

## Régime frais de santé

Accord départemental « Frais de santé » du 17 septembre 2009 pour les salariés agricoles non cadres du Gers

### > DISPOSITIONS CONTRACTUELLES

#### **Date d'effet de l'adhésion**

La demande doit être faite à Cria prévoyance (dénommée ci-après « l'Institution ») par l'intermédiaire du correspondant mandataire de l'entreprise.

La garantie prend effet au 1er jour du mois qui suit la date de réception de la demande par l'Institution (cachet de la poste faisant foi).

En cas d'adhésion des membres de la famille simultanément à l'affiliation du salarié couvert à titre obligatoire, la garantie prendra effet à la même date que celle du salarié. En cas d'affiliation postérieure à celle du salarié, la garantie prendra effet au 1er jour du mois qui suit la date de réception de la demande par l'Institution.

Le choix du régime optionnel supplémentaire doit intervenir dans les 2 mois suivant l'adhésion du participant pour une prise d'effet le 1er jour du mois suivant la réception du bulletin. Passé ce délai, le participant pourra adhérer au 1er janvier de chaque année.

#### **Durée, renouvellement et cessation de l'adhésion**

L'adhésion individuelle du participant et/ou de ses bénéficiaires se renouvelle par tacite reconduction chaque année au 1er janvier. Le participant peut toutefois résilier l'adhésion facultative au 31 décembre en adressant à l'Institution (avec copie à l'employeur) une lettre recommandée au plus tard le 31 octobre. Aucune nouvelle demande d'adhésion ne sera acceptée par l'Institution par la suite.

Elle peut également cesser dans les cas suivants :

- lorsque le régime conventionnel n'est plus en vigueur auprès de l'entreprise adhérente,
- à la date de résiliation de l'entreprise adhérente suite à cessation d'activité ou disparition d'entreprise,
- à la date de dénonciation de l'Accord départemental référencé ci-dessus,
- à la date à laquelle le participant ne fait plus partie de l'effectif de l'entreprise,
- en cas de non-paiement des cotisations selon les dispositions ci-dessous,
- **et en tout état de cause, lorsque le participant ne remplit plus les conditions posées à la catégorie assurée et notamment lorsqu'il remplit la condition d'ancienneté prévue pour bénéficiaire, à titre obligatoire, du régime Frais de Santé conventionnel.**

#### **Cotisations**

A compter de 2013, la cotisation est indexée au 1er janvier de chaque année en fonction de l'indice national de la consommation médicale totale considéré sur 12 mois, de juin à juin et lissé sur 3 années.

#### **Défaut de paiement des cotisations**

Les cotisations sont payables dans les 10 jours qui suivent leur échéance. A défaut de paiement passé ce délai, l'adhésion individuelle du participant pourra être résiliée dans un délai de quarante jours à compter de l'envoi de la lettre recommandée de mise en demeure restée infructueuse.

#### **Garanties souscrites**

Les garanties souscrites sont celles mentionnées à l'Accord départemental du 17 septembre 2009, dont le participant reconnaît avoir pris connaissance par la notice d'information en sa possession. Les modifications éventuelles dudit accord s'appliqueront automatiquement à la présente adhésion.

Document à conserver en votre possession