00 14 | | |

| GARANTIES - Formule Complète Impatrio | |
|---|---|
| Frais de sante - Couverture : au 1er euro - Niveau : A | ✓ |
| Soutien psychologique | ✓ |
| Assistance rapatriement | ✓ |
| Responsabilite civile vie privée et stages | ✓ |
| Individuelle accident | ✓ |
| Report de depart | ✓ |
| Assurance bagages | ✓ |

Garantie Frais de sante assurée par GROUPAMA GAN VIE (Contrat n°220/877 764)

Garantie Assistance rapatriement assurée par ACE EUROPE (Contrat n°FR32022523)

Garantie Responsabilite civile vie privée et stages assurée par GAN EUROCOURTAGE (Contrat n°78 347 432)

Garantie Individuelle accident assurée par GROUPAMA GAN VIE (Contrat n°220/877 764)

Garantie Report de depart assurée par ACE EUROPE (Contrat n°FR32022523)

Le bénéfice des garanties du contrat Crystal Studies est soumis aux termes et conditions fixés par la demande de souscription, les conditions générales référencées CS 2011 et le présent certificat de souscription.



Certificat édité à Paris, le 11/05/2011

Philippe RIVALLAN - Président Directeur Général d'APRIL International Expat

POLICYHOLDER CERTIFICATE
Crystal Studies
(serving as proof of insurance)

*(Policyholder's
copy)*

| POLICY INFORMATION | | | |
|--------------------------------|---|--|------------|
| Client reference number | C116799 | Start date | 14/04/2011 |
| Policy number | STUDI0014716 | End date | 13/04/2012 |
| Policy name | Crystal Studies (ref: CS 2011) | Home country | Malaysia |
| Insured | IBRAHIM Mohamad Ikhwan | Policyholder (Payer of the premium) | YPM . |
| Insured's address | C/o Cabinet Aca 8 Rue De Constantine 06400 Cannes | Destination country | France |
| Insurance consultant | I1376 - ACA - Tel: 04 93 06 00 14 | | |

| COVER - Option plan Complete Impatrio | |
|---|---|
| Medical expenses - Cover: from the 1st euro - Level: A | ✓ |
| Counselling | ✓ |
| Repatriation assistance | ✓ |
| Personal liability | ✓ |
| Personal accident | ✓ |
| Delayed departure | ✓ |
| Baggage | ✓ |

Medical expenses cover insured by GROUPAMA GAN VIE (Contract number: 220/877 764)
 Repatriation assistance cover insured by ACE EUROPE (Contract number: FR32022523)
 Personal liability cover insured by GAN EUROCOURTAGE (Contract number: 78 347 432)
 Personal accident cover insured by GROUPAMA GAN VIE (Contract number: 220/877 764)
 Delayed departure cover insured by ACE EUROPE (Contract number: FR32022523)

Insurance cover under the Crystal Studies policy is subject to the terms and conditions contained in the application form, the general conditions referenced CS 2011 and this policyholder certificate.



Certificate issued in Paris on 11/05/2011
 Philippe RIVALLAN - Chairman and Managing Director, APRIL International Expat

GARANTIES Crystal Studies

(à conserver)

| ASSURE | |
|------------------|----------------|
| Nom | IBRAHIM |
| Prénom | Mohamad Ikhwan |
| Numéro de police | STUDI0014716 |

| FRAIS DE SANTE | |
|---|---|
| Plafond par année d'assurance | 200 000 € |
| Hospitalisation médicale ou chirurgicale Transport en ambulance (si hospitalisation prise en charge par APRIL Mobilité) | 100% de la base de remboursement de la Sécurité sociale française |
| Règlement direct des frais d'hospitalisation lors d'une hospitalisation supérieure à 24 h | délivré sous réserve d'accord médical, 24h/24 |
| Forfait journalier (en France) et chambre particulière | jusqu'à 50 € par jour |
| Examens et soins médicaux inférieurs à 24h, pratiqués en établissement hospitalier Consultations, visites, actes auprès de médecins généralistes ou spécialistes (jusqu'à 130 € par an pour les consultations d'ophtalmologie) Frais d'analyses, examens de laboratoire, actes de radiologie, pharmacie Actes d'auxiliaires médicaux (suite à accident caractérisé) | 100% de la base de remboursement de la Sécurité sociale française |
| Soins dentaires d'urgence | jusqu'à 400 € par an |
| Frais de prothèses dentaires (suite à accident caractérisé) | jusqu'à 230 € par an |
| Frais de prothèses (hors prothèses dentaires) et frais d'optique : verres, lentilles et montures (suite à accident caractérisé) | jusqu'à 230 € par an |
| Forfait prévention : préservatifs | jusqu'à 20 € par an |

| ASSISTANCE RAPATRIEMENT | |
|---|--|
| Plafond par année d'assurance | Illimité |
| Transport médical, rapatriement sanitaire | oui |
| Présence d'un membre de la famille si hospitalisation > 6 jours | billet A/R + 80 € par nuit, max. 10 nuits |
| Retour anticipé si décès d'un membre de la famille | oui |
| Recherche et envoi de médicaments introuvables sur place | oui |
| Frais de recherche et de secours sur terre ou en mer | jusqu'à 5 000 € |
| Rapatriement du corps en cas de décès | oui |
| Frais de cercueil | jusqu'à 1 000 € |
| Avance de caution pénale à l'étranger | jusqu'à 15 000 € |
| Transmission de messages urgents | oui |
| Assistance si perte ou vol d'effets personnels | avance jusqu'à 1 000 € |
| Retour impossible | 80 € par nuit, max. 5 nuits |

RESPONSABILITE CIVILE

| | |
|--|--|
| Dommages corporels | jusqu'à 4 500 000 € |
| Dommages matériels et immatériels consécutifs causés aux tiers | jusqu'à 460 000 €, dont 92 000 € pour les dommages immatériels, franchise de 75 € |
| Dommages occasionnés au matériel du maître de stage | jusqu'à 12 000 €, franchise de 75 € |
| Protection juridique - recours | jusqu'à 3 100 €, seuil d'intervention : 228 € |

INDIVIDUELLE ACCIDENT

| | |
|--|---|
| Capital en cas de décès par accident | 10 000 € ou limités aux frais d'obsèques pour les moins de 16 ans |
| Capital en cas d'invalidité par accident | jusqu'à 40 000 €, franchise relative de 20% |

REPORT DE DEPART

| | |
|--|---|
| Remboursement des pénalités appliquées par les compagnies aériennes pour modification de date de vol de départ | jusqu'à 100 €, billet d'avion uniquement |
|--|---|

ASSURANCE BAGAGES

| | |
|---|---|
| Au cours du trajet aller-retour et pendant le séjour en cas de perte, vol, destruction suite à explosion, incendie, dégâts des eaux | jusqu'à 1 600 €, franchise de 15 € par sinistre Garantie limitée à 50%, soit 800 €, pour les objets précieux |
|---|---|

BENEFITS Crystal Studies

(Policyholder's copy)

| INSURED | |
|----------------------|----------------|
| Last name | IBRAHIM |
| First name | Mohamad Ikhwan |
| Policy number | STUDI0014716 |

| MEDICAL EXPENSES | |
|--|--|
| Maximum annual coverage limit | € 200,000 |
| Hospitalisation without surgery or for surgery Ambulance service (following surgery covered by APRIL Mobilité) | 100% of the French Social security reimbursement rate |
| Direct payment of hospital costs during approved hospitalisation for 24 hours or more | provided on request 24 hours a day, if pre-payment agreement has been obtained |
| Daily hospital charge (in France) and private room | up to € 50 a day |
| Examinations and treatment carried out in hospital and lasting less than 24 hours Consultations, visits, procedures carried out by GPs or specialists (€ 130 per year for eye care consultations) Diagnostic tests, laboratory tests, x-rays and drugs Procedures carried out by medical auxiliaries (following a reported accident) | 100% of the French Social security reimbursement rate |
| Emergency dental treatment | up to € 400 per year |
| Cost of dentures (following a reported accident) | up to € 230 per year |
| Prostheses excluding dentures - Eye care: lenses, contact lenses and frames (following a reported accident) | up to € 230 per year |
| Contraceptives (condoms) | up to € 20 per year |

| REPATRIATION ASSISTANCE | |
|---|---|
| Maximum annual coverage limit | Illimited |
| Transportation or repatriation for medical reason | covered |
| A relative or friend to stay with you during hospital stays of 6 days or more | return ticket and € 80 per night, max. 10 nights |
| Early return home if a close relative dies | covered |
| Sourcing and sending you medication not available in the host country | covered |
| Search and rescue services | up to € 5,000 |
| Returning your body to your home if you die | covered |
| Provision of coffin | up to € 1,000 |
| Advance payment of bail abroad | up to € 15,000 |
| Passing on urgent messages | covered |
| Travel assistance if personal items are lost or stolen | up to € 1,000 |
| Enforced stay abroad | € 80 per night, max. 5 nights |

PERSONAL LIABILITY

| | |
|--|---|
| Bodily injury | up to € 4,500,000 |
| Physical and consequential damage to a third party | up to € 460,000 including € 92,000 for consequential damage, excess € 75 |
| Physical and consequential damage caused to group leader | up to € 12,000, excess € 75 |
| Legal cover - recourse | up to € 3,100 for costs over € 228 |

PERSONAL ACCIDENT

| | |
|------------------------------|---|
| Death through accident | € 10,000 or funeral expenses for the under 16's |
| Disablement through accident | up to € 40,000, excess 20 % |

DELAYED DEPARTURE



| | |
|--|--|
| Reimbursement of fee charged by airline company for change of outward flight | up to € 100, airline tickets only |
|--|--|


BAGGAGE COVER

| | |
|--|---|
| Luggage which is lost, stolen, destroyed in an explosion or fire or by water during transit or during the stay | up to € 1,600, excess of € 15 per claim. Limited to 50 %, i.e. € 800 for valuables |
|--|---|

Carte Assuré

(A conserver par l'assuré)

| | |
|---|------------------------|
|  | Crystal Studies |
| <p>M. Ibrahim Mohamad Ikhwan N° contrat / Policy number: STUDI0014716 Dates couverture / Period of cover: 14/04/2011 / 13/04/2012</p> <p><small>The above person benefits from the direct payment of hospital fees. Kindly facilitate hospital admission by calling one of the numbers noted on the other side of this card.</small></p> | |
| <p>Information E-mail: info@aprilmobillite.com Tel: +33 1 73 02 93 93 Fax: +33 1 73 02 93 90</p> | |
|  | |

| |
|---|
|  |
| <p>NUMÉROS D'URGENCE 24/24, 7J/7 EMERGENCY CONTACT NUMBERS 24/7</p> <p>En cas d'hospitalisation / In case of hospitalisation - à partir / from USA & Canada (N° Vert - Freephone): [+1] 866 299 2900 - à partir / from South America (PCV - Collect call): [+1] 305 381 6977 - à partir / from Europe & Africa: +33 1 73 02 93 99 - à partir des autres pays / from all other countries: +33 1 55 92 23 09 <small>(si garantie souscrite / only if cover selected)</small></p> |
| <p>Pour l'assistance rapatriement / For repatriation assistance PCV - Collect call: +33 1 55 92 23 09 <small>(si garantie souscrite / only if cover selected)</small></p> |
| <p>Pour le soutien psychologique / For counselling Tel: +33 1 53 04 62 75 <small>(si garantie souscrite / only if cover selected)</small></p> |