



**PROPOSITION D'ASSURANCES GARANTISSANT LA COLLECTIVITE POUR  
LES RISQUES STATUTAIRES RELATIFS A SON PERSONNEL**

**COLLECTIVITÉS TERRITORIALES ET ÉTABLISSEMENTS PUBLICS  
DE L'OISE EMPLOYANT :**

↳ **EFFECTIF C.N.R.A.C.L INFERIEUR A 15 AGENTS**

**DEMANDE D'ADHESION AU CONTRAT GROUPE GRAS SAVOYE**

**COLLECTIVITE :** .....

Adresse : ..... CP : ..... VILLE : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Adresse Mail : .....

Numéro de SIREN : .....

**Pour les règlements, veuillez nous transmettre votre relevé d'identité bancaire**

Agent responsable du dossier " assurances " : .....

Adhérente au contrat groupe en 2004 :

\* **Oui**

\* **Non**

**DOCUMENT A RETOURNER AU CENTRE DE GESTION DE L'OISE  
AVANT LE .....**

**Centre de Gestion de l'Oise  
Service Gestion Contrat Groupe  
2 rue Jean MONNET  
P.A.E. DU TILLOY  
BP 20807**

**60008 BEAUVAIS CEDEX**

**[http://www.cdg60.com/grh\\_contrat\\_groupe.asp](http://www.cdg60.com/grh_contrat_groupe.asp)**

**[c.seguin@cdg60.com](mailto:c.seguin@cdg60.com)**

**POINTS FORTS DU CONTRAT**

- **Contrat en capitalisation**
- **Gestion individualisée effectuée par le Centre de Gestion de l'Oise**
- **Un service de conseil en matière de prévention et de gestion des risques "accidents du travail" en partenariat avec le Centre de Gestion de l'Oise.**
- **Un centre d'appels et d'écoute animé par des psychologues cliniciens**
- **Tiers Payant pour les frais médicaux consécutifs à une maladie ou à un accident imputable au service**
- **Contrôles médicaux et expertises médicales**

\* Cases à cocher selon le choix

**AGENTS DE LA COLLECTIVITE  
TITULAIRES ET STAGIAIRES AFFILIES A LA CNRACL**

**De 1 à 14 agents**

Date d'adhésion : .....

Effectif CNRACL : .....

Garanties :      Proposition en Capitalisation

- Décès, Accident de travail, Longue Maladie / Longue Durée, Maternité sans franchise, seule la Maladie Ordinaire supportant une franchise fixe de 30 jours continus par arrêt et par agent au taux de ..... 7.25 %

Base d'assurance	Sont retenus (1)	Masse Salariale annuelle à prendre en compte pour la prévisionnelle année N-1
<b>Base d'assurance Obligatoire</b>		
Traitement indiciaire brut (hors NBI)	<input checked="" type="checkbox"/>	
Nouvelle bonification indiciaire	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Base d'assurance Facultative</b>		
Supplément familial de traitement	<input type="checkbox"/>	
Indemnité de résidence	<input type="checkbox"/>	

(1) : cocher la case

**Arrêts en cours**

- Y a-t-il des agents en arrêt de travail de plus de 3 mois ?    \* Oui                      \* Non  
.....  
.....
- Y a-t-il des agents bénéficiant de remboursement de frais de santé ou assimilés consécutifs à un accident de travail ?    \* Oui                      \* Non  
.....  
.....

FAIT A

LE

POUR DATE D'EFFET AU

SIGNATURE ET CACHET DE LA COLLECTIVITE

**AGENTS DE LA COLLECTIVITE,  
TITULAIRES, NON TITULAIRES ET STAGIAIRES AFFILIES A L'IRCANTEC  
De 1 à 14 agents**

Date d'adhésion : ..... Effectif + 200h : ..... Effectif -200h : .....

- Accident de travail, Grave maladie, Maternité sans franchise, seule la  
Maladie Ordinaire supporte une franchise fixe de 30 jours continus par arrêt et par agent au taux de  
..... 1.65 %

Base d'assurance	+ 200 H par trimestre		- 200 H par trimestre	
	Sont retenus (1)	Masse Salariale annuelle pour la prévisionnelle N-1 (2)	Sont retenus (1)	Masse Salariale annuelle pour la prévisionnelle N-1
<b>Base d'assurance Obligatoire</b>				
Nouvelle bonification indiciaire	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Traitement indiciaire brut (hors NBI)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Base d'assurance Facultative</b>				
Supplément familial de traitement	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Indemnité de résidence	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

(1) : cocher la case

**Arrêts en cours**

- Y a-t-il des agents en arrêt de travail de plus de 3 mois ? \* Oui \* Non

.....  
.....

- Y a-t-il des agents bénéficiant de remboursement de frais de santé ou assimilés consécutifs à un accident de travail ? \* Oui \* Non

.....  
.....

FAIT A

LE

POUR DATE D'EFFET AU

SIGNATURE ET CACHET DE LA COLLECTIVITE

## DESCRIPTIF DES PRINCIPALES GARANTIES

### AGENTS TITULAIRES ET STAGIAIRES AFFILIES A LA CNRACL

#### ■ Décès

Capital en cas de décès d'un agents avec ayant(s) droit au sens du statut

- **Agents titulaires âgés de moins de 60 ans**  
100 % du traitement + majoration par enfant à charge
- **Agents titulaires âgés de plus de 60 ans et agents stagiaires**  
3 mois du dernier traitement
- **A la suite d'un attentat ou d'une lutte dans l'exercice de ses fonctions ou d'un acte de dévouement dans un intérêt public ou par sauver la vie d'une ou de plusieurs personnes**  
Triplement du capital ci avant (majoration par enfant comprise)

#### ■ Accident ou maladie imputable au service

Indemnité journalière jusqu'à la reprise des fonctions : 100 % du traitement  
+ prestations en nature (circulaire 1711 du 30/01/89)  
+ frais funéraires

#### ■ Reprise à mi-temps thérapeutique

- **Suite à accident ou maladie imputable au service**  
Indemnité pendant **1 an** : 50 % du traitement

#### ■ Congé de maladie ordinaire

Indemnité journalière pendant **1 an** :  
100 % du traitement pendant **3 mois** avec application de l'année de référence mobile du statut  
+ 50 % du traitement pendant **9 mois**

#### ■ Congé de longue maladie

Suite indemnité journalière pendant **3 ans** : 100 % du traitement pendant 1 an + 50 % du traitement pendant 2 ans

#### ■ Congé de longue durée

- **Maladie non contractée en service**  
Indemnité journalière pendant **5 ans** : 100 % du traitement pendant 3 ans + 50 % du traitement <sup>(1)</sup> pendant 2 ans
- **Maladie contractée en service**  
Indemnité journalière pendant **8 ans** : 100 % du traitement pendant 5 ans + 50 % du traitement <sup>(1)</sup> pendant 3 ans
- **Infirmités de guerre**  
Indemnité journalière pendant **2 ans** : 100 % du traitement

#### ■ Congé de longue durée

- **Maladie non contractée en service**  
Indemnité journalière pendant **5 ans** : 100 % du traitement pendant 3 ans + 50 % du traitement pendant 2 ans
- **Maladie contractée en service**  
Indemnité journalière pendant **8 ans** : 100 % du traitement pendant 5 ans + 50 % du traitement pendant 3 ans
- **Infirmités de guerre**  
Indemnité journalière pendant **2 ans** : 100 % du traitement

#### ■ Mise en disponibilité

- **Incapacité temporaire**  
Indemnité journalière pendant **2 ans** : 50 % du traitement
- **Invalidité temporaire :**
  - . invalide 1<sup>e</sup> groupe : 30 % du traitement
  - . invalide 2<sup>e</sup> groupe : 50 % du traitement
  - . invalide 3<sup>e</sup> groupe : allocation invalide 2<sup>e</sup> groupe, majorée de 40 %

#### ■ Reprise à mi-temps thérapeutique

- **Suite à congé de longue maladie ou de longue durée**  
Indemnité journalière pendant **6 mois** avec un maximum d'1 an par affection sur toute la carrière : 50 % du traitement

#### ■ Congé de maternité ou d'adoption

Indemnité journalière pendant la durée du congé légal (congés et couches pathologiques inclus) : 100 % du traitement  
(Carence de 9 mois (à compter de la demande d'adhésion) pour les collectivités qui n'étaient pas assurées pour ce risque).