

Questionnaire Assurances

Risques du Personnel - CNRACL

Nom de l'Etablissement :	HOPITAL DEPARTEMENTAL DUFRESNE SOMMEILLER		
Adresse :	498 route Dufresne Sommeiller 74250 LA TOUR		
Téléphone :	0450353030	Courriel :	direction@hds-latour.fr
N° SIRET :	26740017400012		

Nom du Responsable des Assurances :	TREMOY Delphine		
Téléphone :	04 50 35 30 72	Courriel :	dtremoy@hds-latour.fr

Le contrat d'assurance des Risques Statutaires sera établi sur la base déclarative du présent questionnaire complété par l'Etablissement. Chaque assureur peut demander toutes précisions ou renseignements complémentaires qu'il désire.

ÉLÉMENTS A JOINDRE AU PRÉSENT QUESTIONNAIRE

Statistiques Sinistres sur les 4 dernières années fournies par l'assureur
Conditions Particulières, avenants du contrat en cours et quittance en 2026
Quittances et TAUX de primes de 2022 à 2025

RISQUES ASSURÉS A CE JOUR

	OUI	NON	Franchise A PRECISER
Décès	X		NEANT
Accident ou Maladie imputable au Service (AT/MP)		X	Jrs et/ou % Exemple : 30 Jrs + 10% IJ
Frais de Soins (F.M.)	X		Montant Ex : 1 000 €
Maternité - Paternité – Adoption (MATERNITE)		X	Jrs et/ou % Exemple : 15 Jrs + 10% IJ
Invalidité Permanente (CLD – CLM)		X	Jrs et/ou % Exemple : 180 Jrs + 10% IJ
Incapacité Temporaire de Travail (M.O.)		X	Jrs et/ou % Exemple : 30 Jrs + 10% IJ

BASE DE COTISATION SOUHAITÉE

TRAITEMENT INDICIAIRE BRUT de l'exercice 2026 : 4 273 457,36 € OBLIGATOIRE

+ N.B.I. : 64 859,47 € OUI – NON – FACULTATIF

+ C.T.I. : 489 968,64 € OUI – NON – FACULTATIF

C.E.G.A. - Conseil Évaluation Gestion des Assurances

EFFECTIF - RÉPARTITION DU PERSONNEL – AFFILIÉS C.N.R.A.C.L.

TITULAIRES ET STAGIAIRES - EFFECTIF A ASSURER

Nombre d'Agents C.N.R.A.C.L. et UNIQUEMENT C.N.R.A.C.L. de 2025 : 215 et de 2026 212

RÉPARTITION DU PERSONNEL

AGE	HOMMES	FEMMES
MOINS de 25 ans	3	3
26 – 42 ans	6	82
43 – 50 ans	5	32
51 ans -59 ans	6	43
60 ans et plus	5	30
TOTAL	25	190

ABSENTÉISME PAR CATÉGORIE DE RISQUES

Concernant le nombre d'arrêts demandés, vous devez nous communiquer **le nombre de NOUVEAUX ARRÊTS DECLARES PAR ANNEE**. Cela veut dire que vous ne devez pas nous inscrire un même Agent sur plusieurs années.

Vous devez nous communiquer **VOS PROPRES DONNEES** et ne pas reprendre les données de votre Assureur.

DÉCÈS	2022	2023	2024	2025
Nombre de décès	0	0	2	0
Capitaux versés aux Ayants Droits	€	€	35 181,09€	€

AT/MP	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS	35	58	26	40
Nombre total de jours en plein traitement	1050Jrs	1563Jrs	2206Jrs	1050Jrs
Nombre total de jours en temps partiel thérapeutique	0Jrs	0Jrs	0Jrs	0Jrs
Montant réellement payé par l'assureur	0€	0€	0€	0€
Montant des Frais de Soins Seuls	Pas accès à la donnée€	Pas accès à la donnée€€	Pas accès à la donnée€	Pas accès à la donnée€€

MATERNITÉ	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS	NA	NA	NA	NA
Nombre total de jours d'Arrêts	Jrs	Jrs	Jrs	Jrs
Montant réellement payé par l'assureur	€	€	€	€

CLD/CLM	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS	NA	NA	NA	NA
Nombre total de jours en plein traitement	Jrs	Jrs	Jrs	Jrs
Nombre total de jours en demi-traitement	Jrs	Jrs	Jrs	Jrs
Montant réellement payé par l'assureur	€	€	€	€

MALADIE ORDINAIRE - GLOBALE	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS	NA	NA	NA	NA
Nombre total de jours en plein traitement	Jrs	Jrs	Jrs	Jrs
Nombre total de jours en demi-traitement	Jrs	Jrs	Jrs	Jrs
Montant réellement payé par l'assureur	€	€	€	€
MALADIE ORDINAIRE - DETAILLÉE	2022	2023	2024	2025
Nb de jours d'arrêts inférieurs à 15 Jrs	NA	NA	NA	NA
Nb de jours d'arrêts compris entre 16 et 30 Jrs	Jrs	Jrs	Jrs	Jrs
Nombre de jours d'arrêts supérieurs à 30 Jrs	Jrs	Jrs	Jrs	Jrs
Montant réellement payé par l'assureur	€	€	€	€

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES DEMANDÉES :

Combien d'Agent(s) sont susceptibles de pouvoir bénéficier d'une retraite anticipée pour invalidité ou étant parent d'un enfant atteint d'une invalidité au moins égale à 80% et ayant au moins 15 ans de services dans la Fonction Publique ?

Merci de nous indiquer le nombre d'Agent(s) concerné(s). 1 Agent(s)

Nombre d'Agent(s) dans l'attente d'une Décision de la Commission de Réforme ? 1 Agent(s)

Nombre d'Agent(s) toujours en arrêt en CLD/CLM dont l'arrêt initial est antérieur à 2022 : Agent(s)

CONTRAT EN COURS

Durant les **quatre dernières années**, l'Etablissement a-t-il été titulaire d'un contrat d'assurance ?

		OUI	NON
PRESTATIONS STATUTAIRES		X	
Nom de l'Assureur : Relyens	Nom du Courtier : Sofaxis		

Fait à : La Tour

Le 22 mai 2026

Ne pas modifier le fichier en format PDF