

# PRESENTATION CONTRAT GROUPE STATUTAIRE NEGOCIE PAR LE CDG 01

MARCHE 2017-2020

30/11/2016



# ORDRE DU JOUR

Quelques chiffres d'absentéisme

Les risques financiers

Les acteurs du marché

Les caractéristiques du contrat

- Les garanties

- Les conditions financières du marché agents CNRACL & IRCANTEC

- La base de cotisation

- L'impact de la réforme territoriale sur el contrat groupe

La gestion

- Les délais de déclaration

- La plateforme de gestion

- Les fonctionnalités du web client : Coliséa

- L'aide à la maîtrise de l'absentéisme

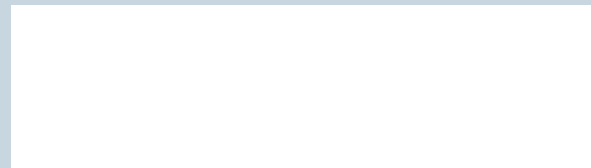
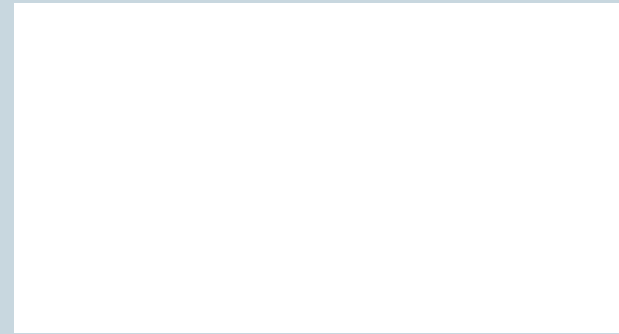
Les services annexes

Les points forts de notre offre

L'adhésion au contrat groupe

Questions / Réponses

## QUELQUES CHIFFRES



## QUELQUES CHIFFRES

Absentéisme des collectivités adhérentes au contrat groupe du CDG01

Année de référence 2015	Accident de service	Longue Maladie / Maladie Longue Durée	Maternité	Maladie ordinaire	TOTAL
Proportion d'agent absent (en %)	4,82%	2,28%	1,68%	15,84%	25%
Durée moyenne d'arrêt (en jours)	68,63	301,80	79,49	29,83	57 jours
Nombre de jours d'arrêt / agent employé	3,44	6,97	1,34	7,34	19 jours
Taux d'absentéisme (en %)	0,94%	1,91%	0,37%	2,01%	5,23%

Sur 2015, nous constatons :

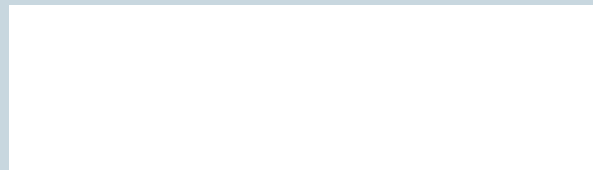
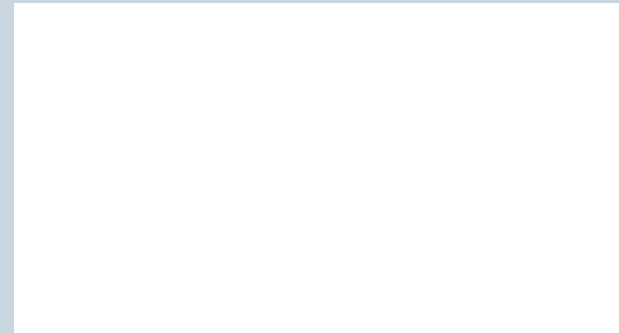
$\frac{1}{4}$  des agents se sont arrêtés pour tous risques confondus

57 jours de durée moyenne des arrêts

19 jours d'arrêt par agent employé

5,23 % de taux d'absentéisme au global

# LES RISQUES FINANCIERS



# PRESTATIONS A LA CHARGE DE LA COLLECTIVITE

NATURE DU CONGE	AGENTS TITULAIRES ou STAGIAIRES Affiliés à la CNRACL Temps complet et non complet >= à 28h / semaine		AGENTS TITULAIRES ou STAGIAIRES Non affiliés à la CNRACL Temps non complet < à 28h / semaine		AGENTS NON TITULAIRES DE DROIT PUBLIC	
	DUREE de l'obligation d'indemnisation	MONTANT en % du traitement	- de 150h par trimestre	+ de 150h par trimestre	- de 150h par trimestre	+ de 150h par trimestre
Maladie Ordinaire	1 an	90 jours : 100% + 9 mois : 50% <small>Les 50% sont portés à 66,66% si 3 enfants à charge</small>	90 jours : 100% + 9 mois : 50% <small>Les 50% sont portés à 66,66% si 3 enfants à charge</small>	3 jours : 100% + du 4 <sup>ème</sup> au 90 <sup>ème</sup> jour : 50% <small>Les 50% sont réduits à 33,33% après le 1<sup>er</sup> mois si 3 enfants à charge</small>	100% des prestations dues aux agents	Selon l'ancienneté : 3 jours : 100% + du 4 <sup>ème</sup> jour à la fin du 1 <sup>er</sup> , 2 <sup>ème</sup> ou 3 <sup>ème</sup> mois : 50% <small>Les 50% sont réduits à 33,33% après le 1<sup>er</sup> mois si 3 enfants à charge</small>
Maladie Grave	Longue Maladie : 3 ans	1 an : 100% 2 ans : 50% <small>Les 50% sont portés à 66,66% si 3 enfants à charge</small>	12 mois : 100% + 24 mois : 50%  <small>Les 50% sont portés à 66,66% si 3 enfants à charge</small>	3 jours : 100% + du 4 <sup>ème</sup> au 365 <sup>ème</sup> jour : 50%  <small>Les 50% sont réduits à 33,33% après le 1<sup>er</sup> mois si 3 enfants à charge</small>	Après 3 ans d'ancienneté + impossibilité d'exercer son activité avec un traitement prolongé 12 mois : 100% + 24 mois : 50% <small>Les 50% sont portés à 66,66% si 3 enfants à charge</small>	Après 3 ans d'ancienneté + impossibilité d'exercer son activité avec un traitement prolongé 3 jours : 100% + 12 mois : 50% <small>Les 50% sont réduits à 33,33% après le 1<sup>er</sup> mois si 3 enfants à charge</small>
	Longue Durée : 5 ans	3 ans : 100% 2 ans : 50%				
	Longue Durée contractée en service : 8 ans	5 ans : 100% 3 ans : 50%				
Accident de service Maladie professionnelle	Jusqu'à la reprise des fonctions ou mise à la retraite	100% + Frais médicaux viagers	28 jours : 40% + 2 mois : 20%		$\left. \begin{array}{l} < 1 \text{ an} \Rightarrow 1 \text{ mois : } 28 \text{ j. à } 40\% \\ & \quad + \text{ à compter du } 29^{\text{ème}} \text{ j. : } 20\% \\ 1 \text{ à } 3 \text{ ans} \Rightarrow 2 \text{ mois : } 28 \text{ j. à } 40\% \\ & \quad + \text{ à compter du } 29^{\text{ème}} \text{ j. : } 20\% \\ > 3 \text{ ans} \Rightarrow 3 \text{ mois : } 28 \text{ j. à } 40\% \\ & \quad + \text{ à compter du } 29^{\text{ème}} \text{ j. : } 20\% \end{array} \right\} \text{ Selon ancienneté}$	
Maternité et Adoption	Entre 10 et 52 semaines selon le nombre d'enfants et la pathologie	100%	Entre 10 et 48 semaines : 100% <small>Les couches pathologiques (4 semaines) sont considérées comme des prestations maladie</small>	Entre 10 et 48 semaines : 0 à 20% <small>correspond à la différence entre le maintien de traitement et les USG</small>	Après 6 mois de service : Entre 10 et 48 semaines : 100% <small>Les couches pathologiques (4 semaines) sont considérées comme des prestations maladie</small>	Après 6 mois de service : Entre 10 et 48 semaines : 0 à 20% <small>correspond à la différence entre le maintien de traitement et les USG</small>
Paternité	11 ou 18 jours <small>18 jours en cas de naissance multiple</small>	0 à 20% <small>correspond à la différence entre le maintien de traitement et le remboursement opéré par la Caisse des Dépôts</small>	11 ou 18 jours à 100% <small>18 jours en cas de naissance multiple</small>	11 ou 18 jours : 0 à 20% <small>correspond à la différence entre le maintien de traitement et les USG</small>	Après 6 mois de service : 11 ou 18 jours à 100% <small>18 jours en cas de naissance multiple</small>	Après 6 mois de service : 11 ou 18 jours : 0 à 20% <small>correspond à la différence entre le maintien de traitement et les USG</small>
Décès suite à AT/MP	Un an de traitement * <small>+ participation possible aux frais d'obèques</small>		NEANT			
Décès suite à attentat, lutte ou acte de bravoure	Trois fois un an de traitement *					
Décès autres circonstances	Moins de 62 ans : 13 616 € * Plus de 62 ans/stagiaire: 3 404 €		NEANT			

\* + majoration par enfant à charge (3% de l'indice brut 585)

# COUT MOYEN ACCIDENT DE SERVICE & MALADIE ORDINAIRE

## ACCIDENT DE SERVICE

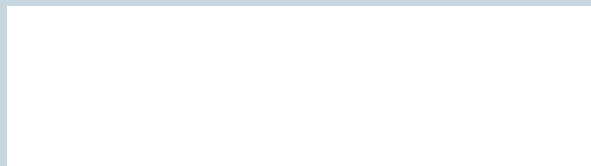
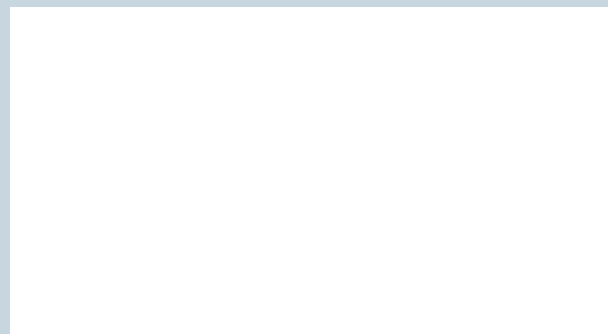
Année de référence : 2015	Répartition	Coût moyen
		par sinistre
Accident du travail	83%	3 647 €
Accident de trajet	8%	5 663 €
Maladie professionnelle	9%	15 324 €



## MALADIE ORDINAIRE

Année de référence : 2015	2015
Coût moyen / Jour	53 €
Coût moyen / arrêt	1 691 €

# LES ACTEURS DU MARCHÉ





# LES ACTEURS DU MARCHÉ



**CONTRAT GROUPE STATUTAIRE**



**PILOTE DE LA  
CONSULTATION**

- **COORDINATEUR / MEDIATEUR**
- **COMMUNICATION**
- **SUIVI STATISTIQUES**



**COURTIER  
CONSEIL  
GESTIONNAIRE**

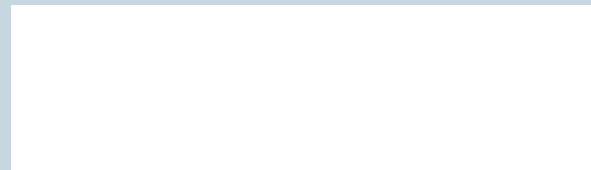
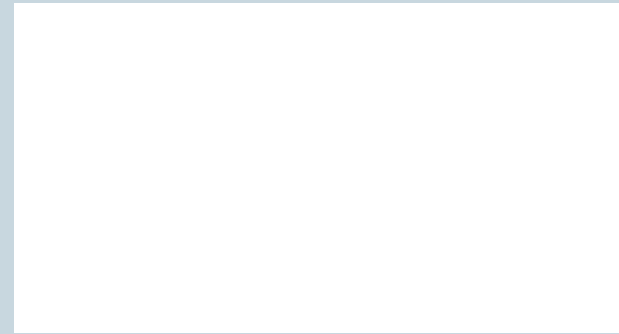
- **EQUIPE DEDIEE DE SPECIALISTES**
- **PROXIMITE GEOGRAPHIQUE**
- **GESTION ISO 9001**



**PORTEUR DU  
RISQUE**

- **LEADER DE L'ASSURANCE DANS LES  
COLLECTIVITES LOCALES**

# CARACTERISTIQUES DU CONTRAT



# LES CARACTERISTIQUES DU CONTRAT

**Durée :**  
**01/01/2017-**  
**31/12/2020**

**Préavis:**  
**6 mois**

**Agents**  
**CNRACL &**  
**IRCANTEC**

**Pérennité**  
**du contrat**  
**sur la durée**  
**du marché**

**Garanties**  
**Tous**  
**Risques**

**Parfaite**  
**continuité**  
**de prise en**  
**charge**  
**entre les**  
**contrats**

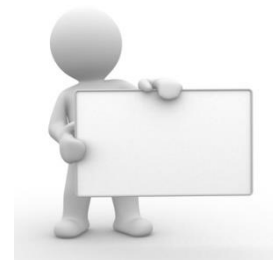
# LES GARANTIES

## A LA DATE D'EFFET DU CONTRAT

- NOUVEL EVENEMENT A COMPTER DU 01/01/2017
- AGENTS EN ACTIVITE NORMALE DE SERVICE
- GARANTIE DECES ACQUISE POUR TOUS

## PENDANT LE CONTRAT

- REVALORISATIONS DES IJ
- REMBOURSEMENT DES FM SELON FP3
- REPRISE DU PASSE INCONNU (gestion en répartition)



## AU TERME DU CONTRAT

- GESTION EN CAPITALISATION TOTALE
- PRISE EN CHARGE VIAGIERE DES FM
- PRISE EN CHARGE DES RECHUTES APRES RESILIATION

# LES CONDITIONS FINANCIERES

## AGENTS CNRACL

### - Risques garantis (régime de capitalisation) :

- Décès
- Accident de Service / Maladie Professionnelle ou imputable au service / Frais médicaux consécutifs
- Longue Maladie et Maladie de Longue Durée
- Maternité / Adoption et Paternité
- Maladie Ordinaire **avec franchise au choix de la collectivité: 10 / 15 / 30 jours consécutifs par arrêt**
- Temps partiel thérapeutique, mise en disponibilité d'office pour maladie après épuisement des droits à congés et avant commission de réforme, infirmité, allocation d'invalidité temporaire.

Formule Tous Risques avec franchise en maladie ordinaire de	Collectivité de 1 à 19 agents CNRACL	Collectivité de + 19 agents CNRACL
<b>10 jours</b>	<b>6,89 %</b>	<b>Tarification spécifique au cas par cas</b>
<b>15 jours</b>	<b>6,55 %</b>	
<b>30 jours</b>	<b>6,05 %</b>	

# LES CONDITIONS FINANCIERES

## AGENTS IRCANTEC

### - Risques garantis (régime de capitalisation) :

- Accident de Service / Maladie Professionnelle ou imputable au service
- Maladie grave
- Maternité / Adoption et Paternité
- Maladie Ordinaire **avec franchise de 15 jours consécutifs par arrêt**

Formule Tous Risques avec franchise en maladie ordinaire de	Taux Agents IRCANTEC
15 jours	1,20 %

***Le taux est identique quel que soit le nombre d'agents dans la Collectivité***

# LA BASE DE COTISATION

Base de cotisation	Votre choix	Estimation de la Masse Salariale au 31/12/2016 pour le calcul de la prime prévisionnelle 2017
Traitement indiciaire brut	X	
Nouvelle bonification indiciaire	x	
Supplément familial		
Indemnités de résidence		
Indemnités accessoires (maintenues en cas d'arrêt de travail)		
Charges patronales forfait CNRACL de 20 % ou 40 % de TIB (+ NBI) forfait IRCANTEC de 33 % de TIB (+ NBI)		Pourcentage retenu du taux CP :        %



**La base de remboursement est égale à la base de cotisation**

# Impact de la réforme territoriale sur le contrat groupe

**En cas de transfert ou de fusion en cours de marché :**

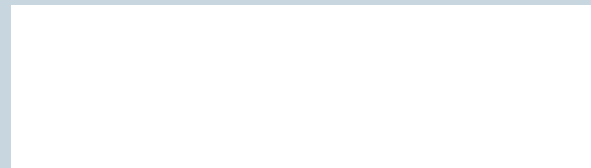
- **maintien des conditions du petit marché jusqu'à un effectif de 30 agents**
- **possibilité de proposer des taux spécifiques par risque**

**N'hésitez pas à nous consulter pour tous les cas particuliers.**





# LA GESTION



## LA GESTION

**TIERS PAYANT  
POUR LES FM  
LIES AUX AT**

**CERTIFICATION  
ISO 9001**

**EQUIPE DE  
GESTION DEDIEE**

**EXTRANET  
ASSURE**

# LES DELAIS DE DECLARATION

Déclaration de décès	<b>2 ans</b>	A compter de la date du décès
Déclaration Accident de service (AT)	<b>30 jours</b>	A compter de la date de survenance de l'AT
Demande d'indemnisation Accident de Service & Maladie professionnelle	<b>180 jours</b>	A compter de la date de survenance de l'AT ou de la date de la demande de reconnaissance de la maladie professionnelle
Demandes de remboursement des indemnités journalières CNRACL & IRCANTEC	<b>180 jours</b>	A compter de la date de survenance de l'arrêt ou de sa prolongation
Demandes d'indemnisation des frais de soins	<b>180 jours</b>	A compter de la date des derniers soins et dans la limite de la prescription biennale
Transmission des avis et PV des Comités Médicaux et/ou Commission de Réforme, des conclusions d'expertises	<b>180 jours</b>	A compter de la date de séance pour les PV, de la date de réception pour les conclusions d'expertises.

**LE NON RESPECT DE CES DELAIS ENTRAINE LE REFUS DE PRISE EN CHARGE DE LA PART DE L'ASSUREUR**

# LA PLATEFORME DE GESTION

GRAS SAVOYE GROUPE SUD  
à BRUGES (33)



**POLE GESTION**

**POLE COTISATIONS**

**POLE MEDICAL**

**POLE TECHNIQUE  
WEB**

[colloc33adh@grassavoie.com](mailto:colloc33adh@grassavoie.com)

**Equipe dédiée  
au CDG01**

**Appel de primes  
Cotisations**

**Médecin conseil**

**Hotline**

ISO 9001

BUREAU VERITAS  
Certification



# LES FONCTIONNALITES DU WEB CLIENT : COLISEA

## SAISIE

- Déclarations d'accidents de travail, des arrêts de travail, des demandes de contre-visites
- Possibilité de rattacher toutes les pièces nécessaires à l'indemnisation directement dans le logiciel

## EDITION

- Bon de prise en charge
- Listes d'arrêts, de frais de soins et d'accidents de travail



## CONSULTATION

- Cotisations
- Règlements à la collectivité et aux prestataires de soins
- Suivi des sinistres aux diverses étapes de traitement de l'arrêt de travail
- Calcul automatique des remboursements des indemnités journalières (notamment les passages à demi-traitement) et des frais médicaux,
- Garanties du contrat

## FORMATION

- Formation par téléphone sur simple demande.
- Organisation de 2 sessions de formation sur postes informatiques début 2017

# LES FONCTIONNALITES DU WEB CLIENT : COLISEA

## DÉCLARATION D'UN ACCIDENT DE TRAVAIL AVEC ARRET

Première partie  
pré-complétée  
automatiquement

<b>COLLECTIVITÉ</b>		
Nom de la collectivité :	XXX MAIRIE	
Entete courrier :	MAIRIE DE XXX	Ville : PARIS Code postal : 75000
Contact :	MME ZZZ	Tél : Email :
<b>AGENT</b>		
NOM :	XXX	Prénom : AAA N° Sécurité Sociale : 2660375111111-11
Date de naissance :	21/03/1966	Nombre d'enfants à charge : 2 Date d'entrée en fonction : 07/09/1989
Grade :		Métier : <<Vide>> Service : Affectation : SCO
Catégorie :	Catégorie C	Statut : Titulaire
Régime :	CNRACL	
Emploi à temps :	Complet	
<b>DESCRIPTIF DE L'EVENEMENT</b>		
Date de survenance :	dd/mm/yyyy	hh:mm
Type d'accident :	Accident de service	
Horaire de travail le jour de l'accident :	De hh:mm à hh:mm	<input checked="" type="radio"/> Habituels
	Et de hh:mm à hh:mm	<input type="radio"/> Exceptionnels
Lieu précis de l'accident :	A - Locaux techniques	
Circonstances :	A - Véhicule	
Élément matériel :	O - Autres	
Tâche exercée lors de l'accident :	S - Autres tâches	
Siège des lésions :	35 - Autres	
Nature des lésions :	<input checked="" type="radio"/> <Vide> <input type="radio"/> Droit <input type="radio"/> Gauche	
Latéralité de l'agent ?	<input checked="" type="radio"/> <Vide> <input type="radio"/> Droitier <input type="radio"/> Gaucher	
<b>CIRCONSTANCES DETAILLÉES DE L'ACCIDENT *</b> (Tâche, matériel, environnement de travail...)		

La saisie de la  
déclaration est  
effectuée par le  
client dans cette  
seconde partie

# L'AIDE A LA MAITRISE DE L'ABSENTEISME

## CONTRE VISITES

Organisation dans un délai de 48h.

La contre visite s'effectuera entre 3 et 5 jours selon la durée de l'arrêt.

**Le coût de la contre-visite est pris en charge par l'assureur pour les risques garantis par le contrat.**



## EXPERTISES

Suite au décret n° 208-1191 du 17-11-08: organisation d'expertises dans les situations suivantes :

### **1. Lorsque le Statut exige l'avis d'un médecin expert et/ou de la commission de réforme :**

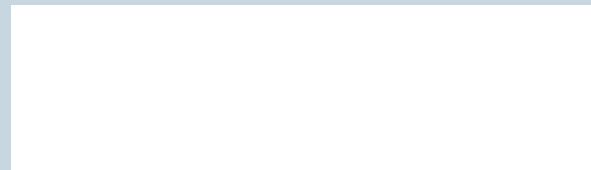
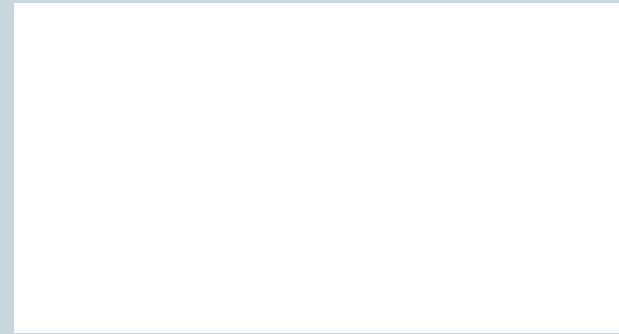
- frais médicaux longs et coûteux, ou particuliers (dentaire, cure, hospitalisation),
- arrêts supérieurs à 1 an.
- rechutes
- reconnaissance de Maladie professionnelle

### **2. Lorsque la collectivité a :**

- un doute sur la pathologie,
- sur la durée de l'arrêt et/ou des soins,
- le besoin de détecter un état antérieur

Ces dernières expertises sont prises en charges par le contrat

# LES SERVICES ANNEXES





# SERVICES ANNEXES

## ECOUTE PSYCHOLOGIQUE

Service **anonyme, confidentiel et gratuit**, accessible à partir d'un numéro vert mis à disposition de tous les agents de la Collectivité 24h/24 et 7 jours/7.

Il offre une écoute psychologique immédiate par des psychologues cliniciens.

## VEILLE JURIDIQUE

Assistance juridique dans les domaines statutaire, marchés publics et assurance



## BASE DOCUMENTAIRE

Les fiches technique « Santé Sécurité au Travail » :

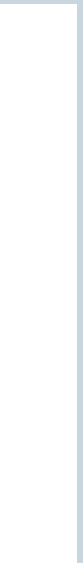
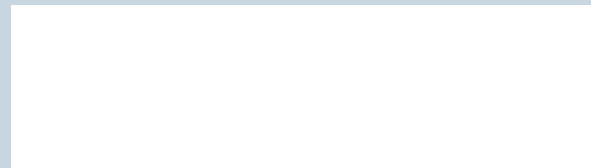
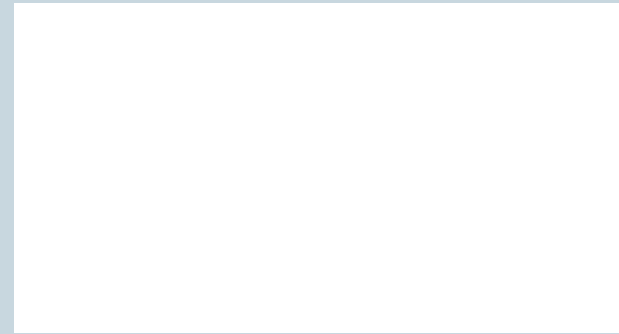
- Fiches Activité,
- Fiches Outils,
- Fiches Risque
- Fiches Management
- Fiches Equipements & Locaux



## RECOURS

- GRAS SAVOYE identifie et propose à la collectivité de réaliser les recours pour le compte de la collectivité sur les sommes restant à sa charge.
- Pas de facturation supplémentaire

# LES POINTS FORTS DE NOTRE OFFRE



# POINTS FORTS DE L'OFFRE GRAS SAVOYE / CNP ASSURANCES

## 1. Pérennité du contrat : Maintien de taux

- pour les collectivités de moins de 20 agents CNRACL : sur toute la durée du marché (4 ans)
- pour les collectivités de plus 19 agents CNRACL : 3 ans

## 2. Risques mutualisés

## 3. Parfaite continuité de prise en charge entre les marchés

## 4. Capitalisation totale avec revalorisation des prestations pendant et après résiliation du contrat

## 5. Contrat en parfaite adéquation avec le statut de la fonction publique

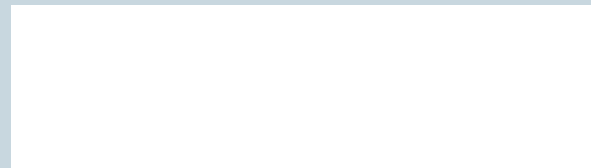
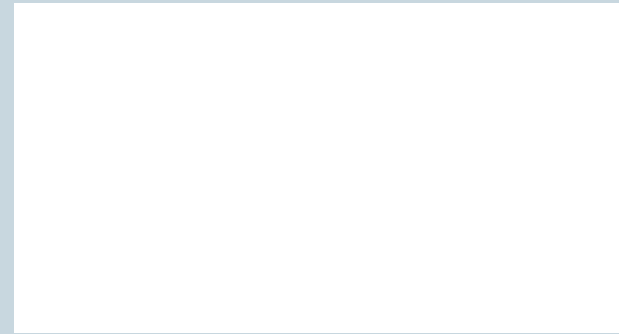
## 6. Gestion certifiée ISO 9001

## 7. Services complémentaires gratuits :

- Écoute psychologique
- Contre-visites et expertises
- Recours contre tiers responsable
- Médecin conseil sur la plateforme
- ...



# L'ADHESION AU CONTRAT GROUPE



# L'ADHESION AU CONTRAT GROUPE

## PHASE 1

Renvoyer à GRAS SAVOYE  
**par mail**

**au plus tard le**

**16 décembre 2016 :**

- Le Bulletin d'Adhésion

## PHASE 2

A réception, GRAS SAVOYE adressera un mail avec :


- Un livret de gestion et ses imprimés
- L'équipe dédiée au CDG01
- Une demande de RIB, liste du personnel, une demande d'accès à l'extranet
- Modèle de fichier pour déclarer les MO en dessous de la franchise.

## PHASE 3

Envoi d'un certificat d'adhésion au contrat groupe en 3 exemplaires à retourner signés à GRAS SAVOYE



# VOS CONTACTS



**Bertile RELAVE**  
*Chargée de clientèle*  
Gras Savoye Rhône Alpes Auvergne  
164 Avenue Jean Jaurès 69007 LYON  
Tél. : 04 72 13 62 94  
[bertile.relave@grassavoye.com](mailto:bertile.relave@grassavoye.com)



**Maud PERRIN**  
*Assistante Commerciale*

Gras Savoye Rhône Alpes Auvergne  
164 Avenue Jean Jaurès  
69007 LYON

Tél. : 04 72 13 62 94  
[maud.perrin@grassavoye.com](mailto:maud.perrin@grassavoye.com)



**Carine Henriet**  
*Gestionnaire Prévoyance Santé*

Gras Savoye Groupe Sud  
5 avenue Raymond Manaud,  
BP 50017, 33522 BRUGES CEDEX

Tél. : 05.56.00.91.35  
[carine.henriet@grassavoye.com](mailto:carine.henriet@grassavoye.com)

# QUESTIONS



**Votre contact :**

**Bertile RELAVE**

**Chargée de Clientèle**

**04 72 13 62 94**

[Bertile.relave@grassavoie.com](mailto:Bertile.relave@grassavoie.com)

**Maud PERRIN**

**Assistante Technico-Commerciale**

**04 72 13 62 36**

[maud.perrin@grassavoie.com](mailto:maud.perrin@grassavoie.com)

GRAS SAVOYE, société de courtage d'assurance et de réassurance  
Siège Social : Immeuble Quai 33, 33/34 quai de Dion-Bouton, CS 70001, 92814 Puteaux Cedex.  
Tél : 01 41 43 50 00. Télécopie : 01 41 43 55 55. <http://www.grassavoie.com>.  
Société par actions simplifiée au capital de 1 432 600 euros. 311 248 637 RCS Nanterre. N° FR 61311248637.  
Intermédiaire immatriculé à l'ORIAS sous le n° 07 001 707 (<http://www.orias.fr>).  
Gras Savoye est soumis au contrôle de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) 61 rue Taitbout 75436 Paris Cedex 9

