



Commune d'Argentonnay

4 place Léopold Bergeon
79150 ARGENTONNAY

MARCHE PUBLIC
DE PRESTATIONS DE SERVICES EN ASSURANCE

**ASSURANCE DU PERSONNEL DES COLLECTIVITES
GARANTIES STATUTAIRES**

CAHIER DES CHARGES

Article 1 - Procédure de passation

La présente consultation est lancée sous la forme d'un marché à procédure adaptée.

Article 2 - Identification du souscripteur

Commune d'Argentonay
4 place Léopold Bergeon
79150 ARGENTONNAY

Représentée par son maire, Jean-Paul GODET.

Article 3 - Objet de la consultation

La commune d'Argentonay souhaite souscrire un contrat d'assurance des risques statutaires pour l'ensemble du personnel (stagiaire ou titulaire) immatriculés à la C.N.R.A.C.L. et/ou l'IRCANTEC et au personnel non-titulaire (contrat de droit public ou privé).

Article 4 – Exécution du marché

4-1 - Date d'effet

Les garanties du présent marché prendront effet le 1^{er} janvier 2017 à 0 heure.

4.2 – Durée du marché

Les marchés auront une durée maximale de 3 ans, le terme étant fixé au 31/12/2020 à minuit; soit en application de l'article 16 du Code des Marchés Publics, les contrats sont à durée annuelle reconductibles au maximum 2 fois.

3.3 – Résiliation

Chacune des parties contractantes aura la faculté de résilier le marché avant son terme, à chaque échéance annuelle sans préavis.

Article 5 – Assiette de cotisation

La totalité du traitement brut indiciaire soumis à retenue pour pension et la nouvelle bonification indiciaire.

Les primes et gratifications versées mensuellement.

Le supplément familial de traitement.

Charges patronales : 45%

Article 6 – Nature des garanties

6-1 – Agents CNRACL

Garantie	Proposition 1	Proposition 2	Proposition 3
Maladie ordinaire et accident de la vie privée	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : 10 JOURS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : 20 JOURS
Longue maladie et Longue durée	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS
Maternité et adoption	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS
Accident imputable au service et maladie professionnelle	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS
Décès	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS

6-2 – Agents IRCANTEC

Garantie	Proposition 1	Proposition 2	Proposition 3
Maladie ordinaire et accident de la vie privée	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : 10 JOURS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : 20 JOURS
Grave maladie	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS
Maternité et adoption	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS
Accident imputable au service et maladie professionnelle	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Franchise : SANS

Annexe 1 – Etat du personnel

Année de référence : 2016

AGENTS AFFILIES CNRACL

	HOMME	FEMME	TOTAL
Nombre d'agents	8	12	20
Répartition	40 %	60 %	100 %
Age Moyen	50,75	48,30	49,52
Agents > 55 ans	3	2	5

AGENTS AFFILIES IRCANTEC TITULAIRES ET NON-TITULAIRES

	HOMME	FEMME	TOTAL
Nombre d'agents	3	9	12
Répartition	25 %	75 %	100 %
Age Moyen	23	50,7	36,85
Agents > 55 ans	0	3	3