



cdg 62

www.cdg62.fr/

CENTRE DE GESTION
DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE
DU PAS-DE-CALAIS

CONTRAT GROUPE ASSURANCE STATUTAIRE

BON DE COMMANDE

COURTIER : SOFAXIS ASSUREUR : CNP

Assurance Risques Statutaires des agents relevant de la CNRACL Collectivités et établissements publics de plus de 200 agents CNRACL (LOT 6)

Commune de ou établissement public : ETAPLES/MER

Risques statutaires CNRACL	Taux de la garantie en %	Garanties retenues par la collectivité ou l'établissement
Décès	0.15 %	0.15
Accident de travail avec :		
<i>Franchise à 0 jour</i>	3.36 %	
<i>Franchise à 15 jours en absolue</i>	2.71 %	2.71
Longue Maladie/Longue durée	2.80 %	
Maternité / Paternité / Adoption	0.39 %	0.39
Maladie Ordinaire avec :		
<i>Franchise à 0 jour</i>	4.04 %	
<i>Franchise à 10 jours en absolue</i>	2.63 %	
<i>Franchise à 10 jours en relative</i>	3.23 %	
<i>Franchise à 15 jours en absolue</i>	2.14 %	2.14
<i>Franchise à 15 jours en relative</i>	3.15 %	
<i>Franchise à 30 jours en absolue</i>	1.49 %	
<i>Franchise à 30 jours en relative</i>	2.87 %	
Total des taux retenus par la collectivité ou l'établissement Servant de base au calcul de la cotisation		5.39%

Périodicité de règlement : (indiquer votre choix par une X dans la case correspondante)

- Annuelle - Semestrielle - Trimestrielle

Fait à ETAPLES/MER
Le Maire ou le Président,

le 09/12/19

(Cachet et signature)





CONTRAT GROUPE ASSURANCE STATUTAIRE

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Formulaire d'adhésion 2020 au contrat groupe d'assurance statutaire

Souscrit par le Centre de Gestion du Pas-de-Calais par l'intermédiaire
de SOFAXIS auprès de la compagnie d'assurance CNP.

Collectivité :	Ville d'ETAPLES/MER	
Adresse :	Place du Général de Gaulle 62630 ETAPLES/MER	
Siret :	21620318200011	
Nom de l'interlocuteur :	Mme CALOIN Sabine	Téléphone : 03.21.89.62.83
Adresse mail :	drhpaie@etaples-sur-mer.net	

Agents titulaires et stagiaires affiliés à la CNRACL LOT 6

Taux : 5.39 % de la base d'assurance (*figurant sur votre bon de commande*) Remplir ci-dessous

Effectif Hommes - Femmes au **31 décembre 2019**

122 H	67 F
-------	------

Base d'assurance à prendre en compte :
(reporter le montant de la masse salariale annuelle estimative au **31 décembre 2019**)

<input checked="" type="checkbox"/> Traitement indiciaire brut	souscription obligatoire	4 036 772.95
<input checked="" type="checkbox"/> Supplément familial de traitement	souscription obligatoire	60 125.88
<input checked="" type="checkbox"/> Indemnité de résidence	souscription obligatoire	0
<input checked="" type="checkbox"/> Bonification indiciaire	souscription obligatoire	58 810.68
<input type="checkbox"/> Régime indemnitaire	souscription facultative	
TOTAL DE LA BASE D'ASSURANCE		4 155 709.51

Les éléments constitutifs de la base d'assurance restent identiques pendant toute la durée du marché

Fait à **ETAPLES/MER**, le **09/12/19**
Signature et cachet de la collectivité

Document à nous transmettre par courriel :
f.hochede@cdg62.fr