

# Assurance Prévoyance collective à adhésion obligatoire

## Document d'information sur le produit d'assurance

**Compagnies :** **Mutex**, société anonyme, immatriculée en France et régie par le Code des assurances – RCS Nanterre 529 219 040  
Siège social : 140 avenue de la République - CS 30007 - 92327 Châtillon cedex  
**et Malakoff Médéric Prévoyance**, Institution de prévoyance régie par le livre IX du code la Sécurité sociale – Siren 775 691 181  
Siège social : 21 rue Laffitte - 75009 Paris

**Produit collectif complémentaire décès au produit de base des groupements mutualistes gestionnaires adhérents du GHMF pour leurs établissements hospitaliers mutualistes**

Ce document d'information présente un résumé des principales garanties et exclusions du produit. Il ne prend pas en compte vos besoins et demandes spécifiques. Vous trouverez l'information complète sur ce produit dans la documentation précontractuelle et contractuelle.

### De quel type d'assurance s'agit-il ?

Ce produit complémentaire décès permet à un groupement mutualiste, adhérent au Groupement Hospitalier de la Mutualité Française (GHMF), gérant des établissements mutualistes sanitaires et médico-sociaux, de souscrire, pour le compte de ses établissements mutualistes relevant de la convention collective nationale des établissements privés d'hospitalisation, de soins, de cure et de garde à but non lucratif du 31 octobre 1951 (Fehap), en complément du contrat de base souscrit auprès de Mutex et Malakoff Médéric Prévoyance, un contrat d'assurance collective à adhésion obligatoire au bénéfice de l'ensemble des salariés cadres et non cadres, y compris les professionnels de santé liés par un contrat de travail et exerçant entre autres des activités médicales ou dentaires, affiliés au régime général de la Sécurité sociale, ayant pour objet d'assurer le versement d'un capital en cas de décès ou d'invalidité absolue et définitive du salarié assuré au profit des bénéficiaires.



### Qu'est ce qui est assuré ?

#### ✓ Garanties décès ou invalidité absolue et définitive (IAD)

**Décès ou IAD toutes causes** (en cas de décès ou d'IAD du salarié assuré)

Capital de base : 115% TA et TB du salaire annuel brut de référence.

Majoration par enfant à charge : 70% TB du salaire annuel brut de référence.

#### **Double effet ou capital orphelin**

Capital versé en cas de décès ou d'IAD simultané ou postérieur du conjoint, concubin ou partenaire de Pacs du salarié assuré survenu dans les 12 mois suivant le décès ou l'IAD de ce dernier: 100% du capital de base décès ou IAD toutes causes.

**Décès ou IAD par accident** (en cas de décès ou d'IAD du salarié assuré)

50% du capital de base décès ou IAD toutes causes.

#### **ET à condition que le produit complémentaire Extension TC soit souscrit :**

**Décès ou IAD toutes causes** (en cas de décès ou d'IAD du salarié assuré)

Capital de base : 115% TC du salaire annuel brut de référence.

Majoration par enfant à charge : 70% TC du salaire annuel brut de référence.

#### **Double effet ou capital orphelin**

Capital versé en cas de décès ou d'IAD simultané ou postérieur du conjoint, concubin ou partenaire de Pacs du salarié assuré survenu dans les 12 mois suivant le décès ou l'IAD de ce dernier: 100% du capital de base décès ou IAD toutes causes.

**Décès ou IAD par accident** (en cas de décès ou d'IAD du salarié assuré)

50% du capital de base décès ou IAD toutes causes.



### Qu'est ce qui n'est pas assuré ?

✗ Les décès et IAD survenus avant la date d'effet du contrat ou la date d'adhésion du salarié assuré.



### Y a-t-il des exclusions à la couverture ?

#### Principales exclusions

- ! les faits intentionnels du salarié assuré,
- ! les actes de guerre civile ou étrangère,
- ! la pratique de sports aériens, sauf en cas de déplacement professionnel ou privé au bord d'un avion,
- ! la participation à des tentatives de records, essais préparatoires.

Pour les garanties en cas de décès :

- ! le suicide survenu dans les 12 mois suivant l'adhésion.

Pour la garantie en cas de décès et IAD accidentel :

- ! la pratique de sports non reconnus par les pouvoirs publics.



### Où suis-je couvert ?

- ✓ Les salariés assurés sont couverts dans le monde entier.
- ✓ L'invalidité doit être médicalement constatée en France.



## Quelles sont mes obligations ?

### Sous peine de nullité ou suspension du contrat, ou de suspension du droit à garanties ou à prestations

#### A la souscription du contrat

- déclarer tous les salariés au profit desquels le contrat a été souscrit, et les anciens salariés relevant de la même catégorie bénéficiant du maintien des garanties au titre de la portabilité des droits,
- déclarer ces salariés et ces anciens salariés se trouvant en incapacité temporaire de travail, en invalidité ou en incapacité permanente professionnelle, et les salariés en temps partiel thérapeutique,
- déclarer les salariés et anciens salariés bénéficiant de prestations au titre d'un contrat de prévoyance collective,
- fournir les informations nécessaires à leur adhésion, et à leur indemnisation pour les personnes se trouvant dans l'une des situations définies ci-avant.

#### En cours de vie du contrat

- m'acquitter du paiement des cotisations,
- déclarer tous les nouveaux salariés au profit desquels le contrat a été souscrit, et fournir les informations nécessaires à leur adhésion,
- déclarer les suspensions du contrat de travail, les modifications de situation de famille, des salariés assurés, et les sorties du contrat (notamment suite à départ de l'établissement ou changement de catégorie professionnelle),
- déclarer les personnes pouvant bénéficier du maintien des garanties au titre de la portabilité des droits,
- informer les organismes assureurs de création ou modification d'établissements, et de tous mouvements significatifs de salariés (notamment suite à restructuration).

#### En cas de sinistre

- fournir les demandes de prestations, et toutes les pièces justificatives nécessaires au paiement des prestations au moment de la survenance de l'événement.



## Quand et comment effectuer les paiements ?

La cotisation est annuelle et payable par le groupement mutualiste, dénommée souscripteur, trimestriellement à terme échu au plus tard dans les 10 jours qui suivent la fin de chaque trimestre civil ;

Elle peut être réglée soit par prélèvement SEPA, soit par chèque accompagné de l'avis d'appel de cotisations dûment complété, soit par virement bancaire.



## Quand commence la couverture et quand prend-elle fin ?

Le contrat prend effet à la date fixée aux conditions particulières signées par les organismes assureurs et le souscripteur. Il est renouvelable au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année par tacite reconduction.

Il prend fin :

- à la suite de la procédure de résiliation pour défaut de paiement des cotisations par le souscripteur,
- au 31 décembre de l'année en cours en cas de demande de résiliation à l'initiative du souscripteur ou des organismes assureurs, envoyée par lettre recommandée au moins deux mois avant cette date,
- au 31 décembre de l'année en cours, en cas de demande de résiliation à l'initiative des organismes assureurs envoyée par lettre recommandée, en cas de refus par le souscripteur d'une nouvelle proposition tarifaire à effet du 1<sup>er</sup> janvier de l'année suivante, formulée par les organismes assureurs avant le 31 octobre de l'année en cours,
- à la date de disparition du groupement mutualiste ou de disparition de son ou ses établissements couverts,
- et en tout état de cause à la date de résiliation du contrat collectif de prévoyance couvrant le régime de base.



## Comment puis-je résilier le contrat ?

Tous les ans en adressant une lettre recommandée avec avis de réception aux organismes assureurs au moins deux mois avant la date d'échéance du contrat collectif.