

Envoyé en préfecture le 17/04/2024

Reçu en préfecture le 17/04/2024

Publié le

ID : 092-219200466-20240416-DEC2024\_107-AR



# PROPOSITION D'ASSURANCE STATUTAIRE DU CENTRE DE GESTION DE LA PETITE COURONNE



## NOTRE PROPOSITION POUR LA COUVERTURE DE VOS AGENTS

### MAIRIE – MALAKOFF CDG 93

#### ASSURANCES 2024 PROPOSITION TARIFAIRE DES AGENTS AFFILIES A LA CNRACL

Références de votre contrat : 1406D - 62542

Date de début de votre contrat : 01/01/2022

Date de terme de votre contrat : 31/12/2025

### > GARANTIES ACTUELLES

#### Taux de remboursement des indemnités journalières : 100%

Accident Travail (Frais médicaux – Indemnités journalières - Maladie professionnelle) avec une franchise de 30 jours par arrêt	1.25 %
---	--------

### > NOUVELLE PROPOSITION ALTERNATIVE N°1

#### Taux de remboursement des indemnités journalières : 100%

Accident Travail (Frais médicaux – Indemnités journalières - Maladie professionnelle) avec une franchise de 30 jours par arrêt	2.13 %
---	--------

> NOUVELLE PROPOSITION ALTERNATIVE N°2

**Taux de remboursement des indemnités journalières : 90%**

Accident Travail (Frais médicaux – Indemnités journalières - Maladie professionnelle) avec une franchise de 30 jours par arrêt	2.04 %
---	--------

> NOUVELLE PROPOSITION ALTERNATIVE N°3

**Taux de remboursement des indemnités journalières : 80%**

Accident Travail (Frais médicaux – Indemnités journalières - Maladie professionnelle) avec une franchise de 30 jours par arrêt	1.95 %
---	--------

> NOUVELLE PROPOSITION ALTERNATIVE N°4

**Taux de remboursement des indemnités journalières : 70%**

Accident Travail (Frais médicaux – Indemnités journalières - Maladie professionnelle) avec une franchise de 30 jours par arrêt	1.87 %
---	--------

La signature du présent projet formalise l'accord des parties et matérialise leurs engagements respectifs.

**L'avenant prendra effet à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2024.**

Cette proposition donnera lieu à la rédaction d'un avenant au contrat qui devra être signé par l'assuré et qui reprendra les éléments figurant dans la présente proposition.

Je reconnais avoir pris connaissance des différentes propositions ci-dessus et vous remercie de bien vouloir me faire parvenir l'avenant correspondant au choix retenu.

Fait à ....., le .....

Le Maire ou le Président :

*Cachet de la collectivité ou de  
l'établissement public*

**À retourner par courriel au Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale  
de la Petite Couronne : k.pinat@cig929394.fr  
et à confirmer ultérieurement par une délibération du Conseil Municipal  
ou du Conseil d'Administration de la Collectivité**

Envoyé en préfecture le 17/04/2024

Reçu en préfecture le 17/04/2024

Publié le

ID : 092-219200466-20240416-DEC2024\_107-AR



Relyens, Groupe mutualiste européen en Assurance et Management des risques, agit au quotidien auprès des acteurs de la Santé et des Territoires pour sécuriser leur activité et garantir la continuité et la qualité de leur mission d'intérêt général, au bénéfice des patients et des citoyens.

Depuis presque 100 ans, nous créons et tissons le lien qui nous unit avec nos parties prenantes pour avancer, ensemble, dans un monde où la confiance se nourrit, se partage, se transmet et se mutualise.

Maîtriser les risques,  
mutualiser la confiance.®

**Siège social**

18, rue Édouard Rochet  
69372 Lyon Cedex 08 – France  
Tél : +33 (0)4 72 75 50 25

**[www.relyens.eu](http://www.relyens.eu)**



**relyens**

GRUPE MUTUALISTE EUROPEEN  
ASSURANCE ET MANAGEMENT DES RISQUES