Questionnaire Assurances

Risques du Personnel pour les Établissements Publics de Santé

Nom de l'Etablissement :	**CENTRE HOSPITALIER COMMINGES PYRÉNÉES – SAINT-GAUDENS**		
Adresse :	**351 avenue Simone Veil BP 30183 31806 SAINT GAUDENS Cedex**		
Téléphone :	**05 62 00 40 00**	Courriel :	**dse@ch-saintgaudens.fr**
N° SIRET :	26310018200017		

Nom du Responsable des Assurances :		**M. Guillaume BERNOT**	
Téléphone :	**05 62 00 40 31**	Courriel :	**dse@ch-saintgaudens.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.**

ÉLÈMENTS A JOINDRE AU PRÉSENT QUESTIONNAIRE

Statistiques Sinistres sur les 4 dernières années fournies par l'assureur

Conditions Particulières, **avenants du contrat en cours et quittances de primes de 2022 à 2026**

RISQUES ASSURÉS A CE JOUR

	OUI	NON	FRANCHISES
Décès		X	
AT/MP (Frais se soins + Indemnités Journalières)		X	
Frais de Soins Uniquement	X		
Maternité		X	
CLD – CLM		X	
Maladie Ordinaire		X	

BASE DE COTISATION SOUHAITÉE

TRAITEMENT INDICIAIRE BRUT de l'exercice 2025 : 17 139 127 € OBLIGATOIRE

+ N.B.I. : 122 328 € OUI – NON – FACULTATIF

+ C.T.I. : 1 858 785 € OUI – NON – FACULTATIF

CEGA - Bernard PiSLOR Entreprise individuelle - 344 109 988 RCS AGEN - 07025907 ORiAS - NAF 6622Z – SIRET : 34410998800081 Assurance responsabilité civile professior conforme au articles L512-6 – R512-14 & A.512-4 du Code des Assurances. Profession réglementée par les articles 4& 10 de l'Ordonnance 2018-361 du 16/05/2018 ainsi que l'a 59 de la loi n°71-1130 du 31/12/1971 – sous le contrôle de l'ACPR 4 Place de Budapest CS 92459 75436 PARIS Cedex 09 – Inscription au registre unique tenu par l'ORIAS véri sur www.orias.fr Siège du Cabinet : 174 Bis Avenue Michelet Résidence Michelet Bâtiment B 47000 AGEN – **05.53.48.12.11.**

EFFECTIFS - TITULAIRES ET STAGIAIRES AFFILIÉS C.N.R.A.C.L.

Nombre d'Agents AFFILIÉS C.N.R.A.C.L UNIQUEMENT en 2025 : 667 et en 2026 610 (au 10.04.2026)

RÉPARTITION DE CE PERSONNEL (au 31/12/2025)

AGE	HOMMES	FEMMES
MOINS de 25 ans	5	24
26 – 42 ans	47	217
43 – 50 ans	26	126
51 ans -59 ans	26	155
60 ans et plus	11	30
TOTAL	115	552

ABSENTÉISME PAR CATÉGORIE DE RISQUES

Concernant le nombre d'arrêts demandés, vous devez nous communiquer **le nombre de NOUVEAUX ARRËTS 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	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
Capitaux versés aux Ayants Droits	0 €	0 €	0 €	0 €
Montant réellement payé par l'assureur	0 €	0 €	0 €	0 €

AT/MP	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS	45 AT / 6 MP	40 AT / 6 MP	63 AT / 6 MP	63 AT / 8 MP
Nombre total de jours en plein traitement	Non connu Jrs	Non connu Jrs	Non connu Jrs	Non connu Jrs
Nombre total de jours en temps partiel thérapeutique	Non connu Jrs	Non connu Jrs	Non connu Jrs	Non connu Jrs
Montant des Frais de Soins Seuls	Non connu €	Non connu €	Non connu €	Non connu €
Montant réellement payé par l'assureur	Non connu €	Non connu €	Non connu €	Non connu €

MATERNITÉ	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
Nombre total de jours d'Arrêts	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs
Montant réellement payé par l'assureur	0 €	0 €	0 €	0 €

DOCUMENT À L'USAGE EXCLUSIF DU CABINET C.E.G.A. – REPRODUCTION INTERDITE

CLD/CLM	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
Nombre total de jours en plein traitement	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs
Nombre total de jours en demi traitement	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs
Montant réellement payé par l'assureur	0 €	0 €	0 €	0 €

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

MALADIE ORDINAIRE - GLOBALE	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
Nombre total de jours en plein traitement	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs
Nombre total de jours en demi traitement	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs
Montant réellement payé par l'assureur	0 €	0 €	0 €	0 €

MALADIE ORDINAIRE - DETAILLÉE	2022	2023	2024	2025
Nb de jours d'arrêts inférieurs à 15 Jrs	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs
Nb de jours d'arrêts compris entre 16 et 30 Jrs	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs
Nombre de jours d'arrêts supérieurs à 30 Jrs	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs	0 Jrs

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 : Saint-Gaudens

Le 21/07/2026

DOCUMENT À L'USAGE EXCLUSIF DU CABINET C.E.G.A. – REPRODUCTION INTERDITE