Questionnaire Assurances

Risques du Personnel pour les Établissements Publics de Santé

Nom de l'Etablissement :	**HOPITAUX DE LUCHON**		
Adresse :	CRF 5 cours des Quinconces 31110 BAGNERES DE LUCHON		
Téléphone :	05 61 88 20 74	Courriel :	
N° SIRET :	**263 100 158 00041**		

Nom du Responsable des Assurances :		**Mr 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 : _____ € OBLIGATOIRE

+ N.B.I. : _____€ OUI – NON – FACULTATIF

+ C.T.I. : _____€ 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 : _174_____ et en 2026 -__164____

RÉPARTITION DE CE PERSONNEL

AGE	HOMMES	FEMMES
MOINS de 25 ans	0	3
26 – 42 ans	5	33
43 – 50 ans	8	32
51 ans -59 ans	14	51
60 ans et plus	6	12
TOTAL	33	131

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	0	1	0	0
Capitaux versés aux Ayants Droits	€	€	€	0€
Montant réellement payé par l'assureur	€	€	€	0€

AT/MP	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS				
Nombre total de jours en plein traitement	223 Jrs	239 Jrs	343 Jrs	172Jrs
Nombre total de jours en temps partiel thérapeutique	Jrs	Jrs	Jrs	Jrs
Montant des Frais de Soins Seuls	€	€	€	€
Montant réellement payé par l'assureur	€	€	€	829.66 €

MATERNITÉ	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS				
Nombre total de jours d'Arrêts	300 Jrs	112 Jrs	225 Jrs	424 Jrs
Montant réellement payé par l'assureur	€	€	€	€

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

CLD/CLM	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS				
Nombre total de jours en plein traitement	**1529 Jrs**	**1126 Jrs**	**773 Jrs**	**526 Jrs**
Nombre total de jours en demi traitement	**939 Jrs**	**507 Jrs**	**716 Jrs**	**400 Jrs**
Montant réellement payé par l'assureur	**€**	**€**	**€**	**€**

Nombre d'Agent(s) toujours en arrêt en CLD/CLM dont l'arrêt initial est antérieur à 2022 : _1_ Agent(s)

MALADIE ORDINAIRE - GLOBALE	2022	2023	2024	2025
Nombre de NOUVEAUX ARRÊTS				
Nombre total de jours en plein traitement	**2976 Jrs**	**2815 Jrs**	**2262 Jrs**	**1716 Jrs**
Nombre total de jours en demi traitement	**518 Jrs**	**607 Jrs**	**1101 Jrs**	**665 Jrs**
Montant réellement payé par l'assureur	**€**	**€**	**€**	**€**

MALADIE ORDINAIRE - DETAILLÉE	2022	2023	2024	2025
Nb de jours d'arrêts inférieurs à 15 Jrs	**1415 Jrs**	**630 Jrs**	**673 Jrs**	**536 Jrs**
Nb de jours d'arrêts compris entre 16 et 30 Jrs	**463 Jrs**	**498 Jrs**	**415 Jrs**	**272 Jrs**
Nombre de jours d'arrêts supérieurs à 30 Jrs	**1616 Jrs**	**2294 Jrs**	**2275 Jrs**	**1573 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 : Bagnères de Luchon

Le 17/07/2026

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