

**CONTRAT GROUPE D'ASSURANCE STATUTAIRE
2021- 2024**

COUPON-RÉPONSE

(Nom Prénom Fonction).....atteste
par la présente que (raison sociale de la collectivité)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

participe à la consultation organisée par le Centre de Gestion du Cantal en 2020, pour renouveler le contrat groupe d'assurance statutaire.

Le contrat devra couvrir tout ou partie des risques suivants :

- agents affiliés à la C.N.R.A.C.L. : décès, accident / maladie imputable au service, maladie ordinaire, longue maladie / maladie de longue durée, maternité / paternité / adoption, temps partiel thérapeutique, disponibilité d'office, invalidité
- agents IRCANTEC : accident du travail / maladie professionnelle, maladie ordinaire, maladie grave, maternité / paternité / adoption, temps partiel pour motif thérapeutique

Il devra prendre effet au 1^{er} janvier 2021, pour une durée de 4 ans, et être géré sous le régime de la capitalisation.

J'ai bien noté que :

- participer à la consultation n'impose pas à la collectivité d'adhérer au contrat en retournant le coupon-réponse avant le 31 janvier 2020.
- je m'engage à confirmer cette intention par **délibération** au prochain conseil municipal (comité) et à en transmettre copie dans les meilleurs délais au Centre de Gestion et au plus tard avant le 31 mars 2020.

Date, cachet, signature

-----**COUPON-REPONSE**-----

**A retourner impérativement dans les meilleurs délais
et au plus tard pour le 31 janvier 2020**

au Centre de Gestion du Cantal

Village Entreprises – 14 Avenue du Garric – 15000 AURILLAC

Télécopie : 04 71 63 89 36

Courriel : cdg15@cdg15.fr