

## Contrat collectif d'assurance PERTE DE GAIN PENDANT LA MALADIE

### CONDITIONS DE L'ASSURANCE

#### Catégorie II : ASSURANCE FACULTATIVE

Pour chaque patron et les membres non salariés de sa famille de chaque membre travaillant dans l'entreprise.

#### Prestations

Indemnité journalière pour incapacité de travail: 100% du salaire conventionnel après le délai d'attente.

Durée des prestations en cas de maladie : 730 jours sous deduction du délai d'attente.

#### Assurance au-delà de l'âge AVS

Dès l'âge de la retraite AVS, la durée des prestations est de 360 jours, mais au maximum jusqu'à l'âge de 70 ans révolus.

#### Plafond des salaires

Le salaire maximum assurable est fixé à CHF 200'000,00 CHF. Des salaires supérieurs peuvent être assurés sur la base d'un examen médical.

#### Admission

Le preneur d'assurance doit remplir, pour lui-même et pour les membres de sa famille travaillant régulièrement dans l'entreprise, le bulletin d'adhésion avec indication du nom, prénom, date de naissance et salaire conventionnel fixe.

**La compagnie d'assurance exige un questionnaire de santé pour chaque future assuré.  
Ce questionnaire est indispensable pour entériner l'affiliation.**

Les primes sont encaissées trimestriellement, sur base de chaque salaire conventionnel fixe.

Suite au verso...

## TAUX DE PRIMES

Le montant de la cotisation est calculé sur le salaire conventionnel déterminé.

Délai d'attente	Taux de cotisation
14 jours	3,10 %
30 jours	2,70 %

## TAUX DE PRIMES

Patron et membres non salariés de sa famille travaillant dans l'entreprise.  
Indemnité journalière 100% du salaire après le délai d'attente.

Salaire conventionnel (à titre indicatif*) CHF	Indemnités journalières CHF
30'000.00	82.20
40'000.00	109.60 %
45'000.00	123.30
50'000.00	137.00
60'000.00	164.40
65'000.00	178.10
70'000.00	191.80
80'000.00	219.20
90'000.00	246.60
100'000.00	274.00
126'000.00	345.20
200'000.00**	547.95

- Vous avez la possibilité de choisir n'importe quel autre montant, jusqu'au maximum assurable
- \*\* Maximum assurable

### **Formalité à remplir en cas de maladie**

Téléphoner immédiatement à l'Association des Artisans Boulangers-Confiseurs (tél. 022 347 63 33) qui se charge de remplir les formulaires adéquats.

**LES FRAIS MEDICAUX, PHARMACEUTIQUES ET D'HOSPITALISATION NE SONT PAS COUVERTS PAR CETTE CATEGORIES D'ASSURANCE.**

### **Délai de résiliation**

Vous pouvez résilier votre contrat avec un préavis d'un mois pour la fin d'un trimestre.